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

ABRIL/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

ABRIL/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 **27/05/2025** às **09:38:25** (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:12/05/2025 a 10/06/2025

Certificação Número: 2025051212345659377960

Informação obtida em 27/05/2025 09:40:08

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	25050873687-96
Data e hora da emissão	27/05/2025 09:43:34
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 ABRIL/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

RELATÓRIO CAIXA

DESCRITIVO			Realizado Total TOTAL
	AHBB REDE SANTA CASA		abr/25
COD. PC	CAT	**1. Pessoal e Encargos**	**1.721.252,53**
1.1	1	1.1 Salários	1.088.178,42
1.2	1	1.2 Benefícios	74.426,62
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	398.696,38
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	0,00
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	37.034,07
1.6	1	1.6 Rescisões	122.917,04
		2. Materiais de Consumo	**247.663,81**
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	122.211,11
2.2	3	2.2 Medicamentos	91.652,70
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	33.800,00
		3. Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares	**76.981,78**
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	20.357,94
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	0,00
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	12.785,15
3.4	12	3.4 Combustível	11.348,50
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	10.479,16
3.6	6	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	22.011,03
3.7	1	3.7 Uniformes e EPI`s	0,00
3.8	6	3.8 GLP	0,00
		4. Prestação de Serviços Assistenciais	**2.360.555,09**
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	2.000.652,88
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	31.991,30
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	327.910,91
		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	**825.540,54**
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	132.501,76
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	0,00
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	14.567,85
6.4	8	6.4 Lavanderia	89.855,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	162.214,84
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	9.458,79
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	3.938,66
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	22.000,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	4.590,75
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	2.316,67
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	0,00
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	22.173,21

6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	29.100,00
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	71.296,54
6.18	8	6.18 Educação Permanente	0,00
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	131.112,13
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	0,00
6.21	8	6.21 Serviços de TI	35.510,35
		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	**5.368.597,30**

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
4004	01/04/2025	12.510.810.540.501	ABRIL_25	01/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.720.193,02	0.9	22
4005	01/04/2025	12.511.071.210.201	ABRIL_25	01/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.720.193,02	0.9	22
4006	01/04/2025	12.511.088.750.701	ABRIL_25	01/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.720.193,02	0.9	22
4007	01/04/2025	12.511.101.340.501	ABRIL_25	01/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.720.193,02	0.9	22
4008	01/04/2025	12.511.111.260.301	ABRIL_25	01/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.720.193,02	0.9	22
4009	01/04/2025	12.511.122.230.601	ABRIL_25	01/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.720.193,02	0.9	22
4010	01/04/2025	550.825.000.049.082	MARÇO_25	01/04/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	10	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 938.060,83	R$ -	R$ 880.370,09	R$ 3.839.822,93	4.1	7
4011	01/04/2025	551.195.000.126.187	MARÇO_25	01/04/2025	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	92	NFS	13.662.388/0001-38	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 145.000,00	R$ -	R$ 129.050,00	R$ 3.710.772,93	6.5	8
4012	01/04/2025	12.510.810.540.501	ABRIL_25	01/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ 19.269,67	R$ -	R$ 19.269,67	R$ 3.691.503,26	0.9	22
4013	01/04/2025	12.511.071.210.201	ABRIL_25	01/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ 13.507,11	R$ -	R$ 13.507,11	R$ 3.677.996,15	0.9	22
4014	01/04/2025	12.511.088.750.701	ABRIL_25	01/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ 19.669,42	R$ -	R$ 19.669,42	R$ 3.658.326,73	0.9	22
4015	01/04/2025	12.511.101.340.501	ABRIL_25	01/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ 17.511,00	R$ -	R$ 17.511,00	R$ 3.640.815,73	0.9	22
4016	01/04/2025	12.511.111.260.301	ABRIL_25	01/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ 24.687,70	R$ -	R$ 24.687,70	R$ 3.616.128,03	0.9	22
4017	01/04/2025	12.511.122.230.601	ABRIL_25	01/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ 14.680,68	R$ -	R$ 14.680,68	R$ 3.601.447,35	0.9	22
4018	01/04/2025	40.101	MARÇO_25	06/03/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	786935	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 509,53	R$ -	R$ 509,53	R$ 3.600.937,82	2.1	4
4019	01/04/2025	40.102	MARÇO_25	05/03/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1978107	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$ 540,00	R$ -	R$ 540,00	R$ 3.600.397,82	2.2	3
4020	01/04/2025	40.103	MARÇO_25	04/03/2025	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	13189	NF	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.539,00	R$ -	R$ 1.539,00	R$ 3.598.858,82	3.6	6
4021	01/04/2025	40.104	MARÇO_25	05/03/2025	INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG	23152	NF	12.889.035/0002-93	2.2 Medicamentos	R$ 1.024,08	R$ -	R$ 1.024,08	R$ 3.597.834,74	2.2	3
4022	01/04/2025	40.105	MARÇO_25	06/03/2025	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	11123	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 10.039,20	R$ -	R$ 10.039,20	R$ 3.587.795,54	2.1	4
4023	01/04/2025	40.106	MARÇO_25	05/03/2025	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	289245	NF	55.309.074/0001-04	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.346,10	R$ -	R$ 1.346,10	R$ 3.586.449,44	2.1	4
4024	01/04/2025	40.107	MARÇO_25	05/03/2025	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	289195	NF	55.309.074/0001-04	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.830,59	R$ -	R$ 1.830,59	R$ 3.584.618,85	2.1	4
4025	01/04/2025	40.108	MARÇO_25	03/03/2025	GEMMINI MATERIAIS, EQUIPAMENTOS E IMPLANTES	151442	NF	24.481.773/0001-03	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.946,87	R$ -	R$ 1.946,87	R$ 3.582.671,98	2.1	4
4026	01/04/2025	40.109	MARÇO_25	03/03/2025	FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	5578	NF	26.444.507/0001-28	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 4.151,40	R$ -	R$ 4.151,40	R$ 3.578.520,58	3.6	6
4027	01/04/2025	40.110	FEVEREIRO_25	27/02/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	37665	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R$ 22.428,40	R$ -	R$ 22.428,40	R$ 3.556.092,18	2.2	3
4028	02/04/2025	551.557.000.041.339	FEVEREIRO_25	03/03/2025	CARFAG COMERCIO E SERVIÇO DE MANUTENÇÃO LTDA	802	FATURA DE LOCAÇÃO	10.273.448/0001-32	3.3 Manutenção Predial	R$ 5.300,00	R$ -	R$ 5.300,00	R$ 3.550.792,18	3.3	8
4029	02/04/2025	21.760	MARÇO_25	24/03/2025	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRINHO		RESCISÃO	218.455.428-60	1.6 Rescisões	R$ 45.091,32	R$ -	R$ 45.091,32	R$ 3.505.700,86	1.6	1
4030	02/04/2025	40.201	MARÇO_25	01/04/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2812	NFS	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R$ 32.404,00	R$ -	R$ 32.404,00	R$ 3.473.296,86	6.6	8
4031	02/04/2025	40.202	MARÇO_25	01/04/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2811	NFS	14.718.224/0001-48	6.11 Ar Condicionado	R$ 22.000,00	R$ -	R$ 22.000,00	R$ 3.451.296,86	6.11	8
4032	02/04/2025	40.203	MARÇO_25	01/04/2025	BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS DE GASES	653	FATURA DE LOCAÇÃO	48.654.183/0001-95	2.3 Gases Medicinais	R$ 33.800,00	R$ -	R$ 33.800,00	R$ 3.417.496,86	2.3	3
4033	02/04/2025	40.204	MARÇO_25	01/04/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	574	NFS	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 28.155,00	R$ -	R$ 28.155,00	R$ 3.389.341,86	4.2	7
4034	03/04/2025	550.295.000.099.856	MARÇO_25	03/04/2025	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI		FOLHA DE PAGAMENTO	287.630.968-89	1.1 Salários	R$ 9.344,36	R$ -	R$ 9.344,36	R$ 3.379.997,50	1.1	1
4035	03/04/2025	36.620.001	ABRIL_25	03/04/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$ -	R$ 19.269,67	R$ -	R$ 3.399.267,17	10	23
4036	03/04/2025	36.630.001	ABRIL_25	03/04/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$ -	R$ 13.507,11	R$ -	R$ 3.412.774,28	10	23
4037	03/04/2025	36.640.001	ABRIL_25	03/04/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$ -	R$ 19.669,42	R$ -	R$ 3.432.443,70	10	23
4038	03/04/2025	36.650.001	ABRIL_25	03/04/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$ -	R$ 17.511,00	R$ -	R$ 3.449.954,70	10	23
4039	03/04/2025	36.660.001	ABRIL_25	03/04/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$ -	R$ 24.687,70	R$ -	R$ 3.474.642,40	10	23
4040	03/04/2025	36.670.001	ABRIL_25	03/04/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$ -	R$ 14.680,68	R$ -	R$ 3.489.323,08	10	23
4041	03/04/2025	12.510.810.540.501	ABRIL_25	03/04/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$ 19.269,67	R$ -	R$ 19.269,67	R$ 3.470.053,41	11	24
4042	03/04/2025	12.511.071.210.201	ABRIL_25	03/04/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$ 13.507,11	R$ -	R$ 13.507,11	R$ 3.456.546,30	11	24
4043	03/04/2025	12.511.088.750.701	ABRIL_25	03/04/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$ 19.669,42	R$ -	R$ 19.669,42	R$ 3.436.876,88	11	24
4044	03/04/2025	12.511.101.340.501	ABRIL_25	03/04/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$ 17.511,00	R$ -	R$ 17.511,00	R$ 3.419.365,88	11	24
4045	03/04/2025	12.511.111.260.301	ABRIL_25	03/04/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$ 24.687,70	R$ -	R$ 24.687,70	R$ 3.394.678,18	11	24
4046	03/04/2025	12.511.122.230.601	ABRIL_25	03/04/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$ 14.680,68	R$ -	R$ 14.680,68	R$ 3.379.997,50	11	24
4047	03/04/2025	40.301	MARÇO_25	01/04/2025	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	600	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 3.369.997,50	7.7	8
4048	03/04/2025	40.302	ABRIL_25	02/04/2025	TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE	1273	NF	53.204.751/0001-96	2.2 Medicamentos	R$ 5.227,25	R$ -	R$ 5.227,25	R$ 3.364.770,25	2.2	3
4049	03/04/2025	40.303	MARÇO_25	02/04/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	272	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 20.000,00	R$ -	R$ 20.000,00	R$ 3.344.770,25	7.4	8
4049.1	03/04/2025	40.303	MARÇO_25	02/04/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	272	NFS	34.298.678/0001-14	7.10 Apoio Administrativo	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 3.334.770,25	7.10	8
4049.2	03/04/2025	40.303	MARÇO_25	02/04/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	272	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 25.000,00	R$ -	R$ 25.000,00	R$ 3.309.770,25	7.8	8
4049.3	03/04/2025	40.303	MARÇO_25	02/04/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	272	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 3.299.770,25	7.6	8
4050	03/04/2025	40.304	MARÇO_25	07/03/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA - (0004-76)	18091	NF	07.752.236/0004-76	2.2 Medicamentos	R$ 1.137,45	R$ -	R$ 1.137,45	R$ 3.298.632,80	2.2	3
4051	03/04/2025	40.305	MARÇO_25	05/03/2025	ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO EI	29083	NF	09.595.757/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.250,00	R$ -	R$ 2.250,00	R$ 3.296.382,80	2.1	4
4052	03/04/2025	40.306	MARÇO_25	19/03/2025	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	30304	NF	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.394,00	R$ -	R$ 2.394,00	R$ 3.293.988,80	2.1	4
4053	03/04/2025	40.307	ABRIL_25	02/04/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISÃO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 57.126,49	R$ -	R$ 57.126,49	R$ 3.236.862,31	1.3	1
4054	03/04/2025	40.308	MARÇO_25	02/04/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	82	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 85.500,00	R$ -	R$ 80.241,75	R$ 3.156.620,56	4.3	7
4055	03/04/2025	40.309	MARÇO_25	02/04/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	83	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 222.000,00	R$ -	R$ 208.347,00	R$ 2.948.273,56	4.3	7
4056	04/04/2025	552.700.000.024.548	MARÇO_25	04/04/2025	PENSÃO - MARCIA M. S. PATRICIO - LEANDRO MOURA		PENSÃO ALIMENTÍCIA	0	1.1 Salários	R$ 440,30	R$ -	R$ 440,30	R$ 2.947.833,26	1.1	1
4057	04/04/2025	552.700.000.207.235	MARÇO_25	04/04/2025	PENSÃO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA		PENSÃO ALIMENTÍCIA	0	1.1 Salários	R$ 2.863,33	R$ -	R$ 2.863,33	R$ 2.944.969,93	1.1	1
4058	04/04/2025	59.517	MARÇO_25	03/04/2025	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		FOLHA DE PAGAMENTO	45.349.461/0017-70	1.1 Salários	R$ 1.067.013,87	R$ -	R$ 1.067.013,87	R$ 1.877.956,06	1.1	1
4059	04/04/2025	59.518	ABRIL_25	02/04/2025	REMESSA - FÉRIAS		REMESSA DE FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 9.636,62	R$ -	R$ 9.636,62	R$ 1.868.319,44	1.5	1
4060	04/04/2025	59.519	ABRIL_25	02/04/2025	HELENA CRISTINE DE MEDEIROS		RESCISÃO	400.332.758-66	1.6 Rescisões	R$ 3.087,09	R$ -	R$ 3.087,09	R$ 1.865.232,35	1.6	1
4061	04/04/2025	59.520	ABRIL_25	02/04/2025	PAULA MELINA BRUZON		RESCISÃO	416.598.588-01	1.6 Rescisões	R$ 22.871,73	R$ -	R$ 22.871,73	R$ 1.842.360,62	1.6	1
4062	04/04/2025	59.521	MARÇO_25	03/04/2025	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	454.635.648-09	1.1 Salários	R$ 925,61	R$ -	R$ 925,61	R$ 1.841.435,01	1.1	1
4063	04/04/2025	40.401	MARÇO_25	03/04/2025	ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA 01355008425	22	NFS	46.862.830/0001-29	7.9 Gestão Administrativa	R$ 7.000,00	R$ -	R$ 7.000,00	R$ 1.834.435,01	7.9	8
4064	04/04/2025	40.402	MARÇO_25	01/04/2025	HUMANIZA GESTÃO EM SAÚDE LTDA - (0001-20)	24	NFS	50.626.627/0001-20	7.9 Gestão Administrativa	R$ 18.000,00	R$ -	R$ 18.000,00	R$ 1.816.435,01	7.9	8
4065	04/04/2025	40.403	MARÇO_25	03/04/2025	JULIANA GUARANY SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	320.871.028-30	1.1 Salários	R$ 1.840,47	R$ -	R$ 1.840,47	R$ 1.814.594,54	1.1	1
4066	04/04/2025	40.404	MARÇO_25	03/04/2025	INSTITUTO SELENA	12	NFS	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 127.000,00	R$ -	R$ 123.190,00	R$ 1.691.404,54	6.19	8
4067	04/04/2025	40.405	MARÇO_25	03/04/2025	ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	97	NFS	50.917.084/0001-09	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 1.681.404,54	7.5	8
4068	04/04/2025	40.406	MARÇO_25	04/04/2025	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$ 1.680.048,83	1.1	1
4069	04/04/2025	40.407	MARÇO_25	04/04/2025	PENSÃO - SIRLENE MACEDO SILVEIRA - FABIO FRANCISCO		PENSÃO	331.049.688-02	1.1 Salários	R$ 1.120,98	R$ -	R$ 1.120,98	R$ 1.678.927,85	1.1	1
4070	04/04/2025	40.408	MARÇO_25	04/04/2025	PENSÃO - VANESSA GARCIA - RICHARD PEREIRA		PENSÃO	339.759.318-25	1.1 Salários	R$ 2.123,98	R$ -	R$ 2.123,98	R$ 1.676.803,87	1.1	1
4071	04/04/2025	40.409	MARÇO_25	04/04/2025	PENSÃO - ROSILEIDE DOS SANTOS - WASHINGTON APOLONIO		PENSÃO	039.783.514-04	1.1 Salários	R$ 1.149,81	R$ -	R$ 1.149,81	R$ 1.675.654,06	1.1	1
4072	04/04/2025	40.410	ABRIL_25	02/04/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISÃO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 3.629,91	R$ -	R$ 3.629,91	R$ 1.672.024,15	1.3	1
4073	07/04/2025	12.515.850.680.701	ABRIL_25	07/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.672.024,15	0.9	22
4074	07/04/2025	558.224.000.000.578	MARÇO_25	10/03/2025	IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA	3402	NF	46.242.310/0001-13	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.170,00	R$ -	R$ 1.170,00	R$ 1.670.854,15	2.1	4
4075	07/04/2025	34.987	ABRIL_25	04/04/2025	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE		FÉRIAS	333.156.908-98	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 2.103,57	R$ -	R$ 2.103,57	R$ 1.668.750,58	1.5	1
4076	07/04/2025	12.515.850.680.701	ABRIL_25	07/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ 1.500,00	R$ -	R$ 1.500,00	R$ 1.667.250,58	0.9	22
4077	07/04/2025	40.701	MARÇO_25	06/03/2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	68698	NF	58.426.628/0001-33	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 1.715,00	R$ -	R$ 1.715,00	R$ 1.665.535,58	6.17	10
4078	07/04/2025	40.702	MARÇO_25	06/03/2025	GF MERCANTIL PRODUTOS E SERVIÇOS PARA A SAUDE LTDA	549	NF	39.311.678/0001-20	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 610,00	R$ -	R$ 610,00	R$ 1.664.925,58	3.5	6
4079	07/04/2025	40.703	MARÇO_25	06/03/2025	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	11493	NF	02.520.829/0004-93	2.2 Medicamentos	R$ 1.507,00	R$ -	R$ 1.507,00	R$ 1.663.418,58	2.2	3
4080	07/04/2025	40.704	MARÇO_25	11/03/2025	BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	1943	NF	34.354.953/0001-70	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 626,40	R$ -	R$ 626,40	R$ 1.662.792,18	2.1	4
4081	07/04/2025	40.705	MARÇO_25	06/03/2025	SISPACK MEDICAL LTDA	162163	NF	54.565.478/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 890,40	R$ -	R$ 890,40	R$ 1.661.901,78	2.1	4
4082	07/04/2025	40.706	MARÇO_25	06/03/2025	VIVA FARMACEUTICA SA	32812	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$ 10.708,00	R$ -	R$ 10.708,00	R$ 1.651.193,78	2.2	3
4083	07/04/2025	40.707	MARÇO_25	07/03/2025	AR HIDRAULICA E ELETRICA EIRELI	6080	NF	45.349.461/0001-02	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 320,00	R$ -	R$ 320,00	R$ 1.650.873,78	3.1	6
4084	07/04/2025	40.708	MARÇO_25	12/03/2025	OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SERVIÇOS COM LTDA EPP	1775	NF	09.178.961/0001-92	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 540,00	R$ -	R$ 540,00	R$ 1.650.333,78	2.1	4
4085	07/04/2025	40.709	MARÇO_25	05/03/2025	MULTI LION LTDA	27	NF	45.401.611/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 6.996,00	R$ -	R$ 6.996,00	R$ 1.643.337,78	3.1	6
4086	07/04/2025	40.710	MARÇO_25	07/03/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1556288	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.591,79	R$ -	R$ 1.591,79	R$ 1.641.745,99	2.1	4
4087	07/04/2025	40.711	MARÇO_25	10/03/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1196998	NF	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$ 1.045,10	R$ -	R$ 1.045,10	R$ 1.640.700,89	2.2	3
4088	07/04/2025	40.712	MARÇO_25	18/03/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	26967	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$ 1.636.660,65	6.12	8
4089	07/04/2025	40.713	ABRIL_25	01/04/2025	BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	144	NF	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R$ 4.795,15	R$ -	R$ 4.795,15	R$ 1.631.865,50	3.3	8
4090	08/04/2025	33.889.019	ABRIL_25	08/04/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 2.526.369,72	R$ -	R$ 4.158.235,22	0.5	17
4091	08/04/2025	12.518.400.100.101	ABRIL_25	08/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.158.235,22	0.9	22

4092	08/04/2025	554.015.000.015.801	MARÇO_25	07/04/2025	SOBRAL & STOCO SOC DE AD	1978	NFS	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R$	5.000,00	R$	-	R$	5.000,00	R$	4.153.235,22	7.5	8
4093	08/04/2025	559.122.000.000.212	MARÇO_25	06/04/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	82154	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$	4.124.135,22	6.16	10
4094	08/04/2025	559.122.000.000.212	MARÇO_25	06/04/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	988	NFS	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$	33.300,00	R$	-	R$	31.252,05	R$	4.092.883,17	6.21	8
4095	08/04/2025	12.518.400.100.101	ABRIL_25	08/04/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$	27.795,51	R$	-	R$	27.795,51	R$	4.065.087,66	0.9	22
4096	08/04/2025	40.801	FEVEREIRO_25	27/02/2025	PNA-GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS SLU LTDA	3740	NF	05.975.312/0001-34	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	381,80	R$	-	R$	381,80	R$	4.064.705,86	3.6	6
4097	08/04/2025	40.802	ABRIL_25	17/03/2025	BENEFICIO UPS LTDA	18000/10703	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$	21.178,84	R$	-	R$	21.178,84	R$	4.043.527,02	1.2	1
4098	08/04/2025	40.803	MARÇO_25	11/03/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	788215	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	682,20	R$	-	R$	682,20	R$	4.042.844,82	2.1	4
4099	08/04/2025	40.804	MARÇO_25	11/03/2025	SILVANA BAIOCHI GONÇALVES - EPP	303625	NF	01.989.200/0001-81	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	2.933,90	R$	-	R$	2.933,90	R$	4.039.910,92	3.6	6
4100	08/04/2025	40.805	MARÇO_25	04/04/2025	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME	1957/25	FATURA DE LOCAÇÃO	20.762.941/0002-50	6.4 Lavanderia	R$	89.855,00	R$	-	R$	89.855,00	R$	3.950.055,92	6.4	8
4101	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	01/02/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	6	PIS/COFINS/CSLL 02/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	47.078,88	R$	-	R$	47.078,88	R$	3.902.977,04	4.1	7
4101.1	08/04/2025	40.806	FEVEREIRO_25	16/02/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	7	PIS/COFINS/CSLL 02/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	47.078,88	R$	-	R$	47.078,88	R$	3.855.898,16	4.1	7
4101.2	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	10/02/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	620	PIS/COFINS/CSLL 02/2025	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$	445,18	R$	-	R$	445,18	R$	3.855.452,98	6.9	1
4101.3	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	06/02/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	901	PIS/COFINS/CSLL 02/2025	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$	1.671,24	R$	-	R$	1.671,24	R$	3.853.781,74	6.21	8
4101.4	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	03/02/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	553	PIS/COFINS/CSLL 02/2025	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$	1.505,62	R$	-	R$	1.505,62	R$	3.852.276,12	4.2	7
4101.5	08/04/2025	40.806	FEVEREIRO_25	04/02/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	10854	PIS/COFINS/CSLL 02/2025	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$	185,38	R$	-	R$	185,38	R$	3.852.090,74	6.10	1
4101.6	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	03/02/2025	INSTITUTO SELENA	10	PIS/COFINS/CSLL 02/2025	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$	4.112,13	R$	-	R$	4.112,13	R$	3.847.978,61	6.19	8
4101.7	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	04/02/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	74	PIS/COFINS/CSLL 02/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$	11.141,61	R$	-	R$	11.141,61	R$	3.836.837,00	4.3	7
4101.8	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	04/02/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	73	PIS/COFINS/CSLL 02/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$	4.291,03	R$	-	R$	4.291,03	R$	3.832.545,97	4.3	7
4101.9	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	05/02/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	3724	PIS/COFINS/CSLL 02/2025	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	513,62	R$	-	R$	513,62	R$	3.832.032,35	6.15	10
4101.10	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	03/02/2025	ALIMEX C P A EIRELI	182	PIS/COFINS/CSLL 02/2025	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	7.184,26	R$	-	R$	7.184,26	R$	3.824.848,09	6.1	8
4101.11	08/04/2025	40.806	FEVEREIRO_25	19/02/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	26788	PIS/COFINS/CSLL 02/2025	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$	216,05	R$	-	R$	216,05	R$	3.824.632,04	6.12	8
4101.12	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	01/02/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	6	IRRF PJ 02/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	15.186,73	R$	-	R$	15.186,73	R$	3.809.445,31	4.1	7
4101.13	08/04/2025	40.806	FEVEREIRO_25	16/02/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	7	IRRF PJ 02/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	15.186,73	R$	-	R$	15.186,73	R$	3.794.258,58	4.1	7
4101.14	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	10/02/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	620	IRRF PJ 02/2025	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$	143,60	R$	-	R$	143,60	R$	3.794.114,98	6.9	1
4101.15	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	06/02/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	901	IRRF PJ 02/2025	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$	539,11	R$	-	R$	539,11	R$	3.793.575,87	6.21	8
4101.16	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	03/02/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	553	IRRF PJ 02/2025	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$	485,68	R$	-	R$	485,68	R$	3.793.090,19	4.2	7
4101.17	08/04/2025	40.806	FEVEREIRO_25	04/02/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	10854	IRRF PJ 02/2025	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$	59,79	R$	-	R$	59,79	R$	3.793.030,40	6.10	1
4101.18	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	04/02/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	74	IRRF PJ 02/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$	3.594,07	R$	-	R$	3.594,07	R$	3.789.436,33	4.3	7
4101.19	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	04/02/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	73	IRRF PJ 02/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$	1.384,20	R$	-	R$	1.384,20	R$	3.788.052,13	4.3	7
4101.20	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	05/02/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	3724	IRRF PJ 02/2025	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	165,68	R$	-	R$	165,68	R$	3.787.886,45	6.15	10
4101.21	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	03/02/2025	ALIMEX C P A EIRELI	182	IRRF PJ 02/2025	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	2.317,50	R$	-	R$	2.317,50	R$	3.785.568,95	6.1	8
4101.22	08/04/2025	40.806	FEVEREIRO_25	19/02/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	26788	IRRF PJ 02/2025	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$	69,70	R$	-	R$	69,70	R$	3.785.499,25	6.12	8
4101.23	08/04/2025	40.806	JANEIRO_25	03/02/2025	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	90	INSS PJ 02/2025	13.662.388/0001-38	6.5 Limpeza e Higiênização	R$	17.214,84	R$	-	R$	17.214,84	R$	3.768.284,41	6.5	8
4102	08/04/2025	40.807	MARÇO_25	03/04/2025	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	488	NFS	47.829.348/0001-50	7.5 Assessoria Jurídica	R$	20.000,00	R$	-	R$	20.000,00	R$	3.748.284,41	7.5	8
4103	08/04/2025	40.808	MARÇO_25	07/03/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	38315	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R$	1.895,00	R$	-	R$	1.895,00	R$	3.746.389,41	2.2	3
4104	09/04/2025	40.901	MARÇO_25	01/04/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	569	NFS	48.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$	62.500,00	R$	-	R$	61.250,00	R$	3.685.139,41	6.7	8
4105	09/04/2025	40.902	MARÇO_25	02/04/2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	148	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$	3.669.499,41	6.17	10
4106	09/04/2025	40.903	MARÇO_25	02/04/2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	149	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$	3.621.499,41	6.17	10
4107	09/04/2025	40.904	MARÇO_25	07/04/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	641	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$	8.870,00	R$	-	R$	8.324,50	R$	3.613.174,91	6.9	1
4108	09/04/2025	40.905	ABRIL_25	07/04/2025	CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA	64371	NF	14.086.932/0002-94	3.4 Combustível	R$	2.560,96	R$	-	R$	2.560,96	R$	3.610.613,95	3.4	12
4109	10/04/2025	555.853.000.001.236	MARÇO_25	11/03/2025	TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP - TOPFILTROS	13649	NF	07.213.839/0001-57	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	682,00	R$	-	R$	682,00	R$	3.609.931,95	3.1	6
4110	10/04/2025	36.680.001	ABRIL_25	10/04/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$	-	R$	1.500,00	R$	-	R$	3.611.431,95	10	23
4111	10/04/2025	36.680.001	ABRIL_25	10/04/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$	-	R$	27.795,51	R$	-	R$	3.639.227,46	10	23
4112	10/04/2025	12.515.850.680.701	ABRIL_25	10/04/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$	1.500,00	R$	-	R$	1.500,00	R$	3.637.727,46	11	24
4113	10/04/2025	12.518.400.100.101	ABRIL_25	10/04/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$	27.795,51	R$	-	R$	27.795,51	R$	3.609.931,95	11	24
4114	10/04/2025	41.001	MARÇO_25	11/03/2025	ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO EI	29110	NF	09.595.757/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.380,00	R$	-	R$	1.380,00	R$	3.608.551,95	2.1	4
4115	10/04/2025	41.002	MARÇO_25	12/03/2025	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA.	460969	NF	51.920.700/0001-35	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	421,66	R$	-	R$	421,66	R$	3.608.130,29	3.5	6
4116	10/04/2025	41.003	MARÇO_25	11/03/2025	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	855123	NF	06.698.091/0005-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	5.125,00	R$	-	R$	5.125,00	R$	3.603.005,29	3.5	6
4117	10/04/2025	41.004	MARÇO_25	02/03/2025	VERO S.A	105915959	FATURA	31.748.174/0175-60	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$	600,00	R$	-	R$	600,00	R$	3.602.405,29	5.3	11
4118	10/04/2025	41.005	MARÇO_25	02/03/2025	VERO S.A	105917715	FATURA	31.748.174/0175-60	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$	1.003,55	R$	-	R$	1.003,55	R$	3.601.401,74	5.3	11
4119	10/04/2025	41.006	MARÇO_25	10/03/2025	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	30221	NF	23.664.550/0001-80	2.2 Medicamentos	R$	330,00	R$	-	R$	330,00	R$	3.601.071,74	2.2	3
4120	10/04/2025	41.007	MARÇO_25	11/03/2025	APA MEDIC LTDA -ME	23101	NF	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$	410,28	R$	-	R$	410,28	R$	3.600.661,46	2.1	4
4121	10/04/2025	41.008	MARÇO_25	13/03/2025	OLIVO E MACHADO COMERCIO DE ARTIGOS MÉDICOS EIRELI	1689	NF	42.286.389/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$	418,92	R$	-	R$	418,92	R$	3.600.242,54	2.1	4
4122	10/04/2025	41.009	MARÇO_25	26/03/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5898	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	5.766,84	R$	-	R$	5.766,84	R$	3.594.475,70	6.3	8
4123	10/04/2025	41.010	MARÇO_25	26/03/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5897	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	8.359,20	R$	-	R$	8.192,02	R$	3.586.283,69	6.3	8
4124	10/04/2025	41.011	MARÇO_25	26/03/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5899	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	441,81	R$	-	R$	441,81	R$	3.585.841,88	6.3	8
4125	11/04/2025	24.161	ABRIL_25	09/04/2025	REMESSA - FÉRIAS		REMESSA DE FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$	13.695,76	R$	-	R$	13.695,76	R$	3.572.146,12	1.5	1
4126	11/04/2025	24.162	ABRIL_25	09/04/2025	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO		RESCISÃO	325.840.228-00	1.6 Rescisões	R$	4.931,32	R$	-	R$	4.931,32	R$	3.567.214,80	1.6	1
4127	11/04/2025	41.101	MARÇO_25	12/03/2025	LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME	13735	NFS	11.313.585/0001-16	3.3 Manutenção Predial	R$	520,00	R$	-	R$	494,00	R$	3.566.720,80	3.3	8
4128	11/04/2025	41.102	MARÇO_25	02/04/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	3918	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	9.604,61	R$	-	R$	9.604,61	R$	3.557.116,19	6.15	10
4129	11/04/2025	41.103	ABRIL_25	09/04/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISÃO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	944,49	R$	-	R$	944,49	R$	3.556.171,70	1.3	1
4130	14/04/2025	41.401	MARÇO_25	15/03/2025	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	13382	NF	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	3.653,88	R$	-	R$	3.653,88	R$	3.552.517,82	3.6	6
4131	14/04/2025	41.402	MARÇO_25	13/03/2025	LEVOX COML DE FITAS LTDA - FILIAL	76871	NF	02.788.411/0002-08	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	480,00	R$	-	R$	480,00	R$	3.552.037,82	3.5	6
4132	14/04/2025	41.403	MARÇO_25	15/03/2025	SILVANA BAIOCHI GONÇALVES - EPP	303966	NF	01.989.200/0001-81	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	1.664,00	R$	-	R$	1.664,00	R$	3.550.373,82	3.6	6
4133	14/04/2025	41.404	MARÇO_25	14/03/2025	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	82196	NF	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	1.134,50	R$	-	R$	1.134,50	R$	3.549.239,32	3.5	6
4134	15/04/2025	28.954	ABRIL_25	13/04/2025	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI		RESCISÃO	248.953.728-80	1.6 Rescisões	R$	11.747,21	R$	-	R$	11.747,21	R$	3.537.492,11	1.6	1
4135	15/04/2025	28.955	ABRIL_25	15/04/2025	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI		FÉRIAS	287.630.968-89	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$	11.598,12	R$	-	R$	11.598,12	R$	3.525.893,99	1.5	1
4136	15/04/2025	41.501	FEVEREIRO_25	03/03/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	529	ISS PJ 03/2025	48.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$	1.250,00	R$	-	R$	1.250,00	R$	3.524.643,99	6.7	8
4136.1	15/04/2025	41.501	MARÇO_25	26/03/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5897	ISS PJ 03/2025	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	167,18	R$	-	R$	167,18	R$	3.524.476,81	6.3	8
4136.2	15/04/2025	41.501	MARÇO_25	13/03/2025	LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME	13735	ISS PJ 03/2025	11.313.585/0001-16	3.3 Manutenção Predial	R$	26,00	R$	-	R$	26,00	R$	3.524.450,81	3.3	8
4137	15/04/2025	41.502	MARÇO_25	17/03/2025	CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACEUTICO LTDA	638993	NFS	05.724.370/0001-95	2.2 Medicamentos	R$	632,00	R$	-	R$	632,00	R$	3.523.818,81	2.2	3
4138	15/04/2025	41.503	MARÇO_25	13/04/2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8119	NFS	10.710.409/0001-55	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	2.964,00	R$	-	R$	2.964,00	R$	3.520.854,81	6.15	10
4139	15/04/2025	41.504	ABRIL_25	14/04/2025	CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA	64446	NF	14.086.932/0002-94	3.4 Combustível	R$	2.196,81	R$	-	R$	2.196,81	R$	3.518.658,00	3.4	12
4140	15/04/2025	41.505	ABRIL_25	13/04/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISÃO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	1.596,16	R$	-	R$	1.596,16	R$	3.517.061,84	1.3	1
4141	16/04/2025	550.825.000.049.082	ABRIL_25	16/04/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	16	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	938.060,83	R$	-	R$	880.370,09	R$	2.636.691,75	4.1	7
4142	16/04/2025	24.380	ABRIL_25	07/04/2025	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO		RESCISÃO	519.998.588-40	1.6 Rescisões	R$	450,57	R$	-	R$	450,57	R$	2.636.241,18	1.6	1
4143	16/04/2025	41.601	MARÇO_23	19/03/2025	LECITA SUPRIMENTOS MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	930	NF	50.059.383/0001-41	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	1.060,95	R$	-	R$	1.060,95	R$	2.635.180,23	3.1	6
4144	16/04/2025	41.602	MARÇO_25	05/03/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11002	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$	3.466,34	R$	-	R$	3.466,34	R$	2.631.713,89	6.10	1
4145	16/04/2025	41.603	ABRIL_25	07/04/2025	MULTI LION LTDA	32	NF	45.401.611/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	4.152,00	R$	-	R$	4.152,00	R$	2.627.561,89	3.1	6
4146	16/04/2025	41.604	MARÇO_25	01/04/2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	36690	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$	2.621.620,35	6.17	10
4147	16/04/2025	41.605	MARÇO_25	21/03/2025	MULTI LION LTDA	28	NF	45.401.611/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	910,00	R$	-	R$	910,00	R$	2.620.710,35	3.1	6
4148	17/04/2025	600.003	ABRIL_25	17/04/2025	TED Devolvida		TED DEVOLVIDA	00.360.305/0001-04	TED DEVOLVIDA - CRÉDITO	R$	-	R$	645,00	R$	-	R$	2.621.355,35	C	C
4149	17/04/2025	553.062.000.036.829	MARÇO_25	17/04/2025	AHBB - REF. INSS FOLHA DE PAGAMENTO		INSS - FOLHA 03/2025	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	125.282,18	R$	-	R$	125.282,18	R$	2.496.073,17	1.3	1
4150	17/04/2025	553.062.000.036.829	MARÇO_25	17/04/2025	AHBB - REF. IRRF FOLHA DE PAGAMENTO		IRRF - FOLHA 03/2025	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	97.138,94	R$	-	R$	97.138,94	R$	2.398.934,23	1.3	1
4151	17/04/2025	553.062.000.036.829	MARÇO_25	16/04/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS - FOLHA 03/2025	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	110.736,13	R$	-	R$	110.736,13	R$	2.288.198,10	1.3	1
4152	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	07/03/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	631	PIS/COFINS/CSLL 03/2025	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$	412,46	R$	-	R$	412,46	R$	2.287.785,64	6.9	1
4152.1	17/04/2025	41.701	MARÇO_25	18/03/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	26967	PIS/COFINS/CSLL 03/2025	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$	200,18	R$	-	R$	200,18	R$	2.287.585,46	6.12	8
4152.2	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	20/03/2025	ALIMEX C P A EIRELI	188	PIS/COFINS/CSLL 03/2025	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	5.719,50	R$	-	R$	5.719,50	R$	2.281.865,96	6.1	8
4152.3	17/04/2025	41.701	MARÇO_25	17/03/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	9	PIS/COFINS/CSLL 03/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	43.619,83	R$	-	R$	43.619,83	R$	2.238.246,13	4.1	7
4152.4	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	01/03/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	8	PIS/COFINS/CSLL 03/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	43.619,83	R$	-	R$	43.619,83	R$	2.194.626,30	4.1	7
4152.5	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	05/03/2025	INSTITUTO SELENA	11	PIS/COFINS/CSLL 03/2025	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$	3.810,00	R$	-	R$	3.810,00	R$	2.190.816,30	6.19	8
4152.6	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	06/03/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	78	PIS/COFINS/CSLL 03/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$	3.975,75	R$	-	R$	3.975,75	R$	2.186.840,55	4.3	7
4152.7	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	06/03/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	77	PIS/COFINS/CSLL 03/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$	10.323,00	R$	-	R$	10.323,00	R$	2.176.517,55	4.3	7
4152.8	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	07/03/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	943	PIS/COFINS/CSLL 03/2025	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$	1.548,45	R$	-	R$	1.548,45	R$	2.174.969,10	6.21	8
4152.9	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	05/03/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	3822	PIS/COFINS/CSLL 03/2025	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$

4152.10	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	04/03/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	564	PIS/COFINS/CSLL 03/2025	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$	1.395,00	R$ -	R$	1.395,00	R$	2.173.098,22	4.2	7
4152.11	17/04/2025	41.701	MARÇO_25	05/03/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11002	PIS/COFINS/CSLL 03/2025	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$	171,75	R$ -	R$	171,75	R$	2.172.926,47	6.10	1
4152.12	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	07/03/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	631	IRRF PJ 03/2025	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$	133,05	R$ -	R$	133,05	R$	2.172.793,42	6.9	1
4152.13	17/04/2025	41.701	MARÇO_25	18/03/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	26967	IRRF PJ 03/2025	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$	64,58	R$ -	R$	64,58	R$	2.172.728,84	6.12	8
4152.14	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	20/03/2025	ALIMEX C P A EIRELI	188	IRRF PJ 03/2025	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	1.845,00	R$ -	R$	1.845,00	R$	2.170.883,84	6.1	8
4152.15	17/04/2025	41.701	MARÇO_25	17/03/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	9	IRRF PJ 03/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	14.070,91	R$ -	R$	14.070,91	R$	2.156.812,93	4.1	7
4152.16	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	01/03/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	8	IRRF PJ 03/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	14.070,91	R$ -	R$	14.070,91	R$	2.142.742,02	4.1	7
4152.17	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	06/03/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	78	IRRF PJ 03/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$	1.282,50	R$ -	R$	1.282,50	R$	2.141.459,52	4.3	7
4152.18	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	06/03/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	77	IRRF PJ 03/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$	3.330,00	R$ -	R$	3.330,00	R$	2.138.129,52	4.3	7
4152.19	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	07/03/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	943	IRRF PJ 03/2025	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$	499,50	R$ -	R$	499,50	R$	2.137.630,02	6.21	8
4152.20	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	05/03/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	3822	IRRF PJ 03/2025	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	153,51	R$ -	R$	153,51	R$	2.137.476,51	6.15	10
4152.21	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	04/03/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	564	IRRF PJ 03/2025	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$	450,00	R$ -	R$	450,00	R$	2.137.026,51	4.2	7
4152.22	17/04/2025	41.701	MARÇO_25	05/03/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11002	IRRF PJ 03/2025	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$	55,40	R$ -	R$	55,40	R$	2.136.971,11	6.10	1
4152.23	17/04/2025	41.701	FEVEREIRO_25	05/03/2025	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	91	INSS PJ 03/2025	13.662.388/0001-38	6.5 Limpeza e Higiênização	R$	15.950,00	R$ -	R$	15.950,00	R$	2.121.021,11	6.5	8
4153	17/04/2025	41.702	ABRIL_25	03/04/2025	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO	39547	NF	06.177.615/0001-74	2.2 Medicamentos	R$	691,00	R$ -	R$	691,00	R$	2.120.330,11	2.2	3
4154	17/04/2025	41.703	ABRIL_25	17/04/2025	TED Devolvida		TED DEVOLVIDA	00.360.305/0001-04	TED DEVOLVIDA - DEBITO	R$	645,00	R$ -	R$	645,00	R$	2.119.685,11	D	D
4155	22/04/2025	34.613.438	ABRIL_25	22/04/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$	-	R$ 2.526.369,73	R$	-	R$	4.646.054,84	0.5	17
4156	22/04/2025	42.201	MARÇO_25	21/03/2025	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA	9095	NFS	15.638.559/0001-19	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	7.258,18	R$ -	R$	7.258,18	R$	4.638.796,66	6.15	10
4157	22/04/2025	42.202	MARÇO_25	21/03/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	150265	NF	04.274.988/0001-38	2.2 Medicamentos	R$	803,51	R$ -	R$	803,51	R$	4.637.993,15	2.2	3
4158	22/04/2025	42.203	ABRIL_25	02/04/2025	ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA	19217	NF	24.579.469/0001-95	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	700,00	R$ -	R$	700,00	R$	4.637.293,15	3.6	6
4159	22/04/2025	42.204	MARÇO_25	21/03/2025	BENEFICIO UPS LTDA	18151/10753	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$	50.827,18	R$ -	R$	50.827,18	R$	4.586.465,97	1.2	1
4160	22/04/2025	42.205	ABRIL_25	02/04/2025	QUIRON PHARMA LTDA	3295	NF	29.349.061/0001-40	2.2 Medicamentos	R$	913,00	R$ -	R$	913,00	R$	4.585.552,97	2.2	3
4161	22/04/2025	42.206	ABRIL_25	02/04/2025	APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	19227	NF	18.036.03110001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$	743,04	R$ -	R$	743,04	R$	4.584.809,93	2.1	4
4162	22/04/2025	42.207	FEVEREIRO_25	12/02/2025	CIRURGICA BONAPARTE LTDA	112971	NF	04.228.124/0001-80	2.1 Materiais Hospitalares	R$	318,00	R$ -	R$	318,00	R$	4.584.491,93	2.1	4
4163	22/04/2025	42.208	MARÇO_25	24/03/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	795332	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.640,75	R$ -	R$	1.640,75	R$	4.582.851,18	2.1	4
4164	22/04/2025	42.209	ABRIL_25	02/04/2025	CIRURGICA KD LTDA	71494	NF	09.260.071/0001-06	2.1 Materiais Hospitalares	R$	3.292,80	R$ -	R$	3.292,80	R$	4.579.558,38	2.1	4
4165	22/04/2025	42.210	MARÇO_25	21/03/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	150280	NF	04.274.988/0001-38	2.2 Medicamentos	R$	3.654,48	R$ -	R$	3.654,48	R$	4.575.903,90	2.2	3
4166	22/04/2025	42.211	MARÇO_25	24/03/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1985821	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$	702,58	R$ -	R$	702,58	R$	4.575.201,32	2.2	3
4167	22/04/2025	42.212	MARÇO_25	21/03/2025	ELETRONICA SANTANA LTDA	360675	NF	60.717.899/0001-90	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	129,90	R$ -	R$	129,90	R$	4.575.071,42	3.1	6
4168	22/04/2025	42.213	MARÇO_25	25/03/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	603661	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	738,27	R$ -	R$	738,27	R$	4.574.333,15	2.1	4
4169	22/04/2025	42.214	MARÇO_25	24/03/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1562771	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$	252,54	R$ -	R$	252,54	R$	4.574.080,61	2.1	4
4170	22/04/2025	42.215	MARÇO_25	25/03/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	603660	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	791,96	R$ -	R$	791,96	R$	4.573.288,65	2.1	4
4171	22/04/2025	42.216	MARÇO_25	26/03/2025	ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA	19125	NF	24.579.469/0001-95	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	337,50	R$ -	R$	337,50	R$	4.572.951,15	3.6	6
4172	22/04/2025	42.217	FEVEREIRO_25	11/02/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	70639	NF	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R$	645,00	R$ -	R$	645,00	R$	4.572.306,15	2.2	3
4173	23/04/2025	558.224.000.000.578	MARÇO_25	26/03/2025	IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA	3554	NF	46.242.310/0001-13	2.1 Materiais Hospitalares	R$	564,00	R$ -	R$	564,00	R$	4.571.742,15	2.1	4
4174	23/04/2025	17.760	ABRIL_25	22/04/2025	ALEX SANDRO FERNANDES		RESCISÃO	294.571.468-08	1.6 Rescisões	R$	19.246,14	R$ -	R$	19.246,14	R$	4.552.496,01	1.6	1
4175	23/04/2025	42.301	ABRIL_25	02/04/2025	APA MEDIC LTDA -ME	23195	NF	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$	13.057,01	R$ -	R$	13.057,01	R$	4.539.439,00	2.1	4
4176	23/04/2025	42.302	ABRIL_25	02/04/2025	N S SERVICOS GRAFICOS	2113	NF	45.261.712/0001-00	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	1.325,00	R$ -	R$	1.325,00	R$	4.538.114,00	3.5	6
4177	23/04/2025	42.303	ABRIL_25	02/04/2025	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	30449	NF	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R$	3.444,00	R$ -	R$	3.444,00	R$	4.534.670,00	2.1	4
4178	23/04/2025	42.304	ABRIL_25	22/04/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISÃO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	2.242,08	R$ -	R$	2.242,08	R$	4.532.427,92	1.3	1
4179	23/04/2025	42.305	ABRIL_25	02/04/2025	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	4493	NF	10.972.948/0001-62	2.1 Materiais Hospitalares	R$	14.877,00	R$ -	R$	14.877,00	R$	4.517.550,92	2.1	4
4180	23/04/2025	42.306	ABRIL_25	08/04/2025	OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SERVIÇOS COM LTDA EPP	1811	NF	09.178.961/0001-92	2.1 Materiais Hospitalares	R$	600,00	R$ -	R$	600,00	R$	4.516.950,92	2.1	4
4181	23/04/2025	42.307	ABRIL_25	02/04/2025	AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS	1616	NF	39.375.476/0001-42	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	3.742,35	R$ -	R$	3.742,35	R$	4.513.208,57	3.6	6
4182	24/04/2025	550.916.000.001.630	MARÇO_25	25/03/2025	FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	35639	NF	09.058.502/0001-48	2.1 Materiais Hospitalares	R$	594,00	R$ -	R$	594,00	R$	4.512.614,57	2.1	4
4183	24/04/2025	42.401	FEVEREIRO_25	05/03/2025	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	5122/1056	NFS/NF	26.384.215/0001-47	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$	2.316,67	R$ -	R$	2.316,67	R$	4.510.297,90	6.13	8
4184	24/04/2025	42.402	ABRIL_25	03/04/2025	DBI COMERCIO E IMPORTACAO EIRELI	61776	NF	07.295.190/0001-60	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.090,00	R$ -	R$	2.090,00	R$	4.508.207,90	2.1	4
4185	24/04/2025	42.403	ABRIL_25	03/04/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	63630	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$	105,96	R$ -	R$	105,96	R$	4.508.101,94	1.2	1
4186	24/04/2025	42.404	MARÇO_25	25/03/2025	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO	39158	NF	06.177.615/0001-74	2.2 Medicamentos	R$	200,00	R$ -	R$	200,00	R$	4.507.901,94	2.2	3
4187	24/04/2025	42.405	MARÇO_25	25/03/2025	OCTALAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	142048	NF	04.943.149/0001-65	2.2 Medicamentos	R$	304,50	R$ -	R$	304,50	R$	4.507.597,44	2.2	3
4188	24/04/2025	42.406	ABRIL_25	02/04/2025	BIONEXO SA	545939	NFS	04.069.709/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	1.037,73	R$ -	R$	1.037,73	R$	4.506.559,71	6.15	10
4189	24/04/2025	42.407	MARÇO_25	25/03/2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	69376	NF	58.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.250,00	R$ -	R$	1.250,00	R$	4.505.309,71	2.1	4
4190	24/04/2025	42.408	ABRIL_25	04/04/2025	ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO EI	29233	NF	09.595.757/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.250,00	R$ -	R$	2.250,00	R$	4.503.059,71	2.1	4
4191	24/04/2025	42.409	MARÇO_25	25/03/2025	BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO BRASIL LTDA	15882	NF	28.345.933/0001-30	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.610,00	R$ -	R$	1.610,00	R$	4.501.449,71	2.1	4
4192	24/04/2025	42.410	ABRIL_25	22/04/2025	CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA	64520	NF	14.086.932/0002-94	3.4 Combustível	R$	4.007,19	R$ -	R$	4.007,19	R$	4.497.442,52	3.4	12
4193	24/04/2025	42.411	MARÇO_25	25/03/2025	E ALCARA ETIQUETAS ME	1101	NF	33.334.302/0001-55	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	725,00	R$ -	R$	725,00	R$	4.496.717,52	3.5	6
4194	24/04/2025	42.412	ABRIL_25	03/04/2025	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	4496	NF	10.972.948/0001-62	2.1 Materiais Hospitalares	R$	7.043,40	R$ -	R$	7.043,40	R$	4.489.674,12	2.1	4
4195	24/04/2025	42.413	ABRIL_25	03/04/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	63629	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$	2.314,64	R$ -	R$	2.314,64	R$	4.487.359,48	1.2	1
4196	25/04/2025	551.195.000.126.257	MARÇO_25	24/04/2025	ALIMEX C P A EIRELI	191	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	123.000,00	R$ -	R$	115.435,50	R$	4.371.923,98	6.1	8
4197	28/04/2025	42.801	ABRIL_25	02/04/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07)	830445	NF	11.206.099/0001-07	2.2 Medicamentos	R$	1.183,65	R$ -	R$	1.183,65	R$	4.370.740,33	2.2	3
4198	28/04/2025	42.802	ABRIL_25	02/04/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1207382	NF	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$	7.488,25	R$ -	R$	7.488,25	R$	4.363.252,08	2.2	3
4199	28/04/2025	42.803	ABRIL_25	07/04/2025	MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	10323	NF	00.448.870/0001-28	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	2.391,99	R$ -	R$	2.391,99	R$	4.360.860,09	3.1	6
4200	28/04/2025	42.804	ABRIL_25	02/04/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	800000	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$	1.307,68	R$ -	R$	1.307,68	R$	4.359.552,41	2.2	3
4201	28/04/2025	42.805	ABRIL_25	02/04/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	799984	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	8.454,84	R$ -	R$	8.454,84	R$	4.351.097,57	2.1	4
4202	28/04/2025	42.806	ABRIL_25	04/04/2025	MEMAF SERVIÇOS DE REPARAÇÃO DE MÁQUINAS LTDA	1970	NFS	07.887.106/0001-06	3.3 Manutenção Predial	R$	450,00	R$ -	R$	450,00	R$	4.350.647,57	3.3	8
4203	28/04/2025	42.807	ABRIL_25	02/04/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	605957	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.453,78	R$ -	R$	1.453,78	R$	4.349.193,79	2.1	4
4204	28/04/2025	42.808	ABRIL_25	02/04/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR - (0001-10)	538771	NF	11.872.656/0001-10	2.1 Materiais Hospitalares	R$	93,47	R$ -	R$	93,47	R$	4.349.100,32	2.1	4
4205	28/04/2025	42.809	ABRIL_25	02/04/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	104343	NF	11.872.656/0002-00	2.1 Materiais Hospitalares	R$	461,37	R$ -	R$	461,37	R$	4.348.638,95	2.1	4
4206	28/04/2025	42.810	ABRIL_25	02/04/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1207323	NF	07.752.236/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.552,96	R$ -	R$	1.552,96	R$	4.347.085,99	2.1	4
4207	28/04/2025	42.811	ABRIL_25	02/04/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	104332	NF	11.872.656/0002-00	2.1 Materiais Hospitalares	R$	629,73	R$ -	R$	629,73	R$	4.346.456,26	2.1	4
4208	28/04/2025	42.812	ABRIL_25	03/04/2025	DURAXX TECNOLOGIA E COMÉRCIO LTDA	2156	NF	41.472.335/0001-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	658,00	R$ -	R$	658,00	R$	4.345.798,26	3.5	6
4209	28/04/2025	42.813	MARÇO_25	28/03/2025	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	59677	NF	03.402.979/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R$	513,98	R$ -	R$	513,98	R$	4.345.284,28	2.1	4
4210	28/04/2025	42.814	ABRIL_25	11/04/2025	IDAISE IZABEL DOS SANTOS	700	NFS	33.652.321/0001-20	3.3 Manutenção Predial	R$	1.720,00	R$ -	R$	1.720,00	R$	4.343.564,28	3.3	8
4211	28/04/2025	42.815	ABRIL_25	02/04/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	222452	NF	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$	735,83	R$ -	R$	735,83	R$	4.342.828,45	2.1	4
4212	28/04/2025	42.816	ABRIL_25	02/04/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1988916	NF	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.126,57	R$ -	R$	1.126,57	R$	4.341.701,88	2.1	4
4213	28/04/2025	42.817	MARÇO_25	27/03/2025	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	10153	NF	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R$	900,00	R$ -	R$	900,00	R$	4.340.801,88	2.1	4
4214	28/04/2025	42.818	ABRIL_25	02/04/2025	RISPEL DISTRIBUIDORA	305255	NF	01.989.200/0001-81	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	2.907,20	R$ -	R$	2.907,20	R$	4.337.894,68	3.6	6
4215	28/04/2025	42.819	MARÇO_25	31/03/2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	69664	NF	58.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.250,00	R$ -	R$	1.250,00	R$	4.336.644,68	2.1	4
4216	28/04/2025	42.820	ABRIL_25	02/04/2025	INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG	25306	NF	12.889.035/0002-93	2.2 Medicamentos	R$	991,90	R$ -	R$	991,90	R$	4.335.652,78	2.2	3
4217	28/04/2025	42.821	ABRIL_25	02/04/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1207339	NF	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$	3.751,65	R$ -	R$	3.751,65	R$	4.331.901,13	2.2	3
4218	28/04/2025	42.822	MARÇO_25	27/03/2025	REBAL COMERCIAL LTDA	272978	NF	44.386.134/0001-68	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	2.351,70	R$ -	R$	2.351,70	R$	4.329.549,43	3.1	6
4219	28/04/2025	42.823	MARÇO_25	25/03/2025	SOMA SP HOSPITALAR	311900	NF	05.847.630/0001-10	2.1 Materiais Hospitalares	R$	815,66	R$ -	R$	815,66	R$	4.328.733,77	2.1	4
4220	28/04/2025	42.824	ABRIL_25	02/04/2025	COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA	581180	NF	02.494.715/0001-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.006,34	R$ -	R$	1.006,34	R$	4.327.727,43	2.1	4
4221	28/04/2025	42.825	ABRIL_25	02/04/2025	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	11533	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$	3.190,20	R$ -	R$	3.190,20	R$	4.324.537,23	2.1	4
4222	28/04/2025	42.826	ABRIL_25	02/04/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	605956	NF	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$	4.507,18	R$ -	R$	4.507,18	R$	4.320.030,05	2.2	3
4223	28/04/2025	42.827	MARÇO_25	26/03/2025	MULTI LION LTDA	31	NF	45.401.611/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	1.363,40	R$ -	R$	1.363,40	R$	4.318.666,65	3.1	6
4224	28/04/2025	42.828	ABRIL_25	01/04/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	605694	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	7.810,00	R$ -	R$	7.810,00	R$	4.310.856,65	2.1	4
4225	28/04/2025	42.829	ABRIL_25	02/04/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA - (0002-20)	848106	NF	67.729.178/0002-20	2.2 Medicamentos	R$	1.097,40	R$ -	R$	1.097,40	R$	4.309.759,25	2.2	3
4226	28/04/2025	42.830	ABRIL_25	02/04/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1989792	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$	16.936,64	R$ -	R$	16.936,64	R$	4.292.822,61	2.2	3
4227	28/04/2025	42.831	ABRIL_25	02/04/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	799951	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	4.854,33	R$ -	R$	4.854,33	R$	4.287.968,28	2.1	4
4228	28/04/2025	42.832	MARÇO_25	28/03/2025	SISPACK MEDICAL LTDA	163432	NF	54.565.478/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$	4.179,00	R$ -	R$	4.179,00	R$	4.283.789,28	2.1	4
4229	29/04/2025	29.108	ABRIL_25	22/04/2025	MICHELLE DA SILVA SOUZA		RESCISÃO	400.195.248-38	1.6 Rescisões	R$	7.796,27	R$ -	R$	7.796,27	R$	4.275.993,01	1.6	1
4230	29/04/2025	29.109	ABRIL_25	22/04/2025	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA		RESCISÃO	538.773.508-36	1.6 Rescisões	R$	7.695,39	R$ -	R$	7.695,39	R$	4.268.297,62	1.6	1
4231	29/04/2025	42.901	ABRIL_25	28/04/2025	CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA	64593	NF	14.086.932/0002-94	3.4 Combustível	R$	2.583,54	R$ -	R$	2.583,54	R$	4.265.714,08	3.4	12
4232	30/04/2025	12.537.337.300.601	ABRIL_25	30/04/2025	Blog Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$	-	R$ -	R$	-	R$	4.265.714,08	0.9	22
4233	30/04/2025	12.537.337.300.601	ABRIL_25	30/04/2025	Blog Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$	11.686,67	R$ -	R$	11.686,67	R$	4.254.027,41	0.9	22

4234	30/04/2025	0	ABRIL_25	30/04/2025	SALDO DIA		SALDO	00.000.000/0001-91	Saldo do Dia - Banco	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.254.027,41	0.4	0.2

CAT	ENTRADAS MÊS DE ABRIL DE 2025		VALOR
	Saldo do mês Anterior	R$	4.720.193,06
17	Total Repasses do mês	R$	5.052.739,45
18	Devoluções	R$	-
20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada	R$	-
21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-
22	Bloqueio Judicial	R$	150.307,76
23	Desbloqueio Judicial	R$	138.621,09
24	Transferencia Bloqueio Judicial	R$	138.621,09
25	Receitas Diversas	R$	-
TOTAL		R$	9.772.932,51

COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS		VALOR
1	Recursos humanos (5)	R$	1.734.649,98
2	Recursos humanos (6)	R$	-
3	Medicamentos	R$	125.452,70
4	Material médico e hospitalar(*)	R$	122.211,11
5	Gêneros alimentícios	R$	-
6	Outros materiais de consumo	R$	52.848,13
7	Serviços médicos(*)	R$	2.360.555,09
8	Outros serviços de terceiros	R$	837.358,50
9	Locação de imóveis	R$	-
10	Locação diversas	R$	122.569,75
11	Utilidades públicas(7)	R$	1.603,55
12	Combustível	R$	11.348,50
13	Bens e materiais permanentes	R$	-
14	Obras	R$	-
15	Despesas financeiras e bancárias	R$	-
16	Outras depesas	R$	-
TOTAL		R$	5.368.597,30

	RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)		*VALOR*
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	R$	4.720.193,06
B	Total das Receitas do mês	R$	5.052.739,45
C	Rendimento Liquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	R$	-
D	Resultado de (A+B+C)	R$	9.772.932,51
E	Total das Despesas do mês	R$	5.368.597,30
	Transferencia Judicial	R$	138.621,09
	Bloqueio Judicial	R$	11.686,67
H	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	R$	4.254.027,45

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

São Paulo, 29 de Maio 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: ABRIL/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$ 5.252.741,05	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$ 5.252.741,05	12/02/2025	33.848.661	R$ 2.626.370,52
		21/02/2025	34.020.370	R$ 2.626.370,53
05/03/2025	R$ 5.252.741,05	11/03/2025	33.816.259	R$ 2.626.370,52
		20/03/2025	34.201.010	R$ 2.626.370,53
05/04/2025	R$ 5.252.741,05	08/04/2025	33.889.019	R$ 2.526.369,72
		22/04/2025	34.613.438	R$ 2.526.369,73
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 4.720.193,06
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 5.052.739,45
(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$ 9.772.932,51
(H) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				**R$ 9.772.932,51**

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

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$)
Recursos humanos (5)	R$ 1.734.649,98	R$ -	R$ 1.734.649,98	R$ 1.734.649,98	
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Medicamentos	R$ 125.452,70	R$ -	R$ 125.452,70	R$ 125.452,70	
Material médico e hospitalar (*)	R$ 122.211,11	R$ -	R$ 122.211,11	R$ 122.211,11	
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Outros materiais de consumo	R$ 52.848,13	R$ -	R$ 52.848,13	R$ 52.848,13	
Serviços médicos (*)	R$ 2.360.555,09	R$ -	R$ 2.360.555,09	R$ 2.360.555,09	
Outros serviços de terceiros	R$ 837.358,50		R$ 837.358,50	R$ 837.358,50	
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Locações diversas	R$ 122.569,75	R$ -	R$ 122.569,75	R$ 122.569,75	
Utilidades públicas (7)	R$ 1.603,55	R$ -	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	
Combustivel	R$ 11.348,50	R$ -	R$ 11.348,50	R$ 11.348,50	
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$ 5.368.597,30**	**R$ -**	**R$ 5.368.597,30**	**R$ 5.368.597,30**	

(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$**	**9.772.932,51**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$**	**5.368.597,30**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (I – J)	**R$**	**4.404.335,21**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$**	**-**
(M) TRANSFERENCIA JUDICIAL	**-R$**	**138.621,09**
(N) BLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**11.686,67**
(N) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L + M - N)	**R$**	**4.254.027,45**

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, 29 de Maio de 2025.

Responsáveis pela Conveniada: _____

Assinatura do Responsável

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	ABRIL	TOTAL ANUAL
DESPESAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.974.864,77	R$ 1.543.445,04	R$ 1.536.984,50	R$ 1.721.252,53	**R$ 6.776.546,84**
	MATERIAL DE CONSUMO E MEDICAMENTOS	R$ 138.985,01	R$ 389.111,90	R$ 383.963,30	R$ 324.645,59	**R$ 1.236.705,80**
	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.077.483,93	R$ 2.357.434,21	R$ 2.077.483,93	R$ 2.360.555,09	**R$ 8.872.957,16**
	SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	**R$ 6.414,20**
	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ADM E APOIO	R$ 772.878,89	R$ 874.293,62	R$ 764.663,29	R$ 825.540,54	**R$ 3.237.376,34**
	DESPESAS GERENCIAIS	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	**R$ 540.000,00**
	INVESTIMENTOS	**R$ 10.000,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 10.000,00**
	DESPESAS FINANCEIRAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	SUBTOTAL CUSTEIO /INVESTIMENTOS	**R$ 5.110.816,15**	**R$ 5.300.888,32**	**R$ 4.899.698,57**	**R$ 5.368.597,30**	**R$ 20.680.000,34**
	SALDO ANTERIOR	**R$ 4.607.780,86**	**R$ 4.749.705,76**	**4.704.087,78**	**5.057.130,26**	**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**	**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**	**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**	**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	150.307,76	417.051,99
	TOTAL DO REPASSE, OUTRAS RECEITAS E RENDIMENTOS	**R$ 5.252.741,05**	**R$ 5.255.270,34**	**R$ 5.252.741,05**	**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**	**4.941.274,01**	**38.859.801,84**
% DA EXECUÇÃO (despesas/repasses e outras receitas) - não acumulado		**97,30%**	**100,87%**	**93,28%**	**102,21%**	**35,79%**

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 ABRIL/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

G3371416297346641
14/05/2025 16:48:04

Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	de 01 / 04 / 2025 até 30 / 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	Saldo Anterior		4.720.193,06 C	4.720.193,06 C
01/04/2025		0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.510.810.540.501	19.269,67 *	
01/04/2025		0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.511.071.210.201	13.507,11 *	
01/04/2025		0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.511.088.750.701	19.669,42 *	
01/04/2025		0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.511.101.340.501	17.511,00 *	
01/04/2025		0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.511.111.260.301	24.687,70 *	
01/04/2025		0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.511.122.230.601	14.680,68 *	
01/04/2025		2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	880.370,09 D	
				01/04 14:47 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
01/04/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.187	129.050,00 D	
				01/04 14:47 GAVIN T S LTDA. - EPP			
01/04/2025		0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.510.810.540.501	19.269,67 D	
01/04/2025		0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.511.071.210.201	13.507,11 D	
01/04/2025		0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.511.088.750.701	19.669,42 D	
01/04/2025		0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.511.101.340.501	17.511,00 D	
01/04/2025		0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.511.111.260.301	24.687,70 D	
01/04/2025		0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.511.122.230.601	14.680,68 D	
01/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.101	509,53 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
01/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.102	540,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.103	1.539,00 D	
				ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
01/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.104	1.024,08 D	
				INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
01/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.105	10.039,20 D	
				TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			
01/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.106	1.346,10 D	
				CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
01/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.107	1.830,59 D	
				CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
01/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.108	1.946,87 D	
				GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
01/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.109	4.151,40 D	
				FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA			
01/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.110	22.428,40 D	3.556.092,22 C
				SULMEDIC COMERCIAL			
02/04/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.557.000.041.339	5.300,00 D	
				02/04 14:43 CARFAG COMERCIO E SERVIC			
02/04/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	21.760	45.091,32 D	
02/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.201	32.404,00 D	
				341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
02/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.202	22.000,00 D	
				341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
02/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.203	33.800,00 D	
				033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC			
02/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.204	28.155,00 D	3.389.341,90 C
				756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
03/04/2025		2700	99015	Transferência enviada	550.295.000.099.856	9.344,36 D	
				03/04 16:52 WAGNER L MARTINS GALENTI			
03/04/2025		0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud	36.620.001	19.269,67 C	

03/04/2025	0000	11162 Desbl Judicial-Bacen Jud		36.630.001	13.507,11 C	
03/04/2025	0000	11162 Desbl Judicial-Bacen Jud		36.640.001	19.669,42 C	
03/04/2025	0000	11162 Desbl Judicial-Bacen Jud		36.650.001	17.511,00 C	
03/04/2025	0000	11162 Desbl Judicial-Bacen Jud		36.660.001	24.687,70 C	
03/04/2025	0000	11162 Desbl Judicial-Bacen Jud		36.670.001	14.680,68 C	
03/04/2025	0000	13373 Transf Depósito Judicial	12.510.810.540.501		19.269,67 D	
03/04/2025	0000	13373 Transf Depósito Judicial	12.511.071.210.201		13.507,11 D	
03/04/2025	0000	13373 Transf Depósito Judicial	12.511.088.750.701		19.669,42 D	
03/04/2025	0000	13373 Transf Depósito Judicial	12.511.101.340.501		17.511,00 D	
03/04/2025	0000	13373 Transf Depósito Judicial	12.511.111.260.301		24.687,70 D	
03/04/2025	0000	13373 Transf Depósito Judicial	12.511.122.230.601		14.680,68 D	
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.301	10.000,00 D	
		756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES				
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.302	5.227,25 D	
		077 0001 053204751000196 TOPSAUDE COME				
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.303	65.000,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
03/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		40.304	1.137,45 D	
		MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI				
03/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		40.305	2.250,00 D	
		ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT				
03/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		40.306	2.394,00 D	
		TRUSTHUB SECURITIZADORA S.A				
03/04/2025	0000	13105 Pix - Enviado		40.307	57.126,49 D	
		03/04 14:03 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
03/04/2025	0000	13105 Pix - Enviado		40.308	80.241,75 D	
		03/04 14:03 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM				
03/04/2025	0000	13105 Pix - Enviado		40.309	208.347,00 D	2.948.273,60 C
		03/04 14:04 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM				
04/04/2025	2700	99015 Transferência enviada	552.700.000.024.548		440,30 D	
		04/04 14:48 MARCIA M S PATRICIO				
04/04/2025	2700	99015 Transferência enviada	552.700.000.207.235		2.863,33 D	
		04/04 14:48 CARLA SOUZA FRANCA				
04/04/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		59.517	1.067.013,87 D	
04/04/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		59.518	9.636,62 D	
04/04/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		59.519	3.087,09 D	
04/04/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		59.520	22.871,73 D	
04/04/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		59.521	925,61 D	
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.401	7.000,00 D	
		336 0001 046862830000129 A2 SOLUCOES E				
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.402	18.000,00 D	
		260 0001 050626627000120 HUMANIZA GEST				
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.403	1.840,47 D	
		323 0001 32087102830 JULIANA GUARANY S				
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.404	123.190,00 D	
		274 0001 013809254000105 INSTITUTO SEL				
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.405	10.000,00 D	
		104 4078 050917084000109 ZAKIR SOCIEDA				
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.406	1.355,71 D	
		237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D				
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.407	1.120,98 D	
		104 4076 33104968802 SIRLENE MACEDO SI				
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.408	2.123,98 D	
		341 1272 33975931825 VANESSA GARCIA DE				
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.409	1.149,81 D	
		237 2611 03978351404 ROSILEIDE DOS SAN				
04/04/2025	0000	13105 Pix - Enviado		40.410	3.629,91 D	1.672.024,19 C
		04/04 14:49 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
07/04/2025	0000	12334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.515.850.680.701		1.500,00 *	
07/04/2025	2700	99015 Transferência enviada	558.224.000.000.578		1.170,00 D	
		07/04 16:18 IMPACTA MED DISTR				
07/04/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		34.987	2.103,57 D	
07/04/2025	0000	11334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.515.850.680.701		1.500,00 D	
07/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		40.701	1.715,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO				

07/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.702	610,00 D	
			GF MERCANTIL PRODUTOS E SERVIC			
07/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.703	1.507,00 D	
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
07/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.704	626,40 D	
			BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA			
07/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.705	890,40 D	
			SISPACK MEDICAL LTDA			
07/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.706	10.708,00 D	
			VIVA FARMACEUTICA SA			
07/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.707	320,00 D	
			A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI			
07/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.708	540,00 D	
			OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL L			
07/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.709	6.996,00 D	
			MULTI LION LTDA			
07/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.710	1.591,79 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
07/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.711	1.045,10 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
07/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.712	4.040,24 D	
			341 0561 004248764000151 INSTITUTO NAC			
07/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.713	4.795,15 D	1.631.865,54 C
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
08/04/2025	0000	14175	TED-Crédito em Conta	33.889.019	2.526.369,72 C	
			104 0357 46523122000163 TABOAO DA SERR			
08/04/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.518.400.100.101	27.795,51 *	
08/04/2025	2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	5.000,00 D	
			08/04 11:29 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
08/04/2025	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	29.100,00 D	
			08/04 11:29 SITCON TEC E LOC E LTDA			
08/04/2025	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	31.252,05 D	
			08/04 11:29 SITCON TEC E LOC E LTDA			
08/04/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.518.400.100.101	27.795,51 D	
08/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.801	381,80 D	
			PNA GLOBAL COMERCIO DE DESCART			
08/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.802	21.178,84 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
08/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.803	682,20 D	
			BANCO SOFISA S/A			
08/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.804	2.933,90 D	
			SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME			
08/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.805	89.855,00 D	
			237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN			
08/04/2025	0000	13105	Impostos	40.806	181.771,51 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
08/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.807	20.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI			
08/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.808	1.895,00 D	3.746.389,45 C
			SULMEDIC COMERCIAL			
09/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.901	61.250,00 D	
			341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS			
09/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.902	15.640,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
09/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.903	48.000,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
09/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.904	8.324,49 D	
			341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO			
09/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.905	2.560,96 D	3.610.614,00 C
			CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA L			
10/04/2025	2700	99015	Transferência enviada	555.853.000.001.236	682,00 D	
			10/04 14:57 TOPFILTROS SERVICOS LTDA			
10/04/2025	0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud	36.680.001	1.500,00 C	
10/04/2025	0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud	36.690.001	27.795,51 C	
10/04/2025	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.515.850.680.701	1.500,00 D	

10/04/2025	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.518.400.100.101		27.795,51 D	
10/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.001	1.380,00 D	
			ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT				
10/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.002	421,66 D	
			PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE				
10/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.003	5.125,00 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA				
10/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.004	600,00 D	
			VERO S.A.				
10/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.005	1.003,55 D	
			VERO S.A.				
10/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.006	330,00 D	
			INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS				
10/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		41.007	410,28 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM				
10/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		41.008	418,92 D	
			336 0001 042286389000123 OLIVO E MACHA				
10/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		41.009	5.766,84 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO				
10/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		41.010	8.192,02 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO				
10/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		41.011	441,81 D	3.585.841,92 C
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO				
11/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		24.161	13.695,76 D	
11/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		24.162	4.931,32 D	
11/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		41.101	494,00 D	
			341 0399 011313585000116 LUCIANO MOREI				
11/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		41.102	9.604,61 D	
			756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC				
11/04/2025	0000	13105	Pix - Enviado		41.103	944,49 D	3.556.171,74 C
			11/04 11:41 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.401	3.653,88 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO				
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.402	480,00 D	
			LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA				
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.403	1.664,00 D	
			SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME				
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.404	1.134,50 D	3.549.239,36 C
			PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT				
15/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		28.954	11.747,21 D	
15/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		28.955	11.598,12 D	
15/04/2025	0000	13105	Impostos		41.501	1.443,18 D	
			PREFEITURA TABOAO				
15/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.502	632,00 D	
			CENTRO PAULISTA DESEN FARMA LT				
15/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.503	2.964,00 D	
			Sinconecta Tecnologia Da Infor				
15/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.504	2.196,81 D	
			CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA L				
15/04/2025	0000	13105	Pix - Enviado		41.505	1.596,16 D	3.517.061,88 C
			15/04 14:06 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
16/04/2025	2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082		880.370,09 D	
			16/04 11:42 IPS I PAULISTA SAUDE LTD				
16/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		24.380	450,57 D	
16/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		41.601	1.060,95 D	
			077 0001 050059383000141 LECITA.COM SU				
16/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.602	3.466,34 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA				
16/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.603	4.152,00 D	
			MULTI LION LTDA				
16/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.604	5.941,54 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS				
16/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		41.605	910,00 D	2.620.710,39 C
			MULTI LION LTDA				
17/04/2025	0000	14175	TED Devolvida		600.003	645,00 C	

			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
17/04/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829		125.282,18 D	
			17/04 16:12 ASSOCIACAO B BRASIL				
17/04/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829		97.138,94 D	
			17/04 16:12 ASSOCIACAO B BRASIL				
17/04/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829		110.736,13 D	
			17/04 16:12 ASSOCIACAO B BRASIL				
17/04/2025	0000	13105	Impostos		41.701	167.176,99 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
17/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		41.702	691,00 D	
			341 2977 006177615000174 THA E THI FAR				
17/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		41.703	645,00 D	2.119.685,15 C
			748 3214 030461442000104 PRECISION COM				
22/04/2025	0000	14175	TED-Crédito em Conta		34.613.438	2.526.369,73 C	
			104 0357 46523122000163 TABOAO DA SERR				
22/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		42.201	7.258,18 D	
			341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN				
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.202	803,51 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.203	700,00 D	
			ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE				
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.204	50.827,18 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.205	913,00 D	
			QUIRON PHARMA LTDA				
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.206	743,04 D	
			APTA HOSPITALAR				
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.207	318,00 D	
			CIRURGICA BONAPARTE LTDA				
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.208	1.640,75 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.209	3.292,80 D	
			CIRURGICA KD LTDA				
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.210	3.654,48 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.211	702,58 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.212	129,90 D	
			ELETRONICA SANTANA EIRELI				
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.213	738,27 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.214	252,54 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA				
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.215	791,96 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.216	337,50 D	
			ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE				
22/04/2025	0000	13105	Pix - Enviado		42.217	645,00 D	4.572.306,19 C
			22/04 13:51 PRECISION COMERCIAL DISTRI				
23/04/2025	2700	99015	Transferência enviada	558.224.000.000.578		564,00 D	
			23/04 14:39 IMPACTA MED DISTR				
23/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		17.760	19.246,14 D	
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		42.301	13.057,01 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM				
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		42.302	1.325,00 D	
			033 0399 045261712000100 N S SERVICOS				
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		42.303	3.444,00 D	
			707 0001 028791011000156 FOX INDUSTRIA				
23/04/2025	0000	13105	Pix - Enviado		42.304	2.242,08 D	
			23/04 14:40 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.305	14.877,00 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A				
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.306	600,00 D	
			OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL L				
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		42.307	3.742,35 D	4.513.208,61 C

			AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAV			
24/04/2025	2700	99015	Transferência enviada	550.916.000.001.630	594,00 D	
			24/04 15:05 FARMA VISION I E E DE			
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.401	2.316,67 D	
			341 7193 026384215000147 SHIELD CONTRO			
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.402	2.090,00 D	
			341 0758 007295190000160 DBI COMERCIO			
24/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.403	105,96 D	
			PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
24/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.404	200,00 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
24/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.405	304,50 D	
			OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC			
24/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.406	1.037,73 D	
			BIONEXO S A			
24/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.407	1.250,00 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
24/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.408	2.250,00 D	
			ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT			
24/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.409	1.610,00 D	
			BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO			
24/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.410	4.007,19 D	
			CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA L			
24/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.411	725,00 D	
			E ALCARA ETIQUETAS			
24/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.412	7.043,40 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
24/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.413	2.314,64 D	4.487.359,52 C
			PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
25/04/2025	2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257	115.435,50 D	4.371.924,02 C
			25/04 14:49 ALIMEX C P A EIRELI			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.801	1.183,65 D	
			BANCO SOFISA S/A			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.802	7.488,25 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.803	2.391,99 D	
			MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.804	1.307,68 D	
			BANCO SOFISA S/A			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.805	8.454,84 D	
			BANCO SOFISA S/A			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.806	450,00 D	
			MEMAF S R M LTDA			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.807	1.453,78 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.808	93,47 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.809	461,37 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.810	1.552,96 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.811	629,73 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.812	658,00 D	
			DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.813	513,98 D	
			M N P CUST COM PROD HOSP LTDA			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.814	1.720,00 D	
			IDAISE IZABEL DOS SANTOS			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.815	735,83 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.816	1.126,57 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.817	900,00 D	
			B R HOSP D LTDA			

28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.818	2.907,20 D	
			SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.819	1.250,00 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.820	991,90 D	
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.821	3.751,65 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.822	2.351,70 D	
			REBAL COMERCIAL LTDA			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.823	815,66 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.824	1.006,34 D	
			COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.825	3.190,20 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.826	4.507,18 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.827	1.363,40 D	
			MULTI LION LTDA			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.828	7.810,00 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.829	1.097,40 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.830	16.936,64 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.831	4.854,33 D	
			BANCO SOFISA S/A			
28/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.832	4.179,00 D	4.283.789,32 C
			SISPACK MEDICAL LTDA			
29/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	29.108	7.796,27 D	
29/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	29.109	7.695,39 D	
29/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.901	2.583,54 D	4.265.714,12 C
			CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA L			
30/04/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.537.337.300.601	11.686,67 *	
30/04/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.537.337.300.601	11.686,67 D	
30/04/2025	0000	00000	S A L D O			4.254.027,45 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

ABRIL/2025

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:47:24
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2025
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 6.CF4.DB1.7DC.E43.841

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
01/04/2025	**07:19**

Código Autenticidade: **112Q.2705.3411.5173699-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000010	

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 31 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
00010	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: **112Q.2705.3411.5173699-R**

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

Número da Nota: **000010** Série da Nota:

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 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 - 2 Quinzena

Quarta	Quinta	Secta	Sabado	Domingo
				16 Março

Período	Profissional
07:00:00 - 19:00:00	Hortencia Trindade Chaves
19:00:00 - 07:00:00	Hortencia Trindade Chaves
07:00:00 - 19:00:00	Jeane Goularte Acosta
07:00:00 - 19:00:00	Maria Eduarda Custodio Lopes
07:00:00 - 19:00:00	Gilberto de Souza Braga Junior
19:00:00 - 07:00:00	Pedro da Silva Sousa
07:00:00 - 19:00:00	Robson Domene da Silva
07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho
07:00:00 - 19:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva
19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva
07:00:00 - 19:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
07:00:00 - 19:00:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Sousa
07:00:00 - 19:00:00	Roque D'Andretta Neto
07:00:00 - 19:00:00	Clovis Batista Neto
07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna
07:00:00 - 19:00:00	Lucas França Rocha
07:00:00 - 19:00:00	Ana Paula Bleinat
07:00:00 - 19:00:00	Andre Lucas Santos rocha
19:00:00 - 07:00:00	Carolina Pinheiro
19:00:00 - 07:00:00	Jonas Manoel de Souza Junior
19:00:00 - 07:00:00	Joel Domingos da Silva Neto
19:00:00 - 07:00:00	Lucas Ignácio da Silva
07:00:00 - 19:00:00	Juliana da Silva Uhlmann
19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formiccila

17 Março	Período	Profissional	18 Março	Período	Profissional	19 Março	Período	Profissional	20 Março	Período	Profissional	21 Março	Período	Profissional	22 Março	Período	Profissional	23 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	Jhoni Michael De Oliveira cardoso	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	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Matheus Camargo Baiocchi
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	Maira Khoury Evangelista	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Ue Braz Reigado	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Camargo Baiocchi
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	Esther Bressan Paduletto	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	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	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	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	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	Nathalia de Paiva Teixeira
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	Eduardo Camilo de Oliveira	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	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formiccila	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Ricardo Pinto Moreira	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	Marcos Rocha Coelho de Sousa
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Lunberg 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	Marcos Rocha Coelho de Sousa
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Rubens Guadanuzzi Zaccharias	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	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Larissa Cristina Biacco	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Stephanie Chachamovits ng
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	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	Rubens Guadanuzzi Zaccharias	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Luiza Braga Leal	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Larios Fantinatti
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Milton Raul Vargas Lafuente	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	Bruna Fernandes Martins	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadanuzzi Zaccharias	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Maria Luiza Braga Leal	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Stephanie Chachamovits ng
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadanuzzi Zaccharias	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Luiza de Castro Cancado Braga	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	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	Beatriz Larios Fantinatti
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	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	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	Rebbeca Tabitta Marinho e Sousa	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	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Alvaro Leal Barreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Victor Ken Ishikawa	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Walter augusto maciel ramirez
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	Roque D'Andretta Neto	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Paulo Antiga Peres	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	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	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Wilson da Silva Farias	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Fiorillo Justo	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ana Paula Bleinat	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	Esther Bressan Paduletto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Breno Macêdo Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	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	07:00:00 - 19:00:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jose Victor Rezende Marchini	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	Carolina Pinheiro	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Rafael Vieira
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	Roger Parada Hurtado	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	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Lucas França Rocha
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	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Fiorillo Justo	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Andre Lucas Santos rocha	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	Maria Eduarda Custodio Lopes	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	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Breno Macêdo Lopes	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	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	Matheus Paulo Antiga Peres	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	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Thais Cavalcante Rocha Cronemberges
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Siena Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Janaina Martins Mansano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Carolina Pinheiro	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira	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	Ingrid Costa Saretto	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 - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Rafael Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Ana Paula Bleinat
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Andre Lucas Santos rocha	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Roberta Pereira Aires	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Siena Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Clovis Batista Neto
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Paola Barros Macieki	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	Paola Barros Macieki	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Juliana da Silva Uhlmann
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formiccila	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formiccila	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formiccila	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	Nicolas Rafael Formiccila	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Thiago Fernando Pinto da Silva

24 Março	Período	Profissional	25 Março	Período	Profissional	26 Março	Período	Profissional	27 Março	Período	Profissional	28 Março	Período	Profissional	29 Março	Período	Profissional	30 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	Jhoni Michael De Oliveira cardoso	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Priscila Amorim Nobre Barbosa	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Jhoni Michael De Oliveira cardoso	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Hortencia Trindade Chaves
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	Jhoni Michael De Oliveira cardoso	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Ingrid Jasmin Lino Caumol	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Maira Khoury Evangelista	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Hortencia Trindade Chaves
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	Esther Bressan Paduletto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Marcelo Caetano Horiegal Andrade	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	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Leticia Silva de Jesus	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	Maria Eduarda Custodio Lopes
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	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	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Sandino Ornelas de Souza	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Ricardo Pinto Moreira	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	Carla Mariana Ribera Barbery	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	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	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	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	Robson Domene da Silva
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Larios Fantinatti	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	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Rubens Guadanuzzi Zaccharias	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	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	Rubens Guadanuzzi Zaccharias	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	Milton Raul Vargas Lafuente	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	Marina Silva Ribeiro	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva	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	Rubens Guadanuzzi Zaccharias	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Alice de Paula Baer	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadanuzzi Zaccharias	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Maria Eduarda Custodio Lopes
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	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	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	Rebbeca Tabitta Marinho e Sousa	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Vania Maria Lima	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	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Pedro Henrique Cabral Pessanha	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	walter augusto maciel ramirez
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	Roque D'Andretta Neto	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Jose Victor Rezende Marchini	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	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	Jonas Manoel de Sousa Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Rafael Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
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	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Breno Macêdo Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Hermes Afonso Poll	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	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	Roger Parada H

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ALFREDO VICENTE GONZALES**		
CRM	**234500**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025	7:00		24h	
20/03/2025		7:00	24h	
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
27/03/2025	19:00	7:00	12h	
28/03/2025				
29/03/2025	7:00			Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
30/03/2025		7:00	24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
31/03/2025	19:00	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	**ANDRE LUCAS SANTOS**		
CRM	**10934-PI**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
23/03/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
31/03/2025				

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	Ana Paula Bleinat		
CRM	259.766	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	07 h	19h	12 h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025	07h	19h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
23/03/2025	07 h	07 h	24h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025	07h	19h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
30/03/2025	07h	19h	12 h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
31/03/2025				

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	**BRENO MACEDO LOPES**		
CRM	**258495**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	(11) 97424-7727		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
18/03/2025				
19/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
20/03/2025				
21/03/2025	19h	19h	24h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
22/03/2025		19h		Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
23/03/2025				
24/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
25/03/2025	07h	19h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
26/03/2025	07h	19h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
30/03/2025	07h	19h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
31/03/2025	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	**BRENDA ALICE BATISTA CAMILO**		
CRM	**250118**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Brenda Alice B. Camilo Médica CRM-SP 250118
29/03/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Brenda Alice B. Camilo Médica CRM-SP 250118
30/03/2025				
31/03/2025				

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
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025	07:00h	19:00h	12h	
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025	07:00h	19:00h	12h	
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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

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
16/03/2025				
17/03/2025	07:00	19:00	12hs	
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025	07:00	19:00	12hs	

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	CLOVIS BATISTA NETO		
CRM	268097	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	07:00	19:00	12 hrs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
17/03/2025	07:00	19:00	12 hrs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
18/03/2025	07:00	19:00	12 hrs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
19/03/2025	07:00	19:00	12 hrs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
20/03/2025				
21/03/2025	07:00	19:00	12 hrs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
22/03/2025				
23/03/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
24/03/2025	07:00	19:00	12 hrs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
25/03/2025	07:00	19:00	12 hrs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025	08:47	07:00	24 hrs	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
30/03/2025				
31/03/2025	07:00	19:00	12 hrs	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 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	**CAROLINA PINHEIRO**		
CRM	**260868**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	19:00	07:00	12	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025	19:00	07:00	12	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
21/03/2025	19:00	19:00	24	Médica
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	**DAVID PINHEIRO DE LIRA**		
CRM	**14721-MS**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025	19:00	07:00	12 HORAS	
30/03/2025				
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. David Lira Médico CRM VP: 14721	

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**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025	07:00h	19:00h	12h	Esther Bressan P.
18/03/2025	07:00h	19:00h	12h	Esther Bressan P.
19/03/2025	07:00h	19:00h	12h	Esther Bressan P. Enf.
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025	07:00h	19:00h	12h	Esther Bressan P. Porto
25/03/2025				
26/03/2025	07:00h	19:00h	12h	Esther Bressan P. Enf.
27/03/2025				
28/03/2025	07:00h	07:00h	24h	Esther Bressan P. Porto
29/03/2025				
30/03/2025	07:00h	19:00h	12h	Esther Bressan P. Enf.
31/03/2025	07:00h	19:00h	12h	Esther Bressan P. Porto

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	**ENERSON JUNIOR MAXIMO**		
CRM	**228091**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025	19:20	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
19/03/2025				
20/03/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
21/03/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
26/03/2025				
27/03/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
28/03/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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 GONÇALVES FERREIRA**		
CRM	**264634**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025	06:35	19:00	12 hrs	Eduarda G
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025	7h	19h	12h	Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025	7h	19h	12h	Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025	7h	19h	12h	Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025	1900	700	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025	07	19	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025	1900	700	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025	700	1900	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	GUSTAVO TEMPONE CARDOSO PENNA		
CRM	265407	**SETOR**	**EMERG SEMI / CLINICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	7h	19h	12h	Dr. Gustavo T. C. Penna Médico CRM 265407
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025	7h	19h	12h	
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025	7h	19h	12h	
28/03/2025	7h	19h	12h	
29/03/2025				
30/03/2025	19h	7h	12h	
31/03/2025				

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	**GABRIELLA MAIA MORATTI**		
CRM	**249126**	**SETOR**	**EMERG / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025	7:00	19:00	12hrs	
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Gabriella Moratti Médica CRM-SP 249126	

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
16/03/2025	7:00	19:00	12h	
17/03/2025				
18/03/2025	7:00	7:00	24h	
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025	7:00	7:00	24h	
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025	7:00	7:00	24h	
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025	7:00	7:00	24h	
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	GUSTAVO TOMAZ SANTANA		
CRM	184186	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	HUMBERTO BERTOLA SIQUEIRA DE ALMEIDA		
CRM	261858	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025	19:00	7:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025	7:00	7:00 19:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025	19:00	7:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
28/03/2025				
29/03/2025	19:00	7:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
30/03/2025				
31/03/2025	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
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025	19:00		12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 224993
28/03/2025		7:00	12h	
29/03/2025	7:00	19:00	12h	
30/03/2025				
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 224993	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ILANA MARJORIE**		
CRM	**10933-PI**	**SETOR**	**CLINICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025	19 hrs	07 Hrs	12 Hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025	19hrs	07 hrs	12hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025	07 hrs	19hrs	12hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337	

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
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
19/03/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
26/03/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	**JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR**		
CRM	**258566**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	**65-99953-2486**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	19:00	07:00	12	
17/03/2025	07:00	19:00	12	
18/03/2025	07:00	19:00	12	
19/03/2025				
20/03/2025	07:00	19:00	12	
21/03/2025	07:00	19:00	12	
22/03/2025				
23/03/2025	19:00	07:00	12	
24/03/2025	07:00	19:00	12	
25/03/2025	07:00	19:00	12	
26/03/2025				
27/03/2025	07:00	19:00	12	
28/03/2025	07:00	19:00	12	
29/03/2025				
30/03/2025	19:00	07:00	12	
31/03/2025	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	**JOEL DOMINGOS DA SILVA NETO**		
CRM	**267873**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	19:00	19:00	24h	
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025	6:30	19:00	12h	
22/03/2025	6:20	19:00	12h	
23/03/2025				
24/03/2025	6:20	19:00	12h	
25/03/2025				
26/03/2025	18:19	07:00	12h	
27/03/2025				
28/03/2025	18:25	19:00	24h	
29/03/2025				
30/03/2025	18:15	19:06	24h	
31/03/2025				

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

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
16/03/2025				
17/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
18/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
19/03/2025				
20/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
21/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025	19:00	07:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816

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	JULIANA DA SILVA UHLMANN		
CRM	258723	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	7:00	19:00	12h	Juliana da Silva Uhlmann
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025	7:00	19:00	12h	Juliana da Silva Uhlmann
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025	19:00	7:00	12h	Juliana da Silva Uhlmann
31/03/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025	19:00	07:00	12hr	Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025	19:00	07:00		Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	JOÃO VICTOR MARQUE CRUZ HELENE DE OLIVEIRA		
CRM	261582	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	18h37	07h00	12	
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025	19h00	07h00	12	
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	JEANE GOULART ACOSTA		
CRM	92723	**SETOR**	**ENFERMARIA CLINICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	06:50	18:50		Jeane Goulart
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	LUCAS INACIO DA SILVA		
CRM	253032	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	19:00	07:00	12hs	Dr. Lucas Inácio da Silva Médico CRM-SP 253032
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025	19:00	07:00	12hss	Dr. Lucas Inácio da Silva Médico CRM-SP 253032
31/03/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**LETICIA SILVA DE JESUS**		
CRM	**252325**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
18/03/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
19/03/2025				
20/03/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
21/03/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
22/03/2025				
23/03/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
24/03/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
25/03/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
26/03/2025				
27/03/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
28/03/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325

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
16/03/2025	6h20	19h		Dr.Lucas F. Rocha
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025	6h12	19h		Dr.Lucas F. Rocha
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025	6h34	19h		Dr.Lucas F. Rocha
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr.Lucas F. Rocha CRM	

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
16/03/2025				
17/03/2025	07h	07h	24h	
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025	07h	07h	24h	
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025	07h	07h	24h	

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	**MARIA EDUARDA CUSTÓDIO LOPES RANGEL**		
CRM	**237614**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	07:00	19:00	12hs	
17/03/2025				
18/03/2025	07:00	19:00	12hs	
19/03/2025				
20/03/2025	07:00	19:00	12hs	
21/03/2025				
22/03/2025	07:00	19:00	12hs	
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025	07:00	19:00	12hs	
26/03/2025	07:00	19:00	12hs	
27/03/2025	07:00	19:00	12hs	
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025	07:00	19:00	12hs	
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Maria Eduarda C. Lopes Médica CRM 237614	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025	7h55	19h00	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
30/03/2025				
31/03/2025				

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025	07:00	19:00 h	12 horas	Dr. Marcelo Hortegal CRM-SP 213297
30/03/2025				
31/03/2025				

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	MARCOS SANDINO O. SOUZA		
CRM	174720	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025	19:00	01:00	12h	MARCOS SANDINO Médico CRM 174720
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
19/03/2025	19:00	07:00	12 hrs	
20/03/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
24/03/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
25/03/2025				
26/03/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	**MATHEUS GILBERTI BOTTCHER**		
CRM	**267569**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	**NICOLAS RAFAEL FORMICOLA**		
CRM	**131416**	**SETOR**	**EMERG / SEMI**
Telefone	(11) 99305-6464		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
20/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
21/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
22/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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 MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP: 254177
18/03/2025	07h00	19h00	12	
19/03/2025	07h00	19h00	12	Drª Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177
20/03/2025				
21/03/2025				Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP: 254177
22/03/2025	19h00	07h00	12	
23/03/2025	07h00	19h00	12	
24/03/2025	07h00	19h00	12	
25/03/2025	07h00	19h00	12	
26/03/2025	07h00	07h00 ~~19h00~~	24h ~~12~~	
27/03/2025		↳ 19h00 e 07h00 → 12h00		
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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

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
16/03/2025				
17/03/2025	19	07	12	PEDRO
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025	19		12	PEDRO
25/03/2025		07		
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025	19	07	12	PEDRO
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025	19	07	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
16/03/2025				
17/03/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
18/03/2025				
19/03/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
20/03/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
21/03/2025				
22/03/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
23/03/2025				
24/03/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
25/03/2025				
26/03/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
27/03/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025	07	19	12	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590

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
16/03/2025	19H	7H	12H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 16 MAR. 2025
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025	19H	7H	12H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 19 MAR. 2025
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025	7H		24H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 23 MAR. 2025
24/03/2025		7H		
25/03/2025				
26/03/2025	19H	7H		Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
27/03/2025	19H	7H		Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025	7H		24H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
31/03/2025		7H		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 16 MAR. 2025	

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
16/03/2025	07:00	19:00	12h	
17/03/2025	07:00	19:00	12h	
18/03/2025	07:00	19:00	12h	
19/03/2025	07:00	19:00	12h	
20/03/2025	07:00	19:00	12h	
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025	07:00	19:00	12h	
24/03/2025	07:00	19:00	12h	
25/03/2025	07:00	19:00	12h	
26/03/2025	07:00	19:00	12h	
27/03/2025	07:00	19:00	12h	
28/03/2025	07:00	19:00	12h	
29/03/2025				
30/03/2025	07:00	19:00	12h	
31/03/2025	07:00	19:00	12h	

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	ROQUE D'ANDREATA NETO		
CRM	233083	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andreata Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
31/03/2025				

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	RICARDO PINTO MOREIRA		
CRM	167255	**SETOR**	**EMERG / SEMI**
Telefone	(35) 9 1019 - 9190		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025	22:30	07:00		Dr. Ricardo P. Moreira MÉDICO CRM-SP: 167255
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025	19:00			
30/03/2025				
31/03/2025				

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	RAFAEL LACERDA VIEIRA		
CRM	268265	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
23/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
29/03/2025	07:00	19:00	12h	
30/03/2025				
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ROBERTA PEREIRA ARES		
CRM	265038	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025	19h	7h	12h	
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	SAMY SIMOTAB FRIDMAN		
CRM	265743	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025	18:48	07:00	RH	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025	18:50	07:00	12:00	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	**THAIS CAVALCANTE ROCHA CRONEMBERGES**		
CRM	**235615**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	**85-98822-2796**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025	19:00h	07:00h	12h	Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615	

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
16/03/2025				Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
17/03/2025	19:00	07:00	12	
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
22/03/2025	07:00	19:00	12	
23/03/2025	07:00	07:00	24	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
24/03/2025	19:00	07:00	12	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025	19:00	07:00	12	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP

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	**VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS**		
CRM	**224315**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
20/03/2025	06:15	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
21/03/2025	06:10	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025	06:10	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
27/03/2025	06:10	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
28/03/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	**VINICIUS FIORILLO JUSTO**		
CRM	**252762**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM 252.762
21/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM 252.762
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM 252.762
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	**WILSON DA SILVA FARIAS**		
CRM	**148811**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025	07:00	19:00	12:00	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025	07:00	19:00	12:00	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	**ALVARO LEAL BARREIRA**		
CRM	**232111**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025	07:00	19:00	12:00	
22/03/2025				
23/03/2025	19:00	07:00	12:00	
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	**EDUARDO P.C.MOREIRA**		
CRM	**187658**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025	07:00	19:00		
19/03/2025				
20/03/2025	07:00	19:00		
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025	07:00	19:00		
26/03/2025				
27/03/2025	07:00	19:00		
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Eduardo P C Moreira 20 MAR 2025	

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
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025	7	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
19/03/2025				
20/03/2025	7	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025	7	14	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
26/03/2025				
27/03/2025	7	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	**MARCOS AURÉLIO DANTYAS BELTRÃO**		
CRM	**124141**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
17/03/2025	07:00	19:00	12 hs	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
18/03/2025	19:00	07:00	12 hs	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
19/03/2025	07:00	19:00	12 hs	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
20/03/2025	07:00	19:00	12 hs	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
21/03/2025	07:00	19:00	12h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
22/03/2025	19:00	19:00	24 hs	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
23/03/2025	07:00	19:00		Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
24/03/2025	07:00	19:00	12 hs	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
25/03/2025	19:00	07:00	12 hs	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
26/03/2025	07:00	19:00	12 hs	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
27/03/2025	—	—		
28/03/2025	07:00	07:00	12 hs	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
29/03/2025	19:00	19:00	24 hs	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
30/03/2025				
31/03/2025	07:00	07:00	24 hs	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	REBBECA TABITA MARINHO E SOUSA		
CRM	180322	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	07:00	19:00	12h	
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025	07:00	19:00	12h	
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025	07:00	19:00	12h	
30/03/2025	07:00	19:00	12h	
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Rebbeca Marinho Ortopedista e Traumatologia CRM-SP 180322	

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
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025	7:00	19:00	12:00	TKF
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025	7:00	19:00	12:00	TKF
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	VANIA MARIA LIMA156403		
CRM	212877	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	11992276696		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025	07:00	19:00	12h	Vania Maria Lima
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	VICTOR KEN ISHIKAWA		
CRM	201129	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025	07:00	19:00	12h	
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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

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
16/03/2025				
17/03/2025	07:00h	19:00h	12 H	Dr. Pedro Pessanha CRM-SP 222.088 ORTOPEDIA
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025	07:00h	19:00h	12 H	Dr. Pedro Pessanha CRM-SP 222.088 ORTOPEDIA
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	**WAGNER WERNER KLEIN**		
CRM	**196347**	**SETOR**	**ORT**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Walter Maciel		
CRM	254 957	**SETOR**	ORT
Telefone	(11) 97957-1430		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025	07:00	19:00	12h	
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025	07:00	19:00	12	
30/03/2025				
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Walter A. Maciel Jr. Médico CRM/SP 254957	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ALICE DE PAULA BAER**		
CRM	**237368**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025	19h00	07h00	12h00	Alice de Paula Baer Médica CRM-SP 237368
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Alice de Paula Baer Médica CRM-SP 237368	

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
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025	06:08	1900		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025	06:04	1900		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	**BEATRIZ LARIOS FANTINATTI**		
CRM	**226750**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025	7h →			Beatriz Larios Fantinatti Médica CRM-SP 226750
24/03/2025	→ 7h		24h	
25/03/2025	7h	19h	12h	Beatriz Larios Fantinatti Médica CRM-SP 226750
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025	19h	07h	12h	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724
21/03/2025				
22/03/2025	19h	07h	12h	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025	19:00			
19/03/2025		07:00	12:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025	19:00			
26/03/2025		07:00	12:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025	07:00			
31/03/2025		07:00	24h	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236

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
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025	7:00	19:00	12Hs	DR JAIR MARTINS JUNIOR CRM SP 81638
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025	7:00	19:00	12Hs	DR JAIR MARTINS JUNIOR CRM SP 81638
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUCIANA MARIA DE MELO		
CRM	166532	**SETOR**	**G.O**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025	19:40	07:00	12hs	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
18/03/2025	07:00	19:00	12hs	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025	19:30	07:00	12hs	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
25/03/2025	07:00	19:00	12hs	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025	19:30	07:00	12h	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025	19:10	07:00	12h	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
16/03/2025	07:00	07:00	24 hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
17/03/2025				
18/03/2025				Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
19/03/2025	07:00	07:00	24hs	
20/03/2025				
21/03/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025	07:00	07:00	24 hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
27/03/2025				
28/03/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
29/03/2025				
30/03/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
31/03/2025				

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	**LARISSA CRISTINA BISCARO**		
CRM	**227861**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone	11 99294 1902		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025	07:00	19:00	12h	Larissa Biscaro Médica CRM 227861
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Larissa Biscaro Médica CRM 227861	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**LUIZA DE CASTRO CANCADO BRAGA**		
CRM	**241597**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	19:00	07:00	12h	Luiza de Castro C. Braga
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Luiza de Castro C. Braga Médica CRM 241597	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MILTON R. V. LAFUENTE		
CRM	55421	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025	06.10 h		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
18/03/2025		0700		
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025	06.15 h		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
25/03/2025		0700		
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025			24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
31/03/2025	06 13 h			
				0700

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	MARIA DOLORES F. J. M. SILVA		
CRM	33591	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone	11-99789-3327		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	7:00	7:00	24hs	Maria
17/03/2025 X	7:00	19:00	12hs	Maria
18/03/2025				
19/03/2025 X	7:00			
20/03/2025		7:00	24hs	Maria
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025 X	7:00	19:00	12hs	Maria
25/03/2025				
26/03/2025 X	7:00			
27/03/2025		7:00	24hs	Maria
28/03/2025				
29/03/2025 X	7:00			
30/03/2025		7:00	24hs	Maria
31/03/2025	7:00	19:00	12hs	Maria

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Maria	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025	19h	07h	12h	Marina Silva Ribeiro Médica CRM-SP: 216011
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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 LUIZA BRAGA LEAL		
CRM	230067	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				Maria Luiza Braga Leal Médica CRM-SP 230067
22/03/2025	07h	07	24h	
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS		
CRM	51308	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025	0700		24h	
19/03/2025		0700		
20/03/2025				
21/03/2025	0700		24h	
22/03/2025		0700		
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025	1900		12h	
26/03/2025		0700		
27/03/2025				
28/03/2025	07:00	19:00	12h	
29/03/2025	0700		24h	
30/03/2025		0700		
31/03/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Stephanie Chachamovitz Ng		
CRM	199706	**SETOR**	GO
Telefone	11 97974-7954		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025	07:00	—		
24/03/2025	—	07:00		
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	**LIMBERG DANIEL CABALLERO CUELLAR**		
CRM	**163681**	**SETOR**	**NEO**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754

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	Marcos Rocha Coelho de Souza		
CRM	81708	**SETOR**	Maternidade
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025	07:00	-	24h	
24/03/2025	-	07:00		
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcos Rocha C. de Souza Pediatria / Neonatologia CRM 81708	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**CARLA MARIANA RIBERA BARBERY**		
CRM	**189398**	**SETOR**	**NEO**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025	19:00	07:00	12 h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
21/03/2025				
22/03/2025	07:00		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
23/03/2025		07:00		
24/03/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
25/03/2025				
26/03/2025	07:00	19:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
27/03/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery
28/03/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	700hn	1900hn	12Horas	Robs Dr. Robson Domene CRM - 77266
17/03/2025				
18/03/2025	1900	700hn	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
19/03/2025	1900	700h	12h	Robsa Dr. Robson Domene CRM - 77266
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025	1900 hn		12h	Robs Dr. Robson Domene CRM - 77266
26/03/2025		700 hn		
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025	700		24h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
31/03/2025		700		

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	**SETOR**	**NEO**
Telefone	11-99148-7051		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	19:02	07:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
17/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
18/03/2025	07:02	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
19/03/2025	07:01	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
20/03/2025	07:02	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
21/03/2025	07:03	07:10	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
22/03/2025				
23/03/2025	~~07:02~~	~~19:11~~	~~12~~	
24/03/2025	07:02	19:11	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
25/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
26/03/2025	19:03	07:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
27/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
28/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
29/03/2025	07:00	07:00	24	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
30/03/2025				
31/03/2025	06:56	19:15	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	**ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTERER**		
CRM	**41897**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025	19:00		24 hrs	
20/03/2025		19:00		
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025	19:00		24 hrs	
27/03/2025		19:00		
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
DRA ANA MARIA C V HUTTERER CRM 41 897	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	HORTENCIA TRINDADE CHAVES		
CRM	192182	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025	07:00	07:00	24h	Hortência Chaves CRM-SP 192182
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025	07:00	07:00	24h	Hortência Chaves CRM-SP 192182
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Hortência Chaves CRM-SP 192182	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025	07:00AM	19:00PM	12 H	Dr. Jhoni Michael de O. Cardoso Médico CRM/SP 231388
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025	07:00AM	19:00	12 H	Dr. Jhoni Michael de O. Cardoso Médico CRM/SP 231388
27/03/2025	19:00 PM	07:00	12 H	Dr. Jhoni Michael de O. Cardoso Médico CRM/SP 231388
28/03/2025				
29/03/2025	07:00		24 H	Dr. Jhoni Michael de O. Cardoso Médico CRM/SP 231388
30/03/2025	07:00			
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Jhoni Michael de O. Cardoso Médico CRM/SP 231388	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025	06:36h.		12h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
19/03/2025		07:00h.		
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025	06:32h.		12h	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
26/03/2025		07:00h.		
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	MAIRA KHOURY EVANGELISTA		
CRM	219727	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025	19h	07h	12h	Maíra Khoury Médica CRM-SP 219.727
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Maíra Khoury Médica CRM-SP 219.727	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025	7 hs	19 hs	12 hs	
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025	7 hs	7 hs	24 hs	
23/03/2025				
24/03/2025	7 hs	19 hs	12 h	
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025	7 hs	19 hs	12 h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Lucia R. 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
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025	07:00		24hr	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
22/03/2025		07:00	01	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	**MATHEUS CAMARGO BAIOCCHI**		
CRM	**242180**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025	07:00	07:00	24h	Matheus Camargo Baiocchi Médico CRM-SP 242180
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

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	**PRISCILA AMORIM NOBRE BARBOSA**		
CRM	**241252**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone	(31) 997961817		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025	07h	19h	12h	
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Priscila Nobre Médica CRM-SP 241.252	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**WAGNER RODRIGUES DANIEL FILHO**		
CRM	**228492**	**SETOR**	**ANEST**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025	19:00	7:00	12h	Dr. Wagner Daniel Médico CRM 228492
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025	19:00	7:00	12h	Dr. Wagner Daniel Médico CRM 228492
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025				
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025	19:00	7:00	12h	Dr. Wagner Daniel Médico CRM 228492

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Wagner Daniel Médico CRM 228492	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**YNGRID JAZMIN**		
CRM	**181698**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone	11 958939658		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/03/2025				
17/03/2025				
18/03/2025				
19/03/2025				
20/03/2025				
21/03/2025				
22/03/2025				
23/03/2025				
24/03/2025				
25/03/2025				
26/03/2025				
27/03/2025				
28/03/2025	19:00	07:00	12h.	Dra. Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
29/03/2025				
30/03/2025				
31/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:47:24
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2025
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 A.C28.50D.24F.6B4.3E6

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 92 | Emissão: 01/04/2025

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 MARÇO 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	**04/2025**

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: ***DSIVMEOU***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 01/04/2025 às 11:07
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: Março de 2025
Finalidade: Apresentação dos serviços e as ações realizadas dentro do mês de Março 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: Elza, Juliana, Maria Faustina, Maria Gilza, Maria Vitória, Edilene, Ana Claudia, Helena, Evelyn, Marivan, Vera Lúcia, Jocilene, Regiane, 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 01/03/25, 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.
- 02/03/2025, hoje foi realizado limpeza terminal na diretoria, na emergência, na maternidade, higienização nos leitos da enfermaria, limpeza concorrente na recepção e no deck.

- 03/03/2025, 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.
- 04/03/2025, 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.
- 05/03/2025, foi realizado lavação na recepção, terminal na emergência, na sala de gesso e corredor da enfermaria.
- 06/03/2025 foi realizada limpeza terminal nos consultórios da recepção, varrição nas áreas externas da unidade e higienização na sala de cesariana.
- 07/03/2025 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.
- 09/03/2025 foi realizamos terminal na enfermaria, nos consultórios e limpeza concorrente na recepção e banheiros.
- 10/03/2025 foi realizada limpeza concorrente nos consultórios médicos, nos banheiros e vestiários, terminal no refeitório e no corredor da enfermaria.

  11/03/2025 hoje realizamos terminal no berçário e corredor da maternidade, na cme, na sala de parto.

  12/03/2025 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.

- 13/03/2025 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.

  15/03/2025 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.

  18/03/2025 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.

  20/03/2025 hoje realizamos limpeza terminal na semi-intensiva, no quarto de isolamento, no quarto 407, lavagem nas lixeiras da unidade e limpeza concorrente na unidade.

  25/03/2025 hoje realizamos limpeza terminal no postinho da enfermagem, nos consultórios da recepção, na sala de enfermagem, na enfermagem, na sala da supervisão da enfermagem, no consultório ginecológico, limpeza concorrente no refeitório, sala de gesso, na sala da e higienização nos filtros da unidade.

  26/03/2025 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 e radiografia.

  28/03/2025 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 e consultório 7.

30/03//2025 hoje realizamos limpeza concorrente em toda unidade, limpeza nas áreas externas da unidade, terminal nos consultórios da recepção nos quartos 407, 412, 413, 418, 419, 424.

31/03/2025 hoje realizamos limpeza concorrente na administração, no laboratório, na sala de compras, na sala sesmt, no conforto médico, na farmácia, nos vestiários feminino e masculino, na recepção.

Realização de limpeza terminal no mês

➢ Ala branca corredores	-- Semanal
➢ Ala branca Guarda volumes	– Mensal
➢ Ala branca Sala da higiene	– mensal
➢ Ala branca Sesmt	– Mensal
➢ Clínica médica Serviço social	– Mensal
➢ P. S. Sala TI	– Mensal
➢ Ala branca Conforto médico banheiro	– Semanal
➢ Ala branca Conforto médico	– Mensal
➢ Clínica médica DML	– Semanal
➢ Ala branca Banheiro diretoria	– Semanal
➢ Ala branca Farmácia/ 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

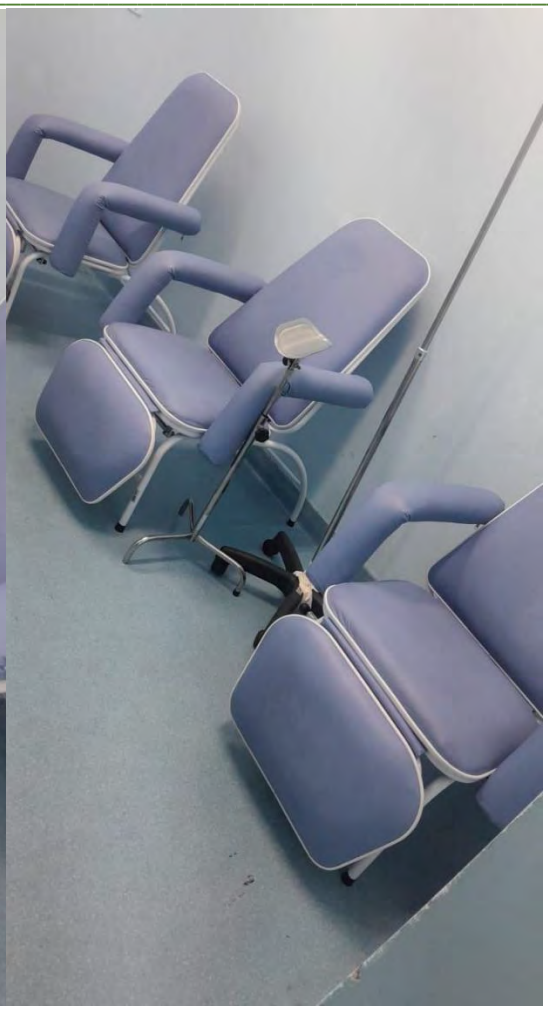
ANEXOS:

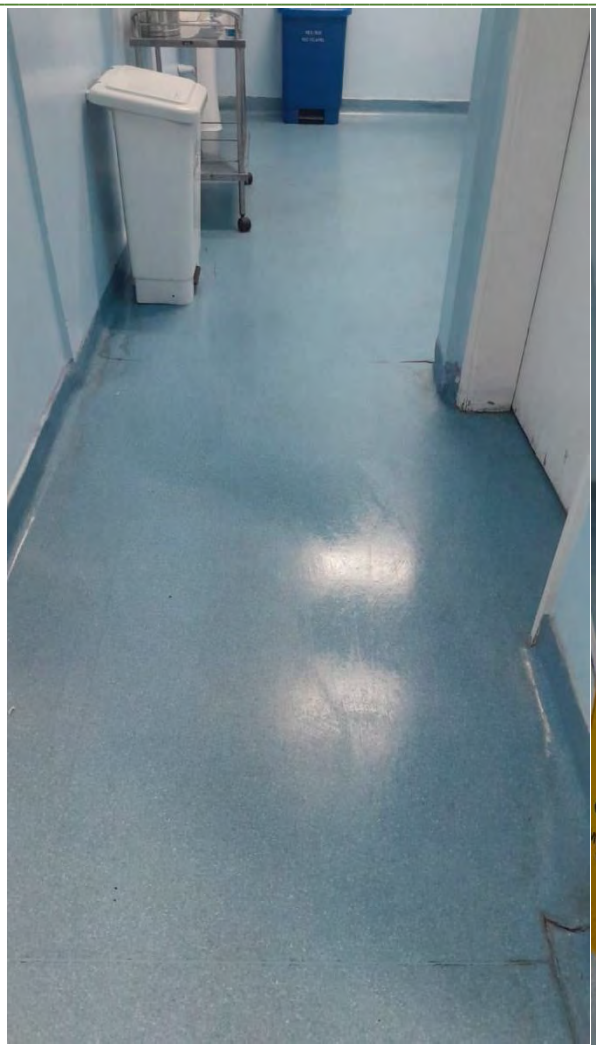
ATIVIDADES

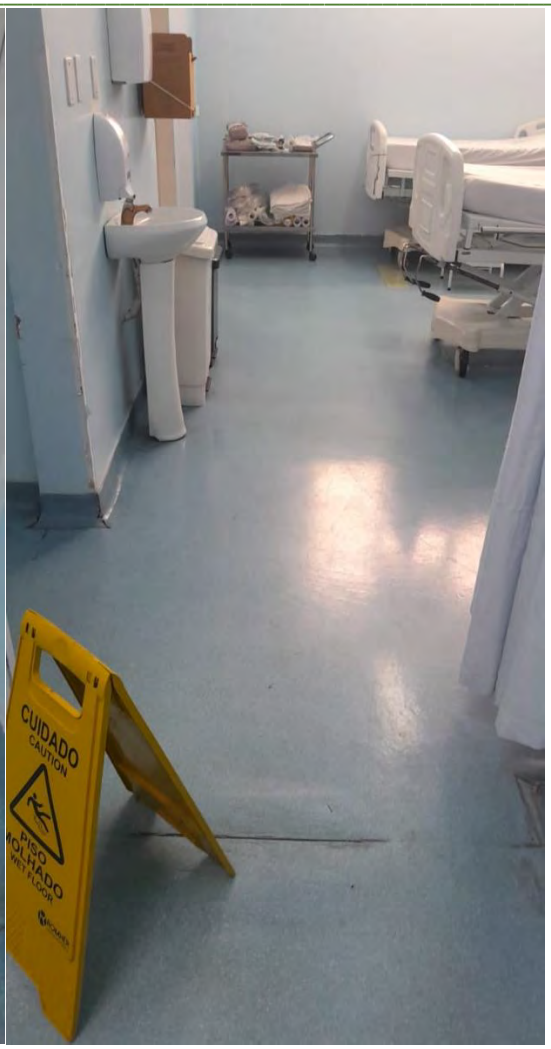

gelada
spec ale


CUIDADO
PISO
MOLHADO

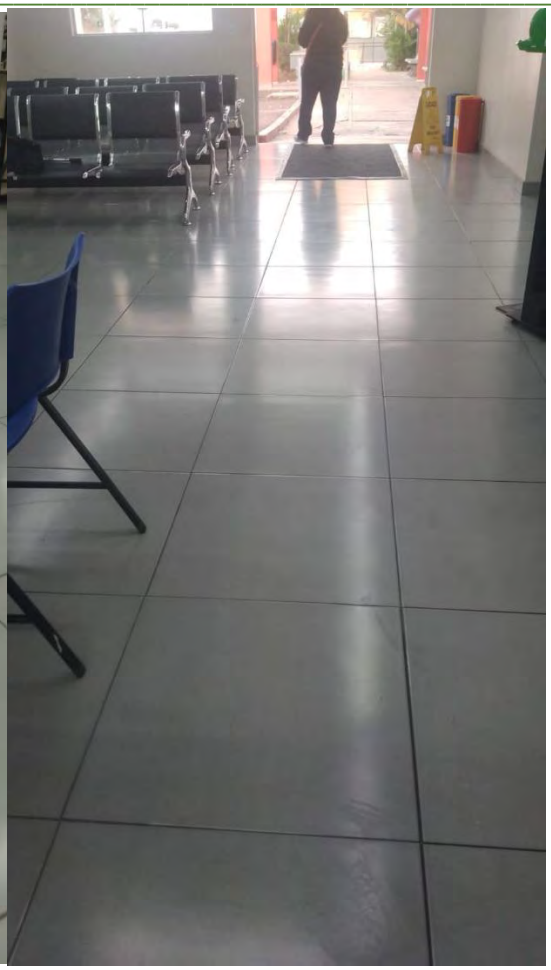







CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR

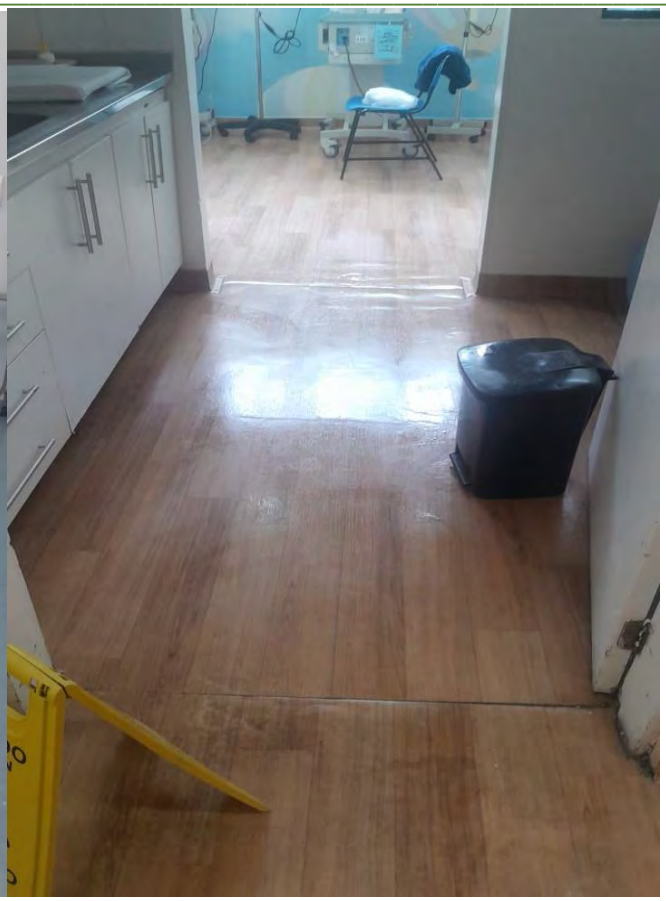







INFECTANTE
6.3
INFECTANTE
6.3









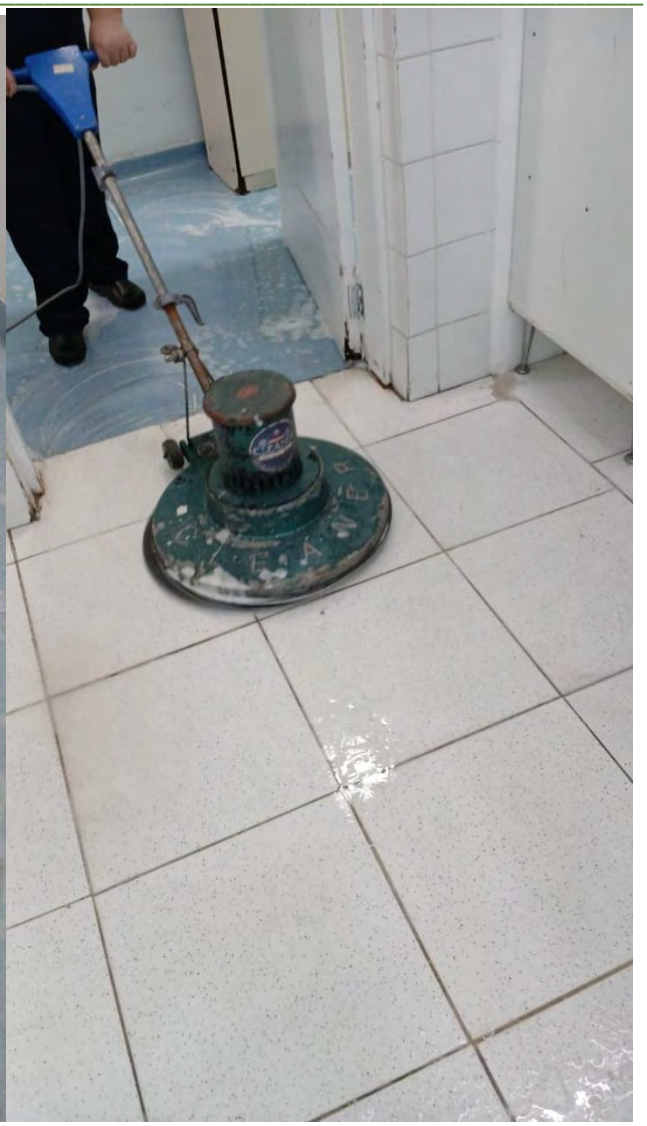


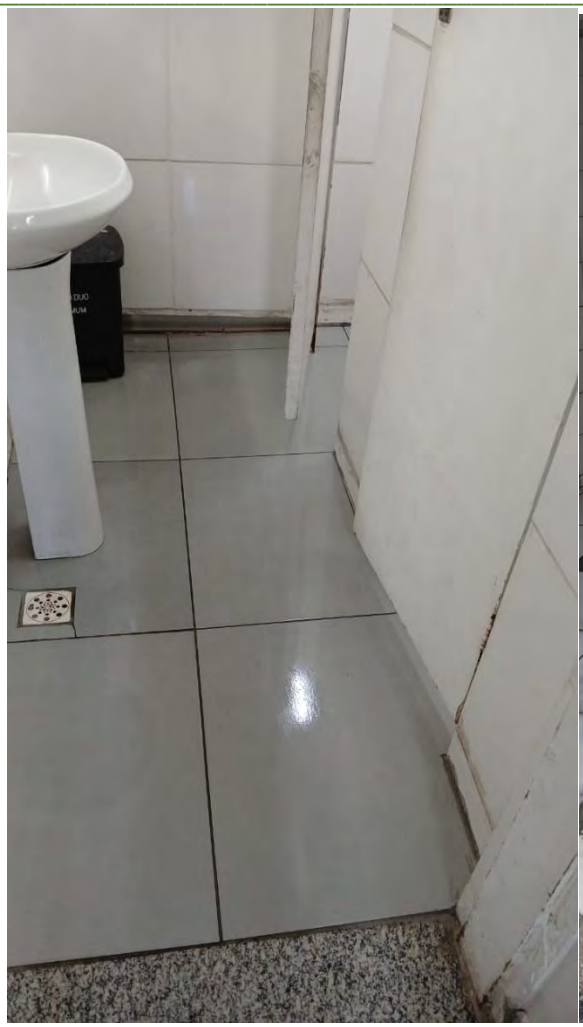




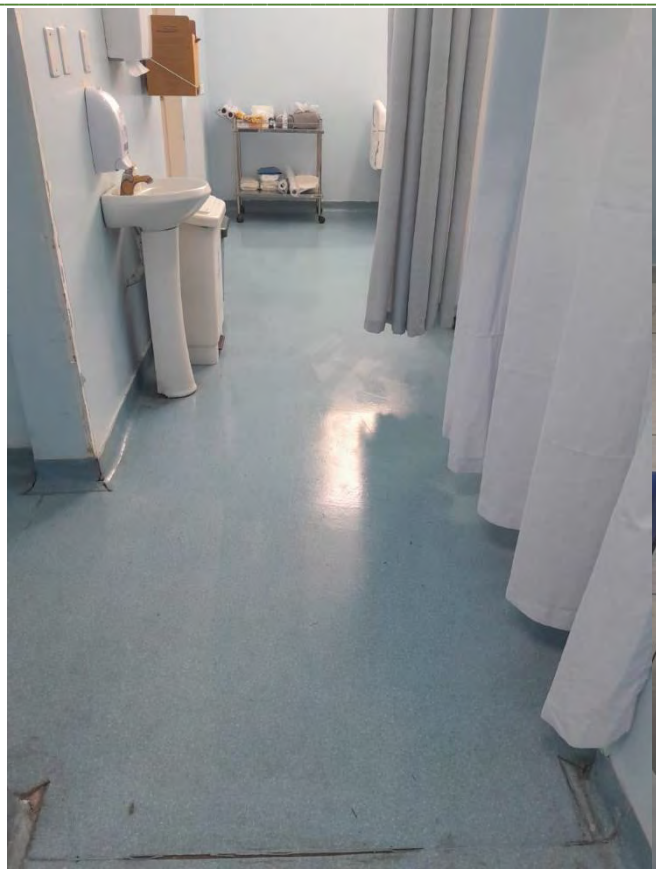


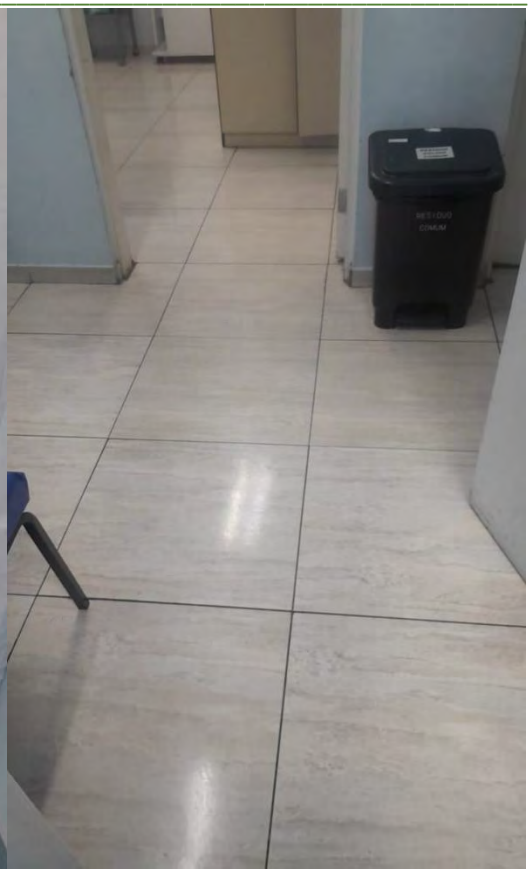




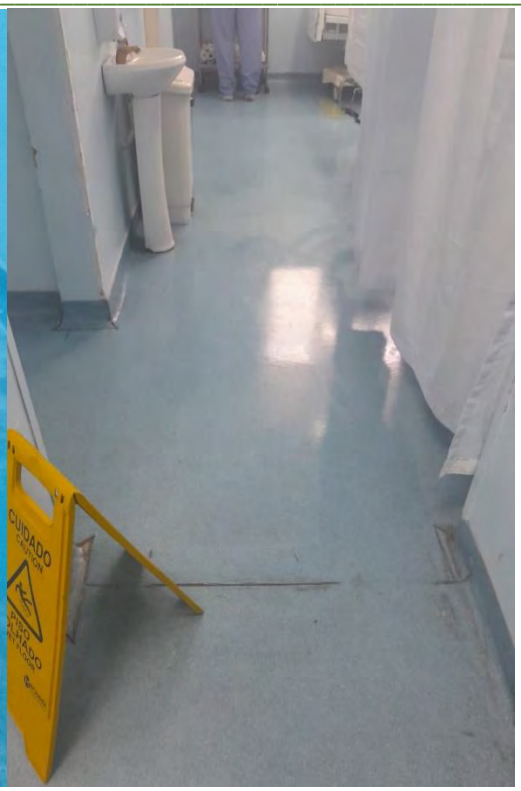


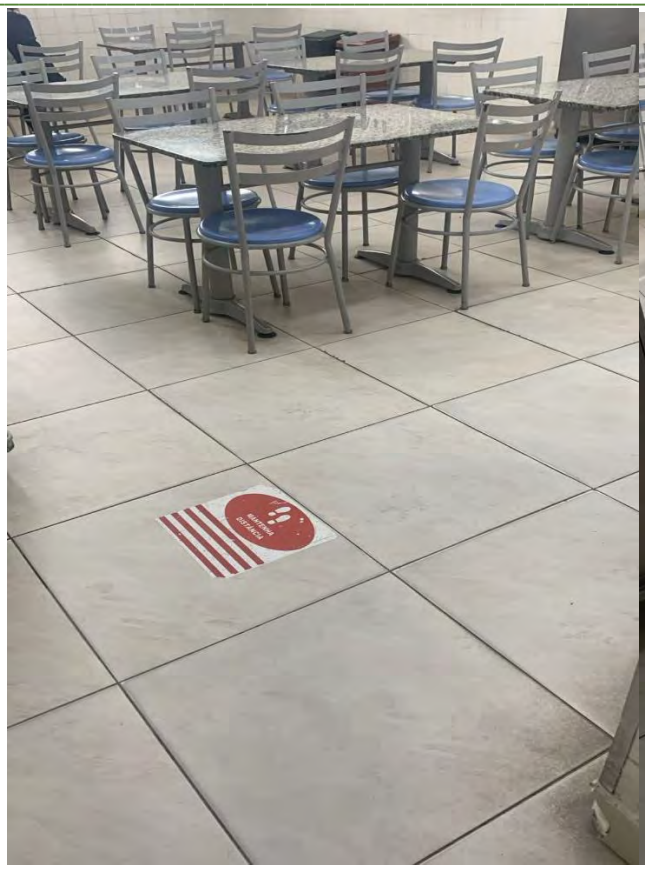


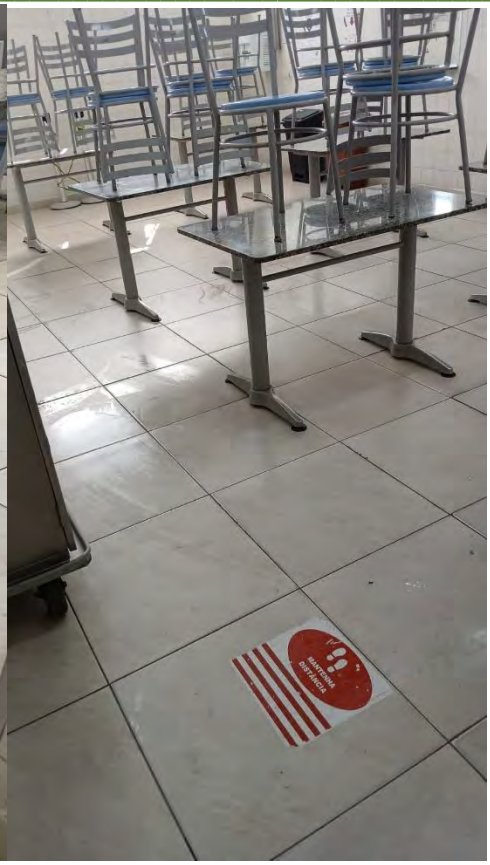


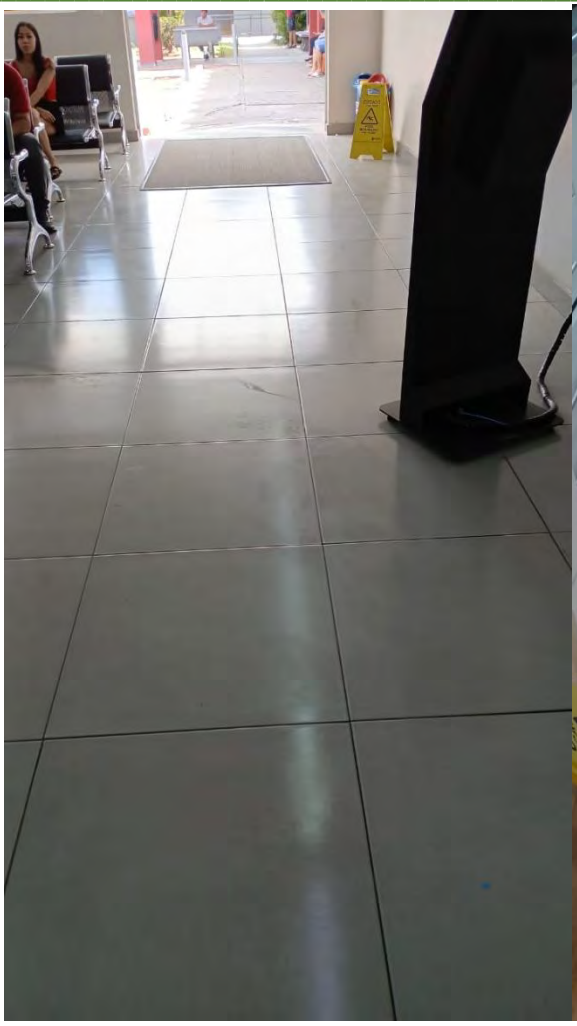


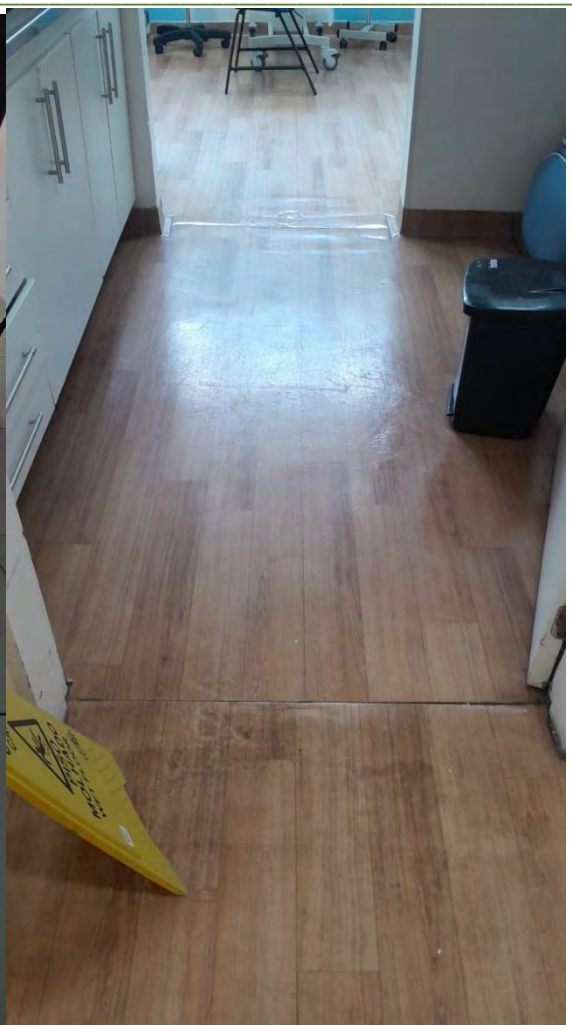



CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO

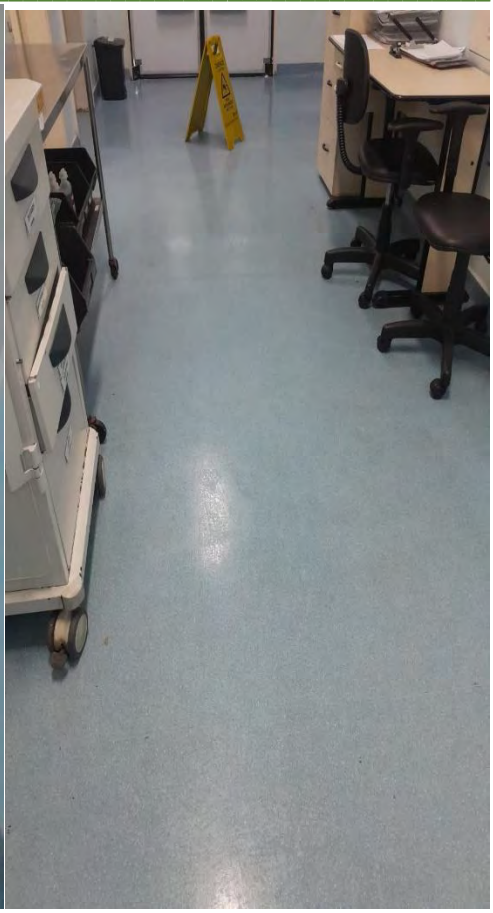




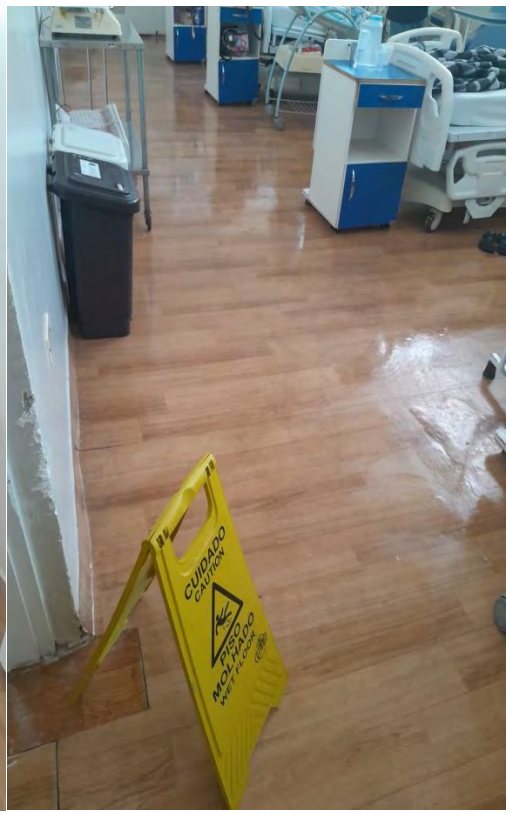


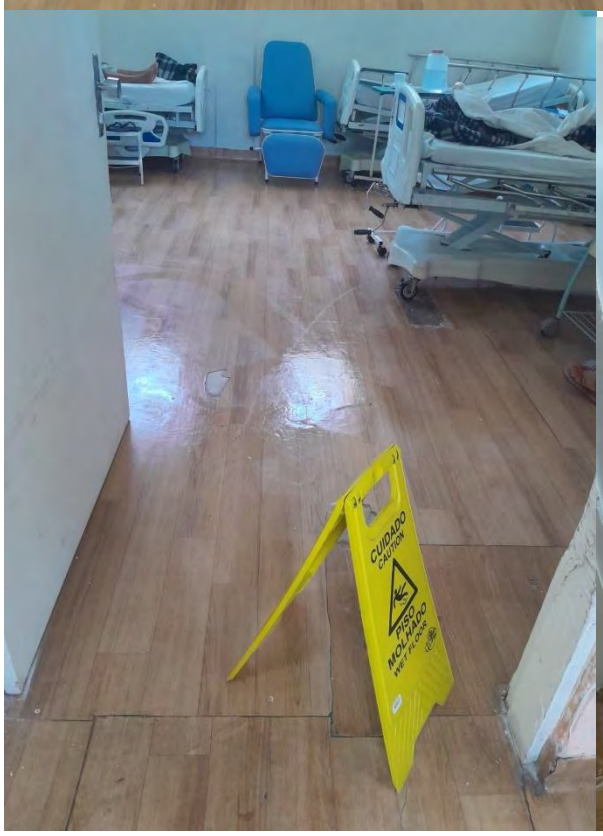


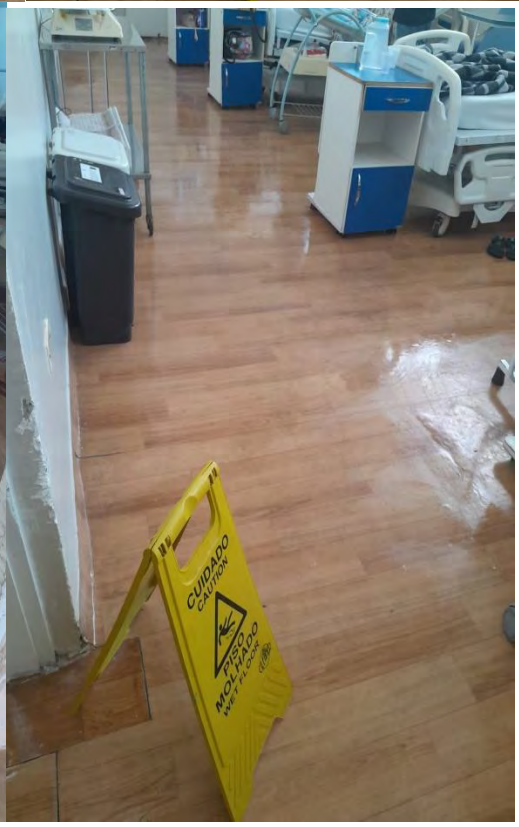


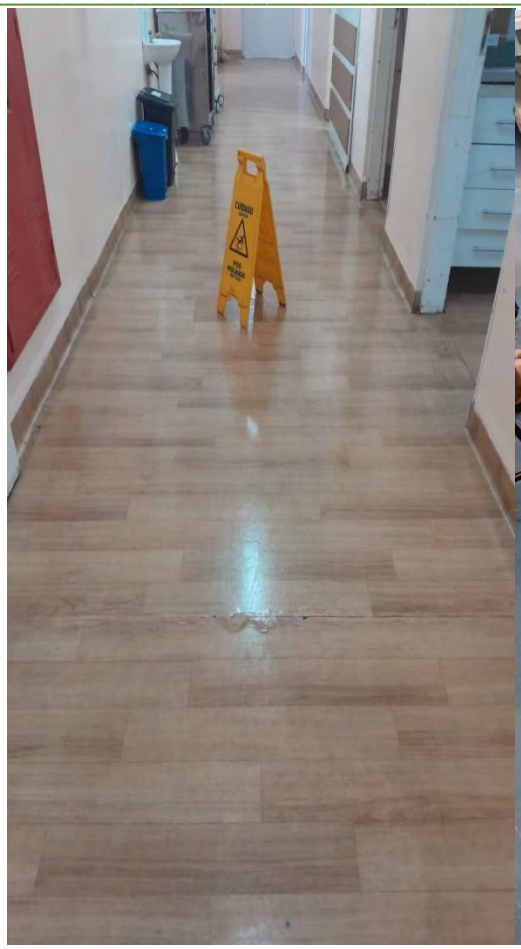





CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR


CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR


CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR

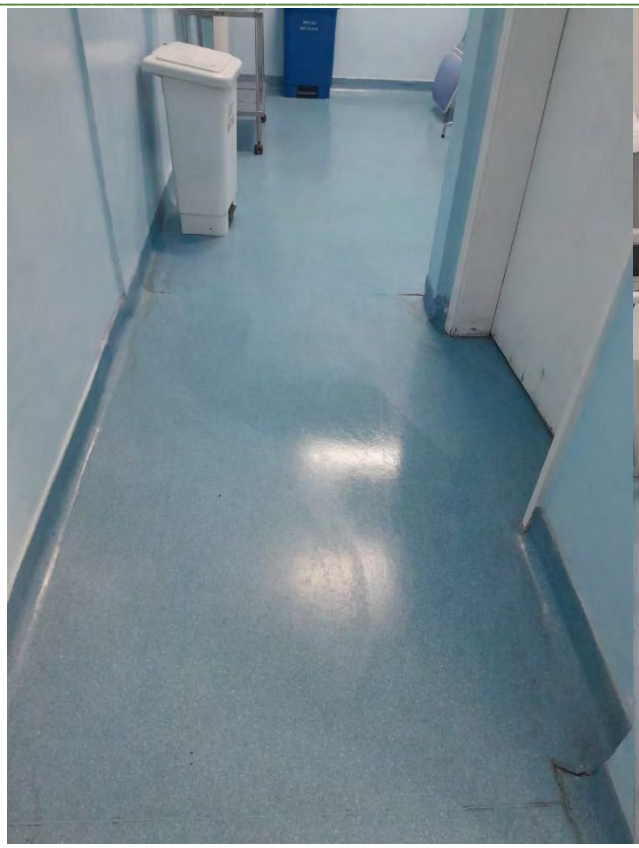

CUIDADO







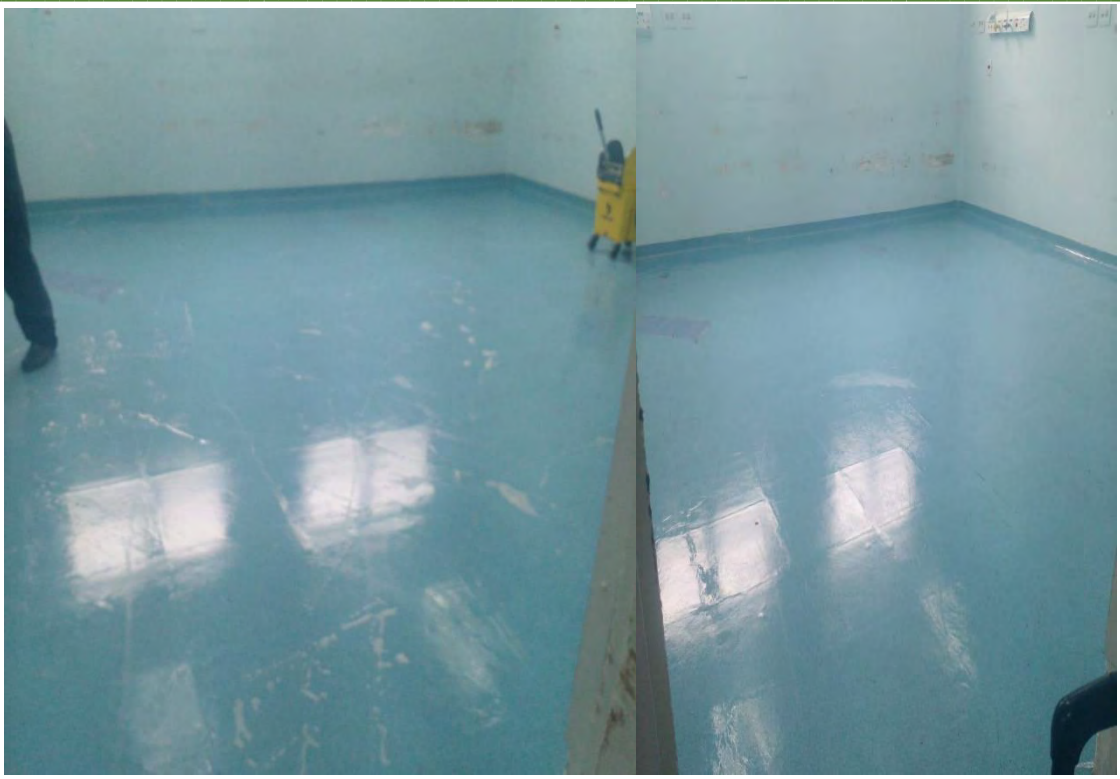


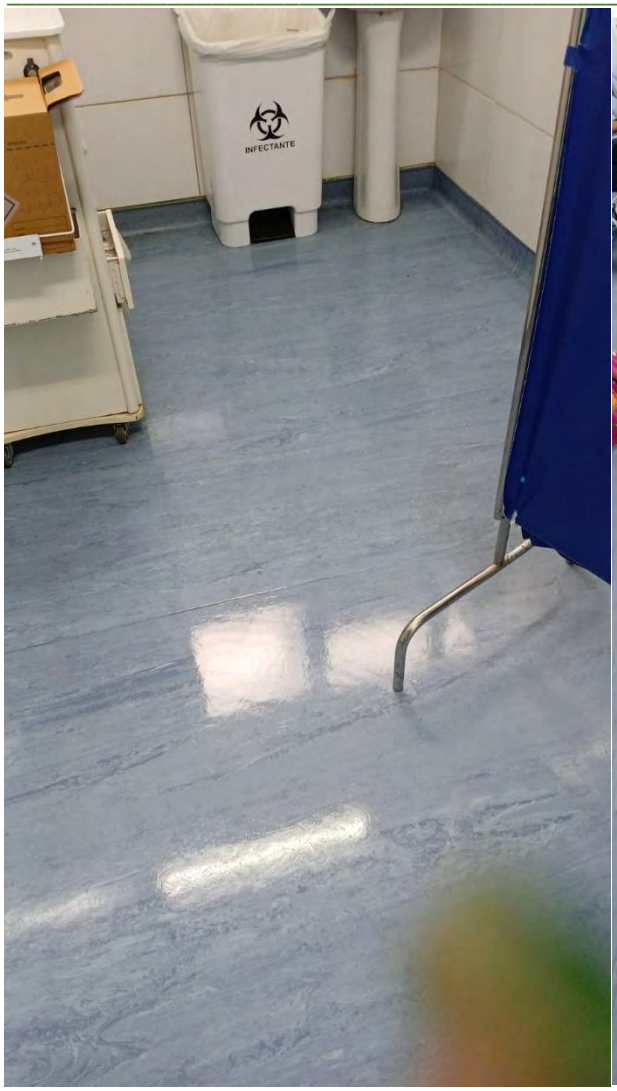


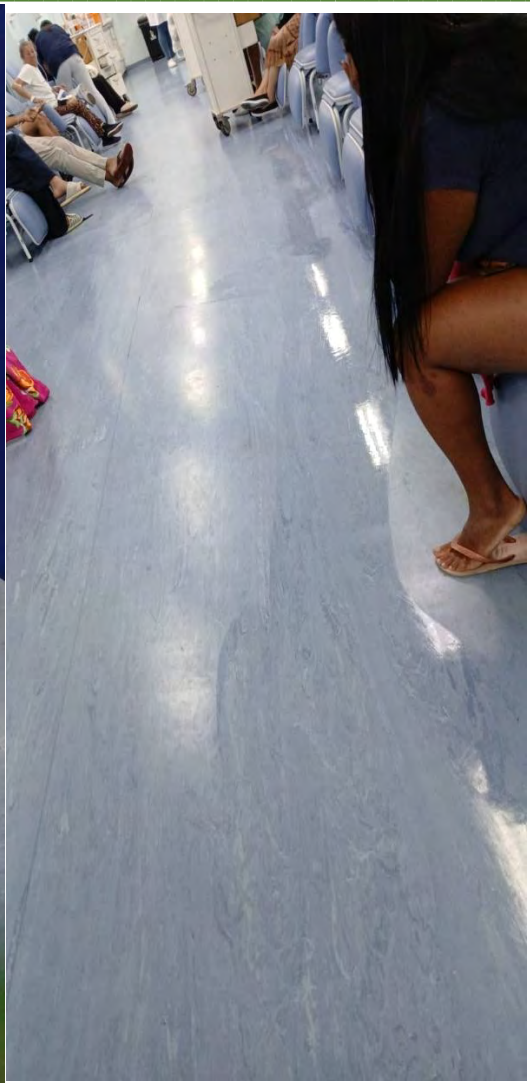









INFECTANTE



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

Emissão de comprovantes - Autorizável

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032506600009936000283105410400000050953
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 40.101
DATA DE VENCIMENTO 03/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 509,53
VALOR COBRADO 509,53
==========
NR.AUTENTICACAO E.6A0.7A8.A46.E22.E4F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 786935
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7869 3514 1135 5024

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
135250602668087 06/03/2025 22:27:12

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	06/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	07 MAR. 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 03/04/2025 509,53

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
509,53	91,71	0,00	0,00	509,53

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	509,53

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
3	CAIXA			9,08	9,08

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
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
28536	COL.P/DREN.UR.GARRAF.1200ML C/50 -BIOMED (Fornecedor: 1587, Lote: 2712243701, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/12/2024, Data Val: 27/12/-2026)	30069190	000	5102	CX	1	147,4400	147,44	147,44	26,54	0,00	18,00	0,00
27648	ESPECULO VAG.M S/LUBRIF.EST.C/180-VA-GISP (Fornecedor: 4612, Lote: 1241101045, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 01/11/2026)	90189099	000	5102	CX	1	256,5500	256,55	256,55	46,18	0,00	18,00	0,00
31466	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/2-5-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 2463975C, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	700	5102	CX	1	77,6900	77,69	77,69	13,98	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 380765540 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R45V2 R41P29V1 #||
Pedido: 790165
Pedido Cliente: 380765540
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%).

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

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: JOSE Reg. Nos.

Função: Adv. Financeiro Data: 07.03.25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/04/2025 12:11

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
5	--	**R$ 614,7667**	**↑6.25 % | R$ 36,1770**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113286 - Sonda Foley de Látex sil. 3 vias nº 18	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	10,0	2,7850	27,8500
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$2,7850 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 16h19m					
44001 - Coletor Urina Sistema Aberto N/ Estéril Frasco 1200ml	BIOMEDICA	**Marca:** BIOMEDICA **Embalagem:** 50	50,0	2,9488	147,4400
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,7643 \| Variação da Última Compra: ↑6.67% \| R$ 0,1845 | R$ 9,2250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 16h19m					
56959 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam M	KOLPLAST	**Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 180	180,0	1,4253	256,5540
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.180.00 | Preço R$1,1794 \| Variação da Última Compra: ↑20.85% \| R$ 0,2459 | R$ 44,2620 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 16h19m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 16h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1335 - Fio de Sutura Nylon Preto 4-0 45cm Ag 2,40 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM110X	DONATI	**Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	96,0	1,0962	105,2352
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,0962 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 16h19m					
1155 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	25,0	3,1075	77,6875
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$3,7999 \| Variação da Última Compra: ↓18.22% \| R$ 0,6924 | R$ 17,3100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 16h19m					

Cotação 380765540 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 8h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/04/2025 12:11

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 58754 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - FT

ID:380765540 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
05/03/2025 às 8h34m	**05/03/2025 às 15h34m**	**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
113286	**Sonda Foley de Látex sil. 3 vias nº 18 -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,7850**

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**

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	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 16h19m.					
Comentário: 36770 - SONDA FOLEY 3 VIAS N.18 30CC C/10-BIOMASS					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY 03 VIAS 18 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 30 A 50ML C/10 **Marca:** (MM) MEDIX **Embalagem:** Pacote com 10	10,0	3,0096	30,0960	
Comentário: SONDA DE FOLEY 03 VIAS 18 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 30 A 50ML MEDIX C/10					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/04/2025 12:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44001	Coletor Urina Sistema Aberto N/ Estéril Frasco 1200ml -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **BIOMEDICA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,7643**

Data:**03/09/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMEDICA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,9330**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIOMEDICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,9330**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMEDICA **Marca:** BIOMEDICA **Embalagem:** 50	50,0	2,9488	147,4400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 16h19m.					
Comentário: 28536 - COLETOR P/DRENAGEM URINAL GARRAFA 1200ML C/50 -BIOMED					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLETOR URINA SIST.ABERTO N/ESTERIL FRASCO 1200ML BIODRIM 1200 00.07.001, BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UN com 30	10,0	3,3500	33,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLETOR DE URINA SIST ABERTO 1.2L C/1UN - DRENATOR 360271 **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** CX com 1	10,0	5,7000	57,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR URINA AD SISTEMA ABERTO DRENATOR 1200ML **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** UND com 1	10,0	6,3000	63,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Cotação 380765540 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 8h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/04/2025 12:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56959	Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam M -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM M S/LUB - KOLPLAST**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,1794**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO M VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,4004**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO M VAGISPEC - KOLPLAST C I SA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,4004**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 1	100,0	1,1808	118,0800	
Comentário: ESPECULO VAGINAL GINECOLOGICO MEDIO DESCARTAVEL NAO ESTERIL VAGISPEC KOLPLAST					
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	100,0	1,3490	134,9000	
Comentário: ESPECULO M EST N/L VAGINAL DESC CX COM 200UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 180	180,0	1,4253	256,5540	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 16h19m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 16h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 27648 - ESPECULO VAGINAL M SEM LUBRIFICANTE ESTERIL C/180-VAGISP					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM M UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Marca:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM M UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** 1	100,0	1,5100	151,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/04/2025 12:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1155	Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,7999**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **SOLIDOR**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,6900**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **SOLIDOR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,6900**

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:** 25	25,0	3,1075	77,6875	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 16h19m.					
Comentário: 31466 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/25-MEDIX					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR **Marca:** LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** PC com 1	20,0	3,8200	76,4000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 MM PVC C/ BALAO **Marca:** BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA **Embalagem:** UN com 1	20,0	4,0000	80,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	20,0	4,0500	81,0000	

Cotação 380765540 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 8h34m

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101441855176610390000054000
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 40.102
NOSSO NUMERO 17115360001441855
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 02/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 540,00
VALOR COBRADO 540,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.CE4.385.262.AD9.0D1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 1978107 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9781 0713 8511 7936

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		135250589853954 05/03/2025 20:29:14
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	05/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST 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	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1978107/1	02/04/2025	540,00						

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
540,00	64,80	0,00	0,00	540,00

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	540,00

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
1,00	VOLUME(S)		0,00708	3,480	3,480

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
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-040/24M Q: 400,0000 F: 14/09/24 V: 28/02/2026, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	400,00	1,35	540,00	540,00	64,80	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 380764583.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HRS DATA ENTREGA: 06/03/2025 Pedido: 3092448 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3092448 *** 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

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
02/04/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
540,00		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001441855	1978107/01

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
02/04/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
540,00	17115360001441855

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01441.855176 6 10390000054000

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 02/04/2025

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
05/03/2025	1978107/01	DM	N	05/03/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001441855

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 540,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 03/04/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,80)

*** 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 01441.855176 6 10390000054000

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 02/04/2025

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
05/03/2025	1978107/01	DM	N	05/03/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001441855

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 540,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 03/04/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,80)

*** 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
18/03/2025 12:24

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
1	--	**R$ 540,0000**	**↑20.54 % | R$ 92,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	400,0	1,3500	540,0000

***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,1200 | Variação da Última Compra: ↑20.54% | R$ 0,2300 | R$ 92,0000
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
23641	Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml - Ampola	Ampola	400.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,1200**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **1,1806**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **NOREPINEFRINA 8MG/4ML SOL INJ I.V CX C/50 AMP AMB 4ML - UNIANORA - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,3200**

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	400,0	1,1806	472,2400	
Comentário: NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50AMP UNIANORA UNIAO QUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	400,0	1,3500	540,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 15h30m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 15h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV (G) **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** NOREPINEFRINA, HYPOFARMA - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL/INJ IV 4 ML AMP - AMPOLA - NOVAFARMA com 50	400,0	1,3600	544,0000	

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080007958665709975690000210400000153900
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 40.103
DATA DE VENCIMENTO 03/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.539,00
VALOR COBRADO 1.539,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.2E3.976.7B9.33F.2A9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 13189
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0333 3991 9600 0198 5500 1000 0131 8910 4022 2500

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	135250574284375 04/03/2025 10:14:29

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	04/03/2025 10:09:37

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
13189	1.539,00	0,00	1.539,00

001 1.539,00 03/04/2025

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
1.539,00	277,02	0,00	0,00	1.539,00

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	248,33	1.539,00

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	ESPECIE	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							
4481	LIMPA ALUMINIO 5LTS FUZETTO	34012090	000	5102	UN	12,0000	16,2000	0,00	194,40	30,97	194,40	34,99	0,00	18,00	0,00
483	POTE 200ML PT-200 BR 117X42MM C/100UN COPOBRAS	39231090	000	5102	FD	25,0000	17,0000	0,00	425,00	69,65	425,00	76,50	0,00	18,00	0,00
201	TAMPA POTE TP-200/300 C/100UN COPOBRAS	39235000	000	5102	FD	25,0000	17,0000	0,00	425,00	63,88	425,00	76,50	0,00	18,00	0,00
1948	POTE TRANSPARENTE 100ML CX 20X100UN COPOMAIS	39231090	000	5102	CX	2,0000	71,4000	0,00	142,80	23,40	142,80	25,70	0,00	18,00	0,00
7898139620969	SACO PARA GUARDACHUVA 14X74 C/1000UN SEGPLAST	39232110	000	5102	FD	1,0000	163,0000	0,00	163,00	28,57	163,00	29,34	0,00	18,00	0,00
3337	SACO AZUL 60LTS C/100UN PRIME EMBALAC	39232190	000	5102	PC	5,0000	11,2400	0,00	56,20	9,85	56,20	10,12	0,00	18,00	0,00
44	SACO AZUL 100LTS C/100UN PRIME EMBALAC	39232190	000	5102	PC	5,0000	18,7200	0,00	93,60	16,41	93,60	16,85	0,00	18,00	0,00
7890000036672	GATILHO DE SPRAY PULVERIZADOR PRETO REF28/410 NOBRE 50375	84249090	000	5102	UN	20,0000	1,9500	0,00	39,00	5,59	39,00	7,02	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: 1857 - COTACAO 379929301 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	

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: Ana Ass.:
Função: Nutricionist Data: 05/03/25
Ana Cristina Nutricionista CRN: 8749

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
03/04/2025	6650/99756-9	13189P1	109/00000795-8
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
1.539,00			

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 1857 P1/1 NF: 13189

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

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 00079.586657 09975.690000 2 10400000153900**

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco.					Vencimento: 03/04/2025
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: 04/03/2025	Número do Documento: 13189P1	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 04/03/2025	Nosso Número: 109/00000795-8
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie Moeda: R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 1.539,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Apos vencimento:
Multa R$ 30.78
Juros R$ 3.08 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 1857 P1/1 NF: 13189

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:34

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 5.192,8800**	**↓0.06 % | R$ 2,8800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO 5L	**Marca:** FUZETTO **Embalagem:** 1 com 1	12,0	16,2000	194,4000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$16,2900 \| Variação da Última Compra:↓0.55% \| R$ 0,0900 | R$ 1,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
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:** 04/02/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
62777 - Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml Pct c/ 100 Unidades	POTE DESCARTAVEL 100ML 20PCX100UNIDADES	**Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,0357	142,8000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
113836 - Refil Saco Plástico Embalador De Guarda Chuva Pct c/ 1000 Unidades Altura x Largura: 74 cm x 14 cm	SACO PARA EMBALAR GUARDA CHUVA PACOTE COM 1000 UNIDADES	**Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** 1 com 1	1,0	163,0000	163,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$163,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
113698 - Sabonete Espuma Com Clorexidina 0,3% Reduz em 99,999% os Microrganismos Testados - E-800SEC S/ VALV - Exaccta Trilha Excelência	SABONETE ESPUMA CLOREXIDINA 800ML	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	12,0	16,9900	203,8800
***Referência:** 14/01/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$17,1400 \| Variação da Última Compra:↓0.88% \| R$ 0,1500 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
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	5,0	11,2400	56,2000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$11,2400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	5,0	18,7200	93,6000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$18,7200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
113928 - Suporte para Saco Hamper Inox Com Rodinhas	SUPORTE HAMPER HOSPITALAR	**Marca:** NC **Embalagem:** 1 com 1	10,0	345,0000	3.450,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
113839 - Válvula Gatilho PRETO Rosca 28/410mm	GATILHO DE SPRAY PULVERIZADOR	**Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	1,9500	39,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$1,9500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 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
35383	Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L **Marca:** FUZETTO **Embalagem:** 1 com 1	12,0	16,2000	194,4000	Confirmado
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPA ALUMÍNIO 5 LTS PRALUMINIUM FUZETTO **Marca:** FUZETTO **Embalagem:** GALAO com 1	12,0	16,3300	195,9600	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LTS **Marca:** GOBAPO **Embalagem:** GL com 1	12,0	16,6000	199,2000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO **Marca:** DIVISAO/ MANACÁ **Embalagem:** BB 5LTS com 1	12,0	17,6700	212,0400	
Comentário: MARCA: D'VISÃO					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L DIVISAO **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	12,0	18,5000	222,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LITROS **Marca:** LIMPA LIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	12,0	22,8000	273,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L **Marca:** TRIUM/POTI **Embalagem:** 1 com 1	12,0	23,9900	287,8800	

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
113836	Refil Saco Plástico Embalador De Guarda Chuva Pct c/ 1000 Unidades Altura x Largura: 74 cm x 14 cm -	Pacote	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO PARA EMBALAR GUARDA CHUVA PACOTE COM 1000 UNIDADES **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** 1 com 1	1,0	163,0000	163,0000	Confirmado
Pulire Comercial Ltda	**Item:** MEMBRANA PARA EMBALADOR DE GUARDA CHUVA CX C/1000 BV **Marca:** BV **Embalagem:** 1 com 1	1,0	168,2700	168,2700	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** REFIL P/EMBALADOR DE GUARDA CHUVA C/1000 **Marca:** VILLATRADE **Embalagem:** CX com 1	1,0	280,0000	280,0000	

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
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	5.0

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	5,0	11,2400	56,2000	Confirmado
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** SACO LIXO AZUL 50 LITROS **PCT** **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	5,0	12,0000	60,0000	
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	5,0	14,0000	70,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO P/LIXO AZUL 60L C/100 PLASTJOIA **Marca:** PLASTJOIA **Embalagem:** 1 com 1	5,0	14,8200	74,1000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO 60 LTS AZUL **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 1	5,0	20,0000	100,0000	

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
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	5.0

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	5,0	18,7200	93,6000	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	5,0	19,0000	95,0000	
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	5,0	30,0000	150,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO AZUL 100L C/100 BAVIPLAST **Marca:** BAVIPLAST **Embalagem:** 1 com 1	5,0	34,2000	171,0000	

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
113839	Válvula Gatilho PRETO Rosca 28/410mm -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** GATILHO DE SPRAY PULVERIZADOR **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	1,9500	39,0000	Confirmado

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090365179700700025016171310390000102408
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 40.104
NOSSO NUMERO 36517970000025016
CONVENIO 03651797
DATA DE VENCIMENTO 02/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.024,08
VALOR COBRADO 1.024,08
==========
NR.AUTENTICACAO 3.8F9.747.F3F.FC9.75D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. **23152**
SÉRIE 1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
3125 0312 8890 3500 0293 5500 1000 0231 5211 3476 2037

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	131256511097982 05/03/2025 17:00:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
10995 ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/03/2025

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862		JARDIM RECORD	05/03/2025

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
06783-230	TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	02/04/25	1.024,08

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
1.024,08	122,89	0,00	0,00	1.024,08

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	1.024,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2898 PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0 - Emitente		PC1234	MG	12.270.745/0004-00

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 - JARDIM MANCHESTER	SUMARE	SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,46	0,46

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
344	**ARICILINA 5.000.000 UI PO IM/IV FA (S) BENZILPENICILINA** PRINCIPIO ATIVO: BENZILPENICILINA POTÁSSICA CX C/50 FA FAB: BLAU FARMAC. SIMI (PO) EAN: 7896014686438 FCI: 3AEDD69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DE FAB: 14/05/2024 VAL: 14/05/2027 LT: 24051263 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1163701080027	30041014	500	6108	FA	100	10,2408 10,2408	1.024,08	14,16	1.024,08	122,89	12,00	0,00	0,00
				FIM DOS PRODUTOS				1.024,08						

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Num WMS:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 184.33 (18.00%)
/ BIO ID 380763804 /CONTRATO DE GESTAO NS-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
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$61.44 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

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"

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	02/04/2025

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
05/03/2025	23152-1	DM	N	05/03/2025	36517970000025016

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R$			1.024,08

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,71
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NUM. MAPA : 59722 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 23152 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000025016 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	1.024,08

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 00025.016171 3 10390000102408

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO — VENCIMENTO: 02/04/2025

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
05/03/2025	23152-1	DM	N	05/03/2025	36517970000025016

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R$			1.024,08

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,71
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
NUM. MAPA : 59722 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 23152 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000025016 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	1.024,08

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	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG	5122-5 /16000-8	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado
PAGADOR: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO: 36517970000025016	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido
VENCIMENTO: 02/04/2025 — Nº DO DOCUMENTO: 23152-1	VALOR DO DOCUMENTO: 1.024,08	☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :59722 VEND. :131
NUM. N.FISCAL : 23152 - 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

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Nome: Priscila Ass: Priscila
Função: Auxiliar Data: 6 / 3 / 25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/04/2025 11:50

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
1	--	**R$ 1.024,0800**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66854 - Benzilpenicilina POTaSSICA 5.000.000 UI po liofilizado	BLAU FARMAC.-CAIXA C/ 50-ARICILINA 5.000.000 UI PO IM/IV FA (S)	**Marca:** BLAU FARMAC.-CAIXA C/ 50-ARICILINA 5.000.000 UI PO IM/IV FA (S) **Embalagem:** 50	100,0	10,2408	1.024,0800

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 15h24m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 15h24min — Fornecedores não homologados na instituição

Cotação 380763804 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/04/2025 11:49

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66854	Benzilpenicilina POTaSSICA 5.000.000 UI po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** BENZILPEN (ARICILINA) 5000000UI 50FA HS BLAU FARMACEUTICA S.A. **Marca:** BENZILPEN (ARICILINA) 5000000UI 50FA HS BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** 50	50,0	10,1836	509,1800	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BLAU FARMAC.-CAIXA C/ 50-ARICILINA 5.000.000 UI PO IM/IV FA (S) **Marca:** BLAU FARMAC.-CAIXA C/ 50-ARICILINA 5.000.000 UI PO IM/IV FA (S) **Embalagem:** 50	100,0	10,2408	1.024,0800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 15h24m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 15h24min — Fornecedores não homologados na instituição					
Comentário: Validade: 14/05/2027 - BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI PÓ/INJ IM/IV S/DIL FA					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ARICILINA (PENICILINA) 5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA **Marca:** BLAU **Embalagem:** ARICILINA (PENICILINA) 5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA - 1 - CX - FA - BLAU CX com 50	50,0	10,6400	532,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BENZILPENICILINA 5.000.000 UI PO INJ IM. IV CX C/ 50 FA - ARICILINA - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** BENZILPENICILINA 5.000.000 UI PO INJ IM. IV CX C/ 50 FA - ARICILINA - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 50	50,0	10,6871	534,3550	
Comentário: .					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	50,0	10,8500	542,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI PÓ INJ C/50 FA "ARICILINA" **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	50,0	11,0786	553,9300	

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090295226010300001356179610400001003920
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 40.105
NOSSO NUMERO 29522601000001356
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 03/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.039,20
VALOR COBRADO 10.039,20
==========
NR.AUTENTICACAO 6.767.6A6.9D0.89F.0F1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TETRA FARM
Qualidade é o nosso lema.

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 11123
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0320 5156 7900 0169 5500 1000 0111 2312 4123 4442

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	135250592802516 06/03/2025 07:34:58

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	06/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	06/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1934732551	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 03/04/2025 10.039,20

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
10.039,20	1.807,06	0,00	0,00	10.039,20

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	10.039,20

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
39	VOL			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
3850	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 101124, Qtde: 72 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029 / Fornecedor: 1, Lote: 101224, Qtde: 78 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	30059090	000	5101	PCT	150	5,0400	756,00	756,00	136,08		18,00	
3852	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 150225, Qtde: 100 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 02/02/2030)	30059090	000	5101	PCT	100	7,4400	744,00	744,00	133,92		18,00	
3853	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 200225, Qtde: 50 ,Data Fab: 06/02/2025, Data Val: 05/02/2030)	30059090	000	5101	PCT	50	9,6000	480,00	480,00	86,40		18,00	
3835	PAPEL LENCOL 50X50 CX C/10 - FORTCLEAN (Fornecedor: 199, Lote: 1124, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 01/11/2029)	30059090	000	5102	CX	10	51,0000	510,00	510,00	91,80		18,00	
0958	CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 250225, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2030)	30059090	000	5101	CX	9	388,8000	3.499,20	3.499,20	629,86		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 1590
Pedido Cliente: 380212925.1

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 vigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Farmaceutico
RG:
06 03 25

Qualidade é o nosso lema.

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 11123
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0320 5156 7900 0169 5500 1000 0111 2312 4123 4442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250592802516 06/03/2025 07:34:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
606.354.680.111		20.515.679/0001-69

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: 1, Lote: 222, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2030)	30059090	000	5102	CX	15	270,0000	4.050,00	4.050,00	729,00		18,00	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:18

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
6	--	**R$ 10.039,2000**	**↓1.15 % | R$ 116,6500**

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-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.800,0	0,4200	756,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,4200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
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-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.200,0	0,6200	744,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,7500 \| Variação da Última Compra:↓17.33% \| R$ 0,1300 | R$ 156,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
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-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	600,0	0,8000	480,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,9600 \| Variação da Última Compra:↓16.67% \| R$ 0,1600 | R$ 96,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	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	720,0	4,8600	3.499,2000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.720.00 | Preço R$4,6300 \| Variação da Última Compra: ↑4.97% \| R$ 0,2300 | R$ 165,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h12min — Respondeu incorretamente o item cotado					
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:** 03/02/2025 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,4500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h12min — Respondeu incorretamente o item cotado					
1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	PAPEL LENCOL 50X50 CX C/10 - FORTCLEAN-FORTCLEAN-CX C/ 10	**Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 CX C/10 - FORTCLEAN-FORTCLEAN-CX C/ 10 **Embalagem:** 10	100,0	5,1000	510,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$5,4025 \| Variação da Última Compra:↓5.60% \| R$ 0,3025 | R$ 30,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					

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
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1800.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,4200**

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**

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-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.800,0	0,4200	756,0000	Confirmado
Comentário: 5610 - ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 90 DZ - MEDI HOUSE **Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 90 DZ - MEDI HOUSE **Embalagem:** 12	1.800,0	0,4720	849,6000	
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	1.800,0	0,4800	864,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.800,0	0,4875	877,5000	

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
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1240.0

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **0,7500**

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**

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-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.200,0	0,6200	744,0000	Confirmado
Comentário: 5614 - ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 15CM - 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 60 DZS - MEDI HOUSE **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM - 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 60 DZS - MEDI HOUSE **Embalagem:** 12	1.240,0	0,7257	899,8680	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 15CM X 1,8M 13F C/12 **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PCT com 12	1.240,0	0,7290	903,9600	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.240,0	0,7300	905,2000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** PCT com 12	1.240,0	0,7500	930,0000	

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
239	Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -	Unidade	600.0

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **0,9600**

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**

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-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	600,0	0,8000	480,0000	Confirmado
Comentário: 5616 - ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** PCT com 12	600,0	0,9073	544,3800	
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	600,0	0,9600	576,0000	
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	600,0	0,9691	581,4600	

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
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	750.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **4,6300**

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**

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	750,0	1,0980	823,5000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** AMED S/A **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** 5	750,0	1,2359	926,9250	
Comentário: CAMPO OPERATORIO ESTERIL RX(25X28) ENVELOPE C/5 UNID AMED S/A					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/RX DUPLA EMB 18G 40PCTX5UN 6327 **Marca:** CREMER **Embalagem:** PACOTE com 200	750,0	2,0270	1.520,2500	
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	720,0	4,8600	3.499,2000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h12min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 958 - C. OPER. EST 25X28 C/RX C/5 CX C/80 - TETRA					

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
52911	Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -	Pacote	9000.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,4500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 13F EST 7,5 X 7,5 C/240PCT X 10UN 194579 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 2400	9.000,0	0,1431	1.287,9000	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** COMPRESSA GAZE 13FIOS 7,5x7,5 C/10 LIVIA **Marca:** LIVIA **Embalagem:** 10 com 10	9.000,0	0,1800	1.620,0000	
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, 27/02/2025 às 18h12min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 4060 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA					
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	0,4600	4.140,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AMED SA **Marca:** AMED SA **Embalagem:** 840	9.000,0	0,4900	4.410,0000	
Comentário: Validade: 13/01/2030 - COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED					

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
1024	Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -	Rolo	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 CX C/10 - FORTCLEAN-FORTCLEAN-CX C/ 10 **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 CX C/10 - FORTCLEAN-FORTCLEAN-CX C/ 10 **Embalagem:** 10	100,0	5,1000	510,0000	Confirmado
Comentário: 3835 - PAPEL LENCOL 50X50 CX C/10 - FORTCLEAN					
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	
Comentário: 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** LENÇOL DE PAPEL 50X50 BRANCO NATURAL **Marca:** FOX **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	5,5000	550,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO TIPO I C/10 **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** caixa com 10	100,0	5,5301	553,0100	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 C/10 BRANCO - FORTCLEAN-FORTCLEAN-CAIXA **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 C/10 BRANCO - FORTCLEAN-FORTCLEAN-CAIXA **Embalagem:** 10	100,0	6,0370	603,7000	
Alfalagos Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 ECO BCO 100% ECOLOGIC - - FORTCLEAN **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 ECO BCO 100% ECOLOGIC - - FORTCLEAN **Embalagem:** 10	100,0	6,1595	615,9500	
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	
O.l.m Distribuidora E Importadora Ltda	**Item:** LENCOL DE PAPEL BRANCO TIPO I 50X50 **Marca:** LS PAPEIS **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	6,2000	620,0000	

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081030763025008218320003810390000134610
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 40.106
DATA DE VENCIMENTO 02/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.346,10
VALOR COBRADO 1.346,10
==========
NR.AUTENTICACAO 9.4D1.C3D.805.6CE.D2A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 289.245

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0355 3090 7400 0104 5500 2000 2892 4514 2291 2631

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	135250588215525 05/03/2025 17:15:36

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	05-03-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862	JARDIM RECORD	06.783-230	05-03-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		17:15:32

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 28 DIAS| OUT=001 Venc=02/04/2025 Valor=1.346,10

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
785,31	94,24	0,00	0,00	1.346,10

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	**1.346,10**

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RINALDO DA SILVA	0 - Emitente				315.506.448-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Charles Diamond N. 110	Sao Jose dos Campos		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14,00				200,0000 Kg	200,0000 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
4465	SOLUCAO FISIOLOGICA 0.9% 1000ML - BOLSA SF ISENTO PVC - EUROFARMA | Lote: 959131 D.Fab: 19/12/24 D.Val: 01/12/26	30049099	020	5102	UN	200	6,73	0,00	0,00	1.346,10	785,31	94,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES
e-mail:
ouvidoria@cirurgicasaojose.com.br

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

SORO REDUCAO DE BASE ART. 54, INCISO XVII DO RICMS/SP E DECRETO 58.985 DE 21/03/13
CONTRATO DE GETAO N S 467/2023 - PA 22600/2023 BIONEXO - PEDIDO N. 380764583.1 | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 94,24 | Nro Unico da nota: 332383 | Pedidos Origem: 75490, | Vendedor: 16 | | Ordem de Carga: 1429 | CONTRATO DE GETAO N S 467/2023 - PA 22600/2023 BIONEXO - PEDIDO N. 380764583.1 SORO REDUCAO DE BASE ART. 54, INCISO XVII DO

RESERVADO AO FISCO

Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conferido (s) de acordo com o pedido / pacote de compra.
Nome: José [illegible]
Ass.:
Dia Farmácia 04 03 25

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 10307.630250 08218.320003 8 10390000134610

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
Cirurgica São José Ltda	55.309.074/0001-04		02/04/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido Jacareí - SP 12.305-900

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00103076-3	109	DM			0250/821832

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do	Acei	Data	Valor do Documento
05/03/2025	289245 - 1		A	05/03/2025	1.346,10

Autenticação

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 10307.630250 08218.320003 8 10390000134610

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 02/04/2025

Beneficiár Cirurgica São José Ltda CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04
Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido Jacareí - SP 12.305-900

Agência/Código: 0250/821832

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data	Nosso Número
05/03/2025	289245 - 1	DM	A	05/03/2025	109/00103076-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do
	109	R$			1.346,10

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 26,92.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,44 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 6 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:24

Cirúrgica São José Ltda

55.309.074/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.346,1000**	**↑0.61 % | R$ 8,1000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112187 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 1000ML - BOLSA	**Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** UNIDADE com 1	200,0	6,7305	1.346,1000

***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$6,6900 | Variação da Última Compra: ↑0.61% | R$ 0,0405 | R$ 8,1000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 15h30m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 15h29min — 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
112187	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	200.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **JP**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **6,6900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **JP**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **6,3500**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **JP**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **6,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** SOLUÇAO FISIOLOGICA 0.9% 1000ML SF **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 16 com 16	200,0	0,7156	143,1200	
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:** 16	200,0	6,7000	1.340,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 1000ML - BOLSA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** UNIDADE com 1	200,0	6,7305	1.346,1000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 15h30m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 15h29min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** EUROFARMA-CAIXA-CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SIST FECH **Marca:** EUROFARMA-CAIXA-CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SIST FECH **Embalagem:** 15	200,0	6,7607	1.352,1400	
Comentário: VALIDADE: 17/09/2026 - SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% SISTEMA FECHADO IV BOLSA 1000 ML HOSPITALAR (E)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 10	200,0	6,9000	1.380,0000	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081030326025008218320003210390000183059
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 40.107
DATA DE VENCIMENTO 02/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.830,59
VALOR COBRADO 1.830,59
==========
NR.AUTENTICACAO F.96A.D14.704.467.18E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 289.195

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0355 3090 7400 0104 5500 2000 2891 9516 1916 8170

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	135250585602809 05/03/2025 13:41:54

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	05-03-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862	JARDIM RECORD	06.783-230	05-03-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		13:41:52

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 28 DIAS| OUT=001 Venc=02/04/2025 Valor=1.830,59

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
1.830,59	220,97	0,00	0,00	1.830,59

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	**1.830,59**

TRANSPORTADOR/V. 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
7,00				45,2100 Kg	45,2100 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
7786	AGULHA DESC 30X8 C/100 - SR | Lote: 448D4 D.Fab: 10/02/25 D.Val: 01/02/30	90183219	400	5102	CX	100	5,95	0,00	0,00	595,00	595,00	71,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8349	AGULHA DESC 40X12 C/100 - SR | Lote: 272D4 D.Fab: 01/01/25 D.Val: 01/01/30	90183219	400	5102	CX	200	6,07	0,00	0,00	1.214,00	1.214,00	145,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3023	SONDA GASTRICA LEVINE 18 EMB. PGC - MARKMED | Lote: 22952 D.Fab: 01/01/25 D.Val: 31/01/29	90183929	000	5102	UN	10	0,94	0,00	0,00	9,42	9,42	1,70	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: 31/10/28	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

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), de
nesta nota fiscal, que se encontra d
de acordo com o contrato / pedido d
Nome: Ass.:
Data: 05/03/25

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES
e-mail:
ouvidoria@cirurgicasaojose.com.br

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

AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2. INC II "E"
Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 220,97 | Nro Unico da nota: 332167 | Pedidos Origem: 75395, | Vendedor: 16 | | Ordem de Carga: 1435 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00

RESERVADO AO FISCO



Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	35	1

ID	CNPJ/CPF
110110352503553090740001045500200028919516191681700 1	55309074000104

CHAVE DE ACESSO	DATA
35250355309074000104550020002891951619168170	24/03/2025 10:36:21

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de Correcao

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

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

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135250771880437	24/03/2025 10:36:22

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 10303.260250 08218.320003 2 10390000183059

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
Cirurgica São José Ltda	55.309.074/0001-04		02/04/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido Jacareí - SP 12.305-900

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00103032-6	109	DM			0250/821832

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do	Acei	Data	Valor do Documento
05/03/2025	289195 - 1		A	05/03/2025	1.830,59

Autenticação

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 10303.260250 08218.320003 2 10390000183059

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 02/04/2025

Beneficiár Cirurgica São José Ltda CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04
Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido Jacareí - SP 12.305-900

Agência/Código 0250/821832

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data	Nosso Número
05/03/2025	289195 - 1	DM	A	05/03/2025	109/00103032-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do
	109	R$			1.830,59

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 36,61.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,60 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 6 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

ATIVA LOGÍSTICA

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA
ROD. PRESIDENTE DUTRA S/N, 0
JARDIM DAS INDUSTRI - FONE: (11)2902-5000
SAO JOSE DOS CAMPOS -SP -CEP: 12240-420
www.ativalog.com.br

CNPJ 01.125.797/0035-65 IE 150197769113 RNTRC 01201936

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 05/03/25 17:05 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000003024	RODOVIÁRIO	57	135250581228990

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35.2503.01.125.797/0035-65-57-001-000.003.024-100.646.787-8

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	5353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
JACAREI/SP	TABOAO DA SERRA/SP	lucasf

REMETENTE CIR SAO JOSE LTDA
END ROD GERALDO SCAVONE 2300 GALP 23 24 RIO COMPRIDO
MUN JACAREI - SP CEP 12305-900
CNPJ 55.309.074/0001-04 IE 392118024118 FONE (12)32590000

DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTES 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

EXPEDIDOR CIR SAO JOSE LTDA
END ROD GERALDO SCAVONE 2300 GALP 23 24 RIO COMPRIDO
MUN JACAREI - SP CEP 12305-900
CNPJ 55.309.074/0001-04 IE 392118024118 FONE (12)32590000

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 CIR SAO JOSE LTDA
END ROD GERALDO SCAVONE 2300 GALP 23 24 RIO COMPRIDO
MUN JACAREI - SP CEP 12305-900
CNPJ 55.309.074/0001-04 IE 392118024118 FONE (12)32590000

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	28,47
FRETE VALOR	5,49
DESPACHO	20,00
GRIS	3,00
PEDAGIO	6,24
TAS	3,00
TSO	3,00
IMP REPASSADO	9,44

FRETE TOTAL (R$) 78,64

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		AGULHA DESC 40X
ESPECIE		CAIXAS
VALOR MERCADORIA (R$)		1.830,59
QTDE PARES/VOLUMES	0	7
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	45,210
PESO CÁLCULO (Kg)		45,210

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		78,64
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		9,44
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

VALOR A RECEBER (R$) 78,64

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 2754003174728 - Seguradora: 035020990001 18 CHUBB SEGUROS BRASIL - TABELA: COMBINADA CO5876488 - ROTA: SJKR /SAOI - TARIF: 015 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: WILSON LEA NDRO BRITO DA SILVA - Tratamento de dados pessoais pode ser dado p ara execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 9,44 PIS: 1,04 COFINS: 4,78 TOTAL: 15,26

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 35250355309074000104550020002891951619168170

PIX

PLACA COLETA	TOMADOR	COBRAR	PREV.ENTREGA	NR
PA00000	REMET	A PRAZO	07/03/25	00145987823919 - 00145987824777

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 ___/___/___ - ___:___

SJK 003038-4
BAR / 19

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Corte aqui

ATENÇÃO

FRAUDE DO BOLETO X IMPOSTOS MENORES

A CIRÚRGICA SÃO JOSÉ NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL SEM QUE HAJA NEGOCIAÇÃO DIRETA COM O SEU DEPARTAMENTO FINANCEIRO

OBSERVAR:

- ENDEREÇO DO E-MAIL NÃO POSSUI A EXTENSÃO "CIRURGICASAOJOSE.COM.BR"

- O HORÁRIO DO ENVIO DO E-MAIL É FORA DO HORÁRIO COMERCIAL

- A EMPRESA NÃO POSSUI CONTAS EM BANCOS DIGITAIS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:17

Cirúrgica São José Ltda

55.309.074/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.830,5970**	**⬆11.17 % | R$ 184,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
36 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4)	AGULHA DESC 30X8 C/100 - SR	**Marca:** SR **Embalagem:** cx com 100	10.000,0	0,0595	595,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0505 \| Variação da Última Compra: ⬆17.82% \| R$ 0,0090 | R$ 90,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
51893 - Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa)	AGULHA DESC 40X12 C/100 - SR	**Marca:** SR **Embalagem:** CX com 1	20.000,0	0,0607	1.214,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.20000.00 | Preço R$0,0560 \| Variação da Última Compra: ⬆8.39% \| R$ 0,0047 | R$ 94,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
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:** 03/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,9423 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
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:** 03/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$1,2174 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 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					

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
36	Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4) -	Unidade	10000.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,0505**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** AGULHA DESC 30X8 C/100 - SR **Marca:** SR **Embalagem:** cx com 100	10.000,0	0,0595	595,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 ás 18h27m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,8MM (21GX1.1/4") **Marca:** TKL **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,0600	600,0000	
Unimax Comercial Ltda	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,80MM CX C/100 UND **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 1	10.000,0	0,0600	600,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X8 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** caixa com 100	10.000,0	0,0603	603,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Embalagem:** 100	10.000,0	0,0629	629,0000	
Comentário: AGULHA SR 0,8X30 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX C/100 UNID SALDANHA RODRIGUES LTDA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGULHA DESC. 30X8 CX C/100 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** UN com 100	10.000,0	0,0670	670,0000	

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
51893	**Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa) -**	**Unidade**	**20000.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **16000.0**
Preço Unit.: **0,0560**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** AGULHA DESC 40X12 C/100 - SR **Marca:** SR **Embalagem:** CX com 1	20.000,0	0,0607	1.214,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0690	1.380,0000	
Comentário: 36771 - AG. DESC. 40 X 12 C/100-WILTEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND **Marca:** BUNZL/SOLIDOR **Embalagem:** CX com 100	20.000,0	0,0727	1.454,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Unimax Comercial Ltda	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 40x1,20MM **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** 1 com 100	20.000,0	0,0740	1.480,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA 40X12 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UNIDADES com 100	20.000,0	0,0749	1.498,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - DESCARPACK **Embalagem:** 1	20.000,0	0,0750	1.500,0000	
Comentário: AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

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
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	10,0	1,0800	10,8000	
Comentário: Validade: 31/10/2028 - SONDA LEVINE NR 18 PGC UNIDADE MARK MED					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTR. LONGA 18 BIOSANI **Marca:** BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA **Embalagem:** UN com 10	10,0	1,0923	10,9230	
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	2,5374	25,3740	

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
55806	Sonda plastica gastrica nº 20 -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTR. LONGA 20 BIOSANI **Marca:** BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA **Embalagem:** UN com 10	10,0	1,2063	12,0630	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE 20 EMB PGC **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	1,2174	12,1740	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	10,0	1,2200	12,2000	
Comentário: Validade: 31/10/2028 - SONDA LEVINE NR 20 PGC UNIDADE MARK MED					
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	1,2752	12,7520	
Comentário: 13386 - SONDA GASTRICA LEVINE 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	3,1224	31,2240	
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 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399828119710000400700278701016110390000194687
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 40.108
DATA DE VENCIMENTO 02/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.946,87
VALOR COBRADO 1.946,87
==========
NR.AUTENTICACAO D.603.A8E.C8E.FA1.343
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 151442
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1514 4216 0641 7331

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
135250567205663 03/03/2025 11:01:27

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	03/03/2025 11:01:00

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
1850,64	333,12	0,00	0,00	1850,64

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	96,23	1946,87

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
4	Volumes		0	24,200	0,000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
151442	1946,87	0,00	1946,87		Boleto Bancário	1946,87		

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/04/2025	1946,87						

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
SHHMP00084	Torneira 3 Vias Luer Lock Lipidios Resistente Azul - RMS 81434519002 LT:20230330 Val:29/03/26 UN:3300	90189099	1 / 00	5102	UN	3300,0000	0,5608	1850,64	1850,64	0,00	333,12	96,23	18,00	5,20	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDERECO ENTREGA Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ID 380212925 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.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) descrito (s) nesta nota fiscal.
Nome: Gisele Luz Assinatura: Gisele
Função: Téc Enfermagem Data: 06/03/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:18

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
1	--	**R$ 1.947,0000**	**↓ 1.67 % | R$ 33,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	Torneira 3 Vias Luer Lock Lipidios Resistente Azul	**Marca:** GEMMINI-HEALTH MEDICAL **Embalagem:** pacote com 1	3.300,0	0,5900	1.947,0000

***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.3300.00 | Preço R$0,6000 | Variação da Última Compra: ↓ 1.67% | R$ 0,0100 | R$ 33,0000
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
51383	Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável -	Unidade	3300.0

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	3.300,0	0,5900	1.947,0000	Confirmado
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK **Marca:** FARMA VISION/POLYBOND **Embalagem:** CX com 50	3.300,0	0,5940	1.960,2000	
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	3.300,0	0,6723	2.218,5900	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** JOAOMED **Marca:** JOAOMED **Embalagem:** 50	3.300,0	0,7215	2.380,9500	
Comentário: 36623 - TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50- VITALGOLD					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - MODWAY **Marca:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - MODWAY **Embalagem:** 1	3.300,0	0,7664	2.529,1200	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOK **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	3.300,0	0,7850	2.590,5000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TORNEIRINHA DESCARTAVÉL 03 VIAS LUER LOCK **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX com 200	3.300,0	0,8100	2.673,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK SOLIDOR - - SOLIDOR **Marca:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK SOLIDOR - - SOLIDOR **Embalagem:** 1	3.300,0	0,8500	2.805,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - - DESCARPACK **Marca:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - - DESCARPACK **Embalagem:** 50	3.300,0	0,8520	2.811,6000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUERLOCK/LUER SLIP **Marca:** HARSORIA **Embalagem:** CX com 50	3.300,0	0,8900	2.937,0000	

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080005785683305395210007710390000415140
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 40.109
DATA DE VENCIMENTO 02/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.151,40
VALOR COBRADO 4.151,40
==========
NR.AUTENTICACAO 5.621.ABA.C75.016.24D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 005.578
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0326 4445 0700 0128 5500 1000 0055 7819 2932 1670

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		135250568954551 - 03/03/2025 14:17:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.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	03/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA SAÍDA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	03/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Taboão da Serra		SP		11:24

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005578/1	02/04/2025	4.151,40						

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	4.151,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.151,40

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				262,042	262,042

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	BOB	6,0000	26,900000	161,40	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	30,0000	19,500000	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02-001	SACO INFECTANTE 100L	39232190	0102	5.102	PCT	30,0000	28,250000	847,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-006	SACO PARA LIXO PRETO 100L (B) LEVE	39232190	0102	5.102	PCT	50,0000	17,000000	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-150	SACO PLASTICO 40X60 CRISTAL 1KG	39232190	0102	5.102	KG	3,0000	15,500000	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-253	SACO PARA LIXO PRETO 50L A LEVE 60X65	39232190	0102	5.102	PCT	20,0000	10,550000	211,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 927,02 (Federal) e R$ 747,25 (Estadual). Fonte: IBPT 63390F
Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 159,41, Correspondente a alíquota de 3,84% nos termos do art.23 da lei complementar n 123 de 2006, Empresa isenta de retenção de IR conforme art. 4º XI da RFB 1234/2012PEDIDO Nº: 379929301.1 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Ass.

Data 05 03 25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:34

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
7	--	**R$ 4.151,4000**	**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	6,0	26,9000	161,4000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$26,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
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:** 04/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$29,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 09h34min — 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	30,0	28,2500	847,5000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$28,2500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
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	30,0	19,5000	585,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$19,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 09h35min — 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	3,0	15,5000	46,5000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$15,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2624 - Saco Plástico Preto para Lixo, 50LT; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac. c/100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	Saco plastico preto para lixo, 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	10,5500	211,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$10,5500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
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	50,0	17,0000	850,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$17,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h08min — 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
51176	**Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos -**	**Rolo**	**6.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **26,9000**

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**

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	6,0	26,9000	161,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 ás 15h11m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOB PICOTADA 40X60 C/400 ROLLBAG **Marca:** ROLLBAG **Embalagem:** ROLO com 1	6,0	28,4200	170,5200	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** FD com 6	6,0	29,0000	174,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	6,0	34,6000	207,6000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** Bob Plastica Picotada 40x60cm - C/400 SACOS **Marca:** Altaplast/markplast **Embalagem:** PC com 1	6,0	40,5000	243,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 **Marca:** lider **Embalagem:** 1 com 1	6,0	40,7500	244,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	6,0	41,1900	247,1400	

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
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

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, 26/02/2025 às 09h34min — 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	31,9900	1.599,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ARAKEN **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PCT com 50	50,0	36,0000	1.800,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO HAMPER AZUL C/ CORDÃO C/50 **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 1	50,0	43,2000	2.160,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO HAMPER AZUL **Marca:** JUREMA **Embalagem:** pacote com 1	50,0	69,0000	3.450,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO HAMPER 120 AMARELO COM CORDÃO COM 50 UNIDADES **Marca:** JUREMA **Embalagem:** PACOTE COM 50 com 1	50,0	69,1100	3.455,5000	

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

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	30,0	28,2500	847,5000	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	30,0	30,9900	929,7000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 69692 - SACO PLASTICO LIXO 100 LT BRCO C/TIMBRE INFECTANTE GRM 10 **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	30,0	33,0000	990,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 100 LITROS COM 100UND **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PACOTE com 1	30,0	36,0000	1.080,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ **Marca:** SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ **Embalagem:** 1 com 1	30,0	37,1900	1.115,7000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO BRANCO INFECTANTE 100LTS **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 100	30,0	39,8000	1.194,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO INFECTANTE 100LTS C/100 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** pacote com 1	30,0	49,9000	1.497,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SACO LIXO 100L INFECTANTE BRANCO 75 X 105 X 006 - PACOTE C/ 100 UN **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PCT com 5	30,0	125,0000	3.750,0000	

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

Nome do Item

Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
112902	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 -	Pacote	30.0

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	30,0	0,3796	11,3880	
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	30,0	19,5000	585,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 09h35min — 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	30,0	19,7900	593,7000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** infectante 50 l **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 1	30,0	24,0000	720,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Saco de Lixo Branco Infectante 50L **Marca:** Plastijoia **Embalagem:** Pacote com 100 com 1	30,0	26,8600	805,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO BRANCO INFECTANTE 50 LTS **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 100	30,0	29,9000	897,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ARAKEN **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PCT com 1	30,0	31,0000	930,0000	

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
2624	Saco Plástico Preto para Lixo, 50LT; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac. c/100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474 -	Pacote	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico preto para lixo, 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	10,5500	211,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO PRIME 60LTS PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	20,0	11,1000	222,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 2624 - SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 50L; 63X80CM. ESPESSURA 0,12 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474. **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	20,0	13,0000	260,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 60L PCT 100 UN PLASTIJOIA **Marca:** PLASTIJOIA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	14,4000	288,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO PARA LIXO 60 LTS PRETO **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** 100 UNIDADES com 1	20,0	19,0000	380,0000	

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

13691726040000193481900000270207710390002242840
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
UMS TABOAO DA SERRA
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 40.110
DATA DE VENCIMENTO 02/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 22.428,40
VALOR COBRADO 22.428,40
==========
NR.AUTENTICACAO E.2F5.8A0.B12.4AE.ED9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000037665
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0376 6512 2955 8177

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	135250540466995 27/02/2025 15:52:08-03:00

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		27/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD		06783-230	27/02/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP			15:38:00

FATURA

001 29/03/2025 22.428,40								

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
21.144,18	3.156,45	0,00	0,00	22.428,40

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	22.428,40

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
124	CX			1535,714	1477,810

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
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO S OL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:96320187 - Val:21/11/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 71FBEC98-1D9D-4B57-9CAE -7E26385A531C., Fab: 21/11/2024	30049099	500	5102	CX	40,0000	179,5000	7.180,00	7.180,00	861,60	0,00	12.00%	0.00%
M12054	METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ I V/IM-SANTISA LOTE:12500625 - Val:09/01/2027, Fab : 17/01/2025	30039051	000	5102	CX	5,0000	52,5000	262,50	262,50	47,25	0,00	18.00%	0.00%
M11574	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU LOTE:25010499 - Val:30/11/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84 -016674BF1692., Fab: 29/11/2024	30049069	500	5102	CX	25,0000	145,8000	3.645,00	3.645,00	437,40	0,00	12.00%	0.00%
MU0444	GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48)	30049099	520	5102	FR	144,0000	3,9500	568,80	221,21	39,82	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250540466995
| Pedido:050359 | ID 379921823 - 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 Reducao de base de calculo
conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP

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

Identificação do emitente	DANFE	
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000037665 SÉRIE 3 FOLHA 02/02	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0376 6512 2955 8177 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	135250540466995 27/02/2025 15:52:08-03:00

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
	LOTE:74TM5712 - Val:06/11/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI DE2AE028-A708-4A5C-AD16 -5F71B19DED8F., Fab: 06/12/2024												
MU0444	GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74TM5661 - Val:04/11/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI DE2AE028-A708-4A5C-AD16 -5F71B19DED8F., Fab: 04/12/2024	30049099	520	5102	FR	144,0000	3,9500	568,80	221,21	39,82	0,00	18.00%	0.00%
MU0445	GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:30) LOTE:74TK4805 - Val:20/09/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI A5637171-97AE-4A1A-BB7C -BC236B2730D7., Fab: 20/10/2024	30049099	520	5102	FR	210,0000	4,5900	963,90	374,86	67,47	0,00	18.00%	0.00%
MU0442	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - 1FR-F RESENIUS(POS) (UV:30) LOTE:74TL5070 - Val:05/10/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI BF7B3B40-7913-46D4-BEA9 -50FD848DA5BD., Fab: 05/11/2024	30049099	500	5102	FR	2.010,0000	4,4400	8.924,40	8.924,40	1.606,39	0,00	18.00%	0.00%
M12054	METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ I V/IM-SANTISA LOTE:12503124 - Val:04/12/2026, Fab : 04/12/2024	30039051	000	5102	CX	6,0000	52,5000	315,00	315,00	56,70	0,00	18.00%	0.00%

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebido (s) [illegible] (s) / serviço (s), constante (s) [illegible] de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário Ass.:
Função: Tec. Farmácia Data: 28/02/25

Recibo do Pagador

UNICRED | 136-8 | 13691.72604 00001.934819 00000.270207 7 10390002242840

Beneficiário	Agência / Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 009944371000104 **AV SANTOS DUMONT,1355 - JOINVILLE / SC - 89218-105**	**1726-4/0001934-8**	**R$**		**021/1000002702-0**

Número do documento	CPF / CNPJ	Vencimento	Valor do documento
037665	**009944371000104**	**02/04/2025**	**22.428,40**

(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador **UMS TABOAO DA SERRA - CNPJ 045349461001770**
EST TEN JOSE M DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Autenticação mecânica

UNICRED | 136-8 | 13691.72604 00001.934819 00000.270207 7 10390002242840

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco

SAC Unicred 0800 647 2930
Ouvidoria Unicred 0800 940 0602

Vencimento: **02/04/2025**

Beneficiário **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 009944371000104**
AV SANTOS DUMONT,1355 - JOINVILLE / SC - 89218-105

Agência / Código Beneficiário: **1726-4/0001934-8**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
31/03/2025	**037665**	**DM**	**N**	**31/03/2025**	**021/1000002702-0**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
8650	**021**	**R$**			**22.428,40**

Instruções **(Texto de responsabilidade do Cooperado)**

Após o vencimento Mora Mensal de 5.60%

Controle participante: 1000002702

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
UMS TABOAO DA SERRA - CNPJ 045349461001770
EST TEN JOSE M DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

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 13:07

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
6	--	**R$ 22.428,4000**	**↓1.51 % | R$ 344,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	2.000,0	3,5900	7.180,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$3,6900 \| Variação da Última Compra:↓2.71% \| R$ 0,1000 | R$ 200,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	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
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1100.00 | Preço R$0,5900 \| Variação da Última Compra:↓11.02% \| R$ 0,0650 | R$ 71,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU - OMEPRAZOL SODICO 40MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 20	500,0	7,2900	3.645,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$7,3000 \| Variação da Última Compra:↓0.14% \| R$ 0,0100 | R$ 5,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48)	**Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 1	288,0	3,9500	1.137,6000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.288.00 | Preço R$4,0000 \| Variação da Última Compra:↓1.25% \| R$ 0,0500 | R$ 14,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:30)	**Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 1	210,0	4,5900	963,9000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$4,7500 \| Variação da Última Compra:↓3.37% \| R$ 0,1600 | R$ 33,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 19h35min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:30)	**Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:30) - CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	2.010,0	4,4400	8.924,4000

***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.2010.00 | Preço R$4,4500 | Variação da Última Compra: ↓ 0.22% | R$ 0,0100 | R$ 20,1000
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
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **3,6900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	2.000,0	3,5900	7.180,0000	Confirmado
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1G CX50 FRESENIUS/NOVAFARMA **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** CEFTRIAXONA 1G CX50 FRESENIUS/NOVAFARMA - 1000 - Caixa - Solução Injetavel - NOVAFARMA Caixa com 50	2.000,0	3,6000	7.200,0000	
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	2.000,0	3,8900	7.780,0000	
Comentário: CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) CX COM 100UN FR COM 1 FR					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA **Marca:** BLAU **Embalagem:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA - 1 - CX - FA - BLAU CX com 100	2.000,0	3,9800	7.960,0000	

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
25722	Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU - OMEPRAZOL SODICO 40MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 20	500,0	7,2900	3.645,0000	Confirmado
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	500,0	7,3538	3.676,9000	
Comentário: OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV GEN BLAU					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	500,0	7,5000	3.750,0000	
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	500,0	7,5900	3.795,0000	
Comentário: OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) CX COM 20UN FR COM 1 FR					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 20	500,0	7,6000	3.800,0000	
Comentário: OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM DILUENTE 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BLAU FARMAC.-CAIXA-OMEPRAZOL 40 MG PO/INJ IV 10 ML HOSP (G) **Marca:** BLAU FARMAC.-CAIXA-OMEPRAZOL 40 MG PO/INJ IV 10 ML HOSP (G) **Embalagem:** 20	500,0	7,6616	3.830,8000	
Comentário: VALIDADE: 30/11/2026 - OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG PÓ/INJ IV C/DIL F/A HOSPITALAR (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
66402	Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	280.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 1	288,0	3,9500	1.137,6000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 1	280,0	4,0000	1.120,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER **Marca:** BAXTER **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS (168 X 98 MM) TRANS PVC SIST FECH X 250 ML com 50	280,0	4,0000	1.120,0000	
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	280,0	4,1029	1.148,8120	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	280,0	4,1200	1.153,6000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO GLICOSE 05% 250ML - BOLSA SF - JP JP **Marca:** SOLUCAO GLICOSE 05% 250ML - BOLSA SF - JP JP **Embalagem:** 1	280,0	4,2200	1.181,6000	
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	280,0	4,3647	1.222,1160	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS **Marca:** fresenius **Embalagem:** CAIXA com 48	280,0	4,7838	1.339,4640	

Comentário: UNID.MEDIDA Frasco 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
66400	Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	200.0

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	200,0	0,8000	160,0000	
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	210,0	4,5900	963,9000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 19h35min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 30	200,0	4,7500	950,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER **Marca:** BAXTER **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML com 1	200,0	4,9800	996,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** GLICOSE 5% 500ML CX C/ 30 FR **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML com 30	200,0	5,1667	1.033,3400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO GLICOSADO 5% 500ML C/16FR S.F **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 50 MG / ML SOL INFUS IV CX FR PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 500 ML com 16	200,0	5,2890	1.057,8000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI **Marca:** GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 30	200,0	5,4870	1.097,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCOS **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Comprimido com 10	200,0	5,5282	1.105,6400	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:43:57
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/04/2025
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 8.EDA.E7A.EB8.A99.DF2

1ªVia - Destinatario

CARFAG	**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: 03/03/2025

	Fatura Nº	
	802	

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: 02/04/2025

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: 802**

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: FEVEREIRO/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 802

Ordem de Serviço Digital

Essencial Energia

Telefone: (11) 4997-5033

CNPJ: 07.901.335/0001-20

Email: contato@essencialenergia.com

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

AHBB TABOÃO DA SERRA - LOCAÇÃO **Nº da OS 53213756**

Informações da atividade			
Para	Kleber Silva	**Tipo tarefa**	Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA)
Data	12/02/2025 às 08:30:00	**Chegada**	12/02/2025 às 11:44
Check-In	12/02/2025 às 10:39 94 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 normalmente.		
Duração	01:37:45		

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

44°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).





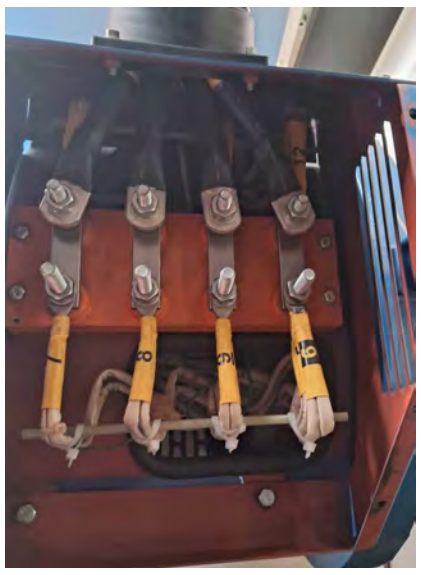
Informar o status da carga e a data de fabricação (mês/ano) da(s) bateria(s)

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

11.2

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

OK VERFICADO

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

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

11.6

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

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

14

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

USCA ou medidor analógico



Evidenciar a medição de temperatura

USCA, medidor analógico e ou infrared



Evidenciar a medição de pressão do óleo

USCA ou medidor analógico



Evidenciar as horas de funcionamento

USCA ou medidor analógico



Informar as horas de funcionamento

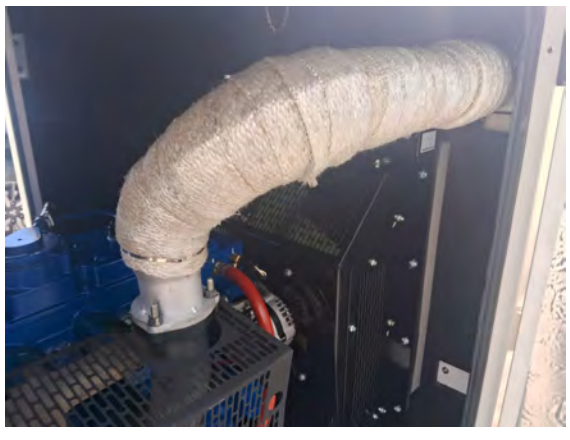
156

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



ok

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

226v 228v 228v

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

122v 124v 124v

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

46 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: Marcelo/ Manutenção

Status geral dos equipamentos (Farol)

OPERANDO NORMALMENTE

Observações

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

GMG operando normalmente

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: Marcelo/ Manutenção

G3380910195209541
09/04/2025 10:27:30

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	02/04/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	02/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	45.091,32

Dados atuais	
Data pagamento	02/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	45.091,32

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380910195209541
09/04/2025 10:27:34

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	02/04/2025
Data para pagamento	02/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARCIO ANTONIO ALVES DE O	PROCESSADO	001	0295	100.255	45.091,32

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVE	218.455.428-60	100255-4	45.091,32

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 45.091,32

(quarenta e cinco mil noventa e um reais e trinta e dois centavos)

TABOAO DA SERRA, 31/03/2025 Responsável: _____

G338091019520954 1
09/04/2025 10:27:41

Pagamentos a terceiros

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

Data 02/04/2025 Valor R$ 45.091,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 286, 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.

(Quarenta e cinco mil e noventa e um 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 FERNANDESem09/04/202510:27:41

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			
129.19037.85-6	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRINHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua Joao Santucci, 300 - AP 103 BL 1				Vila Santa Luzia
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.754-090	74295000000 - 00213 / SF	218.455.428-60
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
19/10/1980	RENILDE DAS NEVES DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
9.993,19	15/10/2008	24/03/2025	24/03/2025	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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 7.013,10	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 2.498,30	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 4.163,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.220,70
69 - Aviso-Prévio Indenizado 78/dias	R$ 25.982,29	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.665,53	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 2.498,28
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 1.226,82	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 432,36		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 47.701,21**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 951,62	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 393,06
114.1 IRRF	R$ 1.122,91	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 127,30	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.609,89**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 45.091,32**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
129.19037.85-6	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRINHO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
74295000000 - 00213 /	218.455.428-60	19/10/1980	RENILDE DAS NEVES DE OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
15/10/2008	24/03/2025	24/03/2025	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

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.

Taboão da Serra / SP, 02 de Abril de 2025.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.34
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA: 99.736-2

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 32.404,00
DEBITO EM: 02/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040201
AUTENTICACAO SISBB: 9.5A7.9D4.083.2B7.556

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
2.812/NFE	01/04/2025 11:46:11	5E5B1D323F07F4ACF5BF	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.: 03/2025
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: 15/05/2025.
- 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 2.812/NFE
Emissão 01/04/2025 11:46:11
Código de verificação 5E5B1D323F07F4ACF5BF

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
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	052018CM11039	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	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
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146482	✓	✓	
	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: 28 / 02 / 25

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	✗	✗	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✗	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✗	✓	sem sensor de oximetria
	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 6[illegible]38
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	X	✓	sem sensor de oximetria
	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	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	X	X	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	X	X	em manutenção
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	em manutenção
	Cardioversor	062022CM19048	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	~~para tomo~~ na engenharia
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	022018CM10824	✓	✓	

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	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	sem sensor de oximetria
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	sem sensor de oximetria
	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	✓	✓	somente PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 05/03/2025

Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clínica
RTD CLINICAL

Engenharia Clínica: _____

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN SP 20638
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
ANBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Supervisão da Enfermagem: _____

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
	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
	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	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 MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN SP 220638
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	x	✓	sem sensor de oximetria
	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	x	x	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	x	x	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	x	x	em manutenção
	Cardioversor	062022CM19048	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	x	x	na engenharia
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	022018CM10824	✓	✓	

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP [illegible]38
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	X	✓	sem sensor de oximetria
	Oxímetro	BY-38146470	X	✓	sem sensor de oximetria
	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	✓	✓	somente PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 07/03/2025

Engenharia Clínica: Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clínica
RTD CLINICAL

Supervisão da Enfermagem: MAGDA MATZENBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SC 620038
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
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✗	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✗	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✗	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✗	✓	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	✗	✗	ma 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 MAZZEMBALONER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN/SP 38
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente 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	X	✓	sem sensor de oximetria
	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	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	X	X	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	em manutenção
	Cardioversor	062022CM19048	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	na engenharia
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	022018CM10824	✓	✓	

MAGDA MATZEMBACHER DA NOTA
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	✗	✓	sem sensor de oximetria
	Oxímetro	BY-38146470	✗	✓	sem sensor de oximetria
	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	✓	✓	

Data: 10 / 03 / 2025

Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clínica
RTD CLINICAL

Engenharia Clínica: _____

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

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	x	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	x	✓	sem sensor de oximetria
	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	x	x	sem 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 MATEUS DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-PE 220638
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	✓	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	em manutenção
	Eletrocardiógrafo	132902350	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19048	✓	✓	em manutenção
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-RS 0[illegible]38
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	x	✓	sem sensor de oximetria
	Oxímetro	BY-38146464	x	✓	sem sensor de oximetria
	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	✓	✓	

Data: 14 / 03 / 2023

Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clínica
RTD CLINICAL

Engenharia Clínica: _____

MAGDA MATZ... R DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN/PR 138
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AMSB - Associação Beneficente do Brasil

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	x	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	x	✓	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	✓	✓	
	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	✓	✓	

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	x	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	x	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	x	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	x	x	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	x	x	em manutenção
	Cardioversor	062022CM19048	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	x	x	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
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	X	✓	sem sensor de oximetria
	Oxímetro	BY-38146464	X	✓	sem sensor de oximetria
	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	✓	✓	Segmento PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 17 / 03 / 2025

Engenharia Clínica: Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clínica
RTD CLINICAL

Supervisão da Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim
COREN-SP: 308.021 - 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	✓	✓	
	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	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	X	✓	sem sensor de oximetria
	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	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	X	X	aguardando manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	aguardando manutenção
	Cardioversor	062022CM19048	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	aguardando manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
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	✗	✓	sem sensor de oximetria
	Oxímetro	BY-38146470	✗	✓	sem sensor de oximetria
	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	✓	✓	Somente PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 19 / 03 / 2025

Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clínica
RTD CLINICAL

Engenharia Clínica: _____

Fagno de Jesus Bomfim
COREN-SP: 308.021 - ENF.

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	✗	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✗	✓	sem sensor de oximetria
	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	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	X	X	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	em manutenção
	Cardioversor	062022CM19048	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	Retirado p/ manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
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	x	✓	sem sensor de oximetria
	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	✓	✓	somente PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 21 / 03 / 25

Engenharia Clínica: Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clínica
RTD CLINICAL

Supervisão da Enfermagem: MAGD... MOTA
GEREN... AGEM
UMTS – U... DE SAÚDE
AHBB - Associ... Cente do Brasil

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	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
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	✗	✓	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	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✗	✗	em manutenção
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	✗	✗	retirado p/ manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

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	✗	✓	sem sensor de oximetria
	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	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	✗	✓	somente PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 26 / 03 / 25

Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clinica
RTD CLINICAL

Engenharia Clínica: _____

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

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	✓	X	sem sensor de fluxo
	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	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
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	✓	X	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	X	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	X	X	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✓	✓	
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	Retirado
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

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	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	✓	✓	
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 28 / 03 / 2025

Engenharia Clínica: _____

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COPIA DE PROPRIEDADE
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Bom Jesus do Brasil

Supervisão da Enfermagem: _____

RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.718.224/0001-48 I.E. 675.109.751.110

RELAÇÃO DE ORDENS DE SERVIÇO

Taboão da Serra, 28 de março de 2025

O setor Engenharia Clínica do Hospital Antena, vem por meio deste documento formalizar a Resolução de Ordens de Serviço que ocorreram na unidade no período de 26/02/2025 a 28/03/2025.

OS	DATA	SETOR	RECLAMAÇÃO	STATUS	RESOLUÇÃO
050	03/03/2025	UTI Neonatal	Sensor de oximetria com defeito	Aberta	Aguardando compra para reposição.
051	03/03/2025	Emergência	Sensor de oximetria com defeito	Encerrada	Disponibilizado um novo sensor ao setor.
052	03/03/2025	UTI Neonatal	Aparelho de oxímetro na UTI neo sem cabo de oxímetro.	Aberta	Aguardando compra para reposição.
053	03/03/2025	Emergência	Contato ruim das pás com o suporte	Encerrada	Realizada a substituição do equipamento pela Oxymed.
054	03/03/2025	Emergência	Bomba retirada do setor pois está quebrada	Aberta	Bomba retirada do setor, aguardando contato com a empresa para manutenção.
055	08/03/2025	Semi Intensiva	Cabo de oxímetro com defeito não lê a saturação do paciente	Encerrada	Disponibilizado um novo sensor ao setor.
056	14/03/2025	UTI Neonatal	Incubadora de transporte não aquece. Fica alarmando e não atinge a temperatura.	Encerrada	Realizados testes no equipamento e o mesmo não apresenta falhas no funcionamento.
057	16/03/2025	Semi Intensiva	Sensor de oximetria encontrado no setor de semi intensiva quebrado	Encerrada	Realizada a disponibilização de um sensor ao setor.
058	17/03/2025	Emergência	ECG com laudo não está funcionando, não imprime número de protocolo não sendo possível finalizar o exame.	Encerrada	Eletro que emite laudo não é responsabilidade da engenharia clínica, a solicitação de verificação é realizada diretamente pelo setor.
059	18/03/2025	Emergência	Fluxômetro quebrado	Encerrada	Disponibilizado outro ao setor.
060	18/03/2025	Semi Intensiva	Termômetro não está funcionando	Encerrada	Termômetro estava na função IN, o que impossibilita a verificação da temperatura na função OUT que é necessária para verificar a temperatura da geladeira.

061	19/03/2025	UTI Neonatal	Aparelho de pressão está sem a pera de insuflação	Aberta	Disponibilizada a pera, porém o manguito estava furado aguardando compra para reposição.
062	20/03/2025	Centro Obstétrico	Cardiotoco com a impressão falhando	Encerrada	Equipamento testado, efetuado a troca do papel e devolvido.
063	21/03/2025	Centro Obstétrico	Caneta do bisturi dando choque	Aberta	Retirada do setor para analise
064	22/03/2025	Emergência	Cabo da bic quebrado o pino	Encerrada	Disponibilizado um novo cabo de força para o setor
065	23/03/2025	Centro Obstétrico	Caneta de bisturi elétrico sem funcionar no procedimento	Aberta	Caneta na engenharia para análise de concerto. Porém como medida paliativa foi disponibilizado canetas descartáveis.
066	23/03/2025	UTI Neonatal	Realizar manutenção em billitron, devido apresentar super aquecimento.	Encerrada	Realizada a troca do equipamento pela Oxymed
067	25/03/2025	CME	Auto clave 01 parou de desligar, apagou o painel as 03:50	Encerrada	Autoclave sofreu uma instabilidade elétrica o que resultou na queda do disjuntor, porém encontra-se funcionando em perfeitas condições.
068	25/03/2025	Sala de Imobilização	Por favor trocar a lâmina da Serra	Aberta	Solicitado a compra da lâmina da serra
069	26/03/2025	Sala de Imobilização	Serra de gesso está abrindo	Encerrada	Serra de gesso passou por análise e manutenção, testado e devolvido ao setor
070	26/03/2025	Centro Obstétrico	Aparelho de Cardiotocografia com falha na impressão do gráfico, foi realizado troca de papel, porém continua com falha.	Aberta	Equipamento analisado e não apresenta defeitos de funcionamento, aguardando compra de novo papel e a solicitação de análise de um técnico externo.
071	27/03/2025	Emergência	Eletro com laudo com o display do teclado não liga.	Encerrada	Eletro que emite laudo não é responsabilidade da engenharia clínica, a solicitação de verificação é realizada diretamente pelo setor.
072	27/03/2025	Emergência	Luzes das lâminas estão fracas e não funcionam	Aberta	
073	27/03/2025	Maternidade	Solicito por gentileza a retirada do aparelho de pressão, do setor da maternidade, o mesmo está incompleto faltando manquito e pera Desde já agradeço!!!	Encerrada	Aparelho retirado setor, aguardando a compra de manguito duas vias para devolução.

074	28/03/2025	Emergência	Eletro quebrado.	Encerrada	Em processo da onda diária e teste de funcionamento dos ventiladores, detectado sensor de fluxo inoperante. Aguardando compra para reposição.

Responsável pela entrega: Thamirys de Souza Zillig

Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clínica
RTD CLINICAL

Engenharia Clínica

Responsável pelo recebimento:

MAGDA MATZEMBACHER DA ROTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 320630
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Diretoria UMTS

Hospital Antena – Taboão da Serra
Engenharia Clínica
Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboão da Serra - SP, 06783-230

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
15 Anônima

03:04
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Lucineia de Oliveira Ferreira

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 oximetro e cabo para oximetro

5. Data da Solicitação: *

03/03/2025

6. Equipamento: *

- [ ] Monitor Multiparâmetros
- [ ] Ventilador
- [ ] Aspirador Cirúrgico
- [ ] Eletrocardiógrafo
- [ ] Cardiotoco
- [ ] Berço Aquecido
- [ ] Incubadora
- [x] 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. *

Aparelho de oximetro na UTI neo sem cabo de oximetro e sem cabo Aparelho oximetro.

Exibir resultados

Entrevistado

16 Anônima

00:41
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: *

03/03/2025

6. Equipamento: *

- [ ] Monitor Multiparâmetros
- [ ] Ventilador
- [ ] Aspirador Cirúrgico
- [ ] Eletrocardiógrafo
- [ ] Cardiotoco
- [ ] Berço Aquecido
- [ ] Incubadora
- [ ] Monitor de Oximetria
- [ ] Bomba de Infusão
- [ ] Bomba de Dieta
- [ ] Bomba de Seringa
- [x] 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. *

Contato ruim das pás com o suporte

Exibir resultados

Entrevistado

17 Anônima

00:33
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: *

03/03/2025

6. Equipamento: *

- [ ] Monitor Multiparâmetros
- [ ] Ventilador
- [ ] Aspirador Cirúrgico
- [ ] Eletrocardiógrafo
- [ ] Cardiotoco
- [ ] Berço Aquecido
- [ ] Incubadora
- [ ] Monitor de Oximetria
- [ ] Bomba de Infusão
- [x] 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 retirada do setor pois está quebrada

Exibir resultados

Entrevistado

18 Anônima

00:53
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Roberta Fatima

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: *

08/03/2025

6. Equipamento: *

- [ ] Monitor Multiparâmetros
- [ ] Ventilador
- [ ] Aspirador Cirúrgico
- [ ] Eletrocardiógrafo
- [ ] Cardiotoco
- [ ] Berço Aquecido
- [ ] Incubadora
- [x] 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 de oximeteo com defeito não le a saturação do paciente

Exibir resultados

Entrevistado

21 Anônima

00:51
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Teone Kezia Maciel da Silva

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: *

14/03/2025

6. Equipamento: *

- [ ] Monitor Multiparâmetros
- [ ] Ventilador
- [ ] Aspirador Cirúrgico
- [ ] Eletrocardiógrafo
- [ ] Cardiotoco
- [ ] Berço Aquecido
- [x] 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. *

Incubadora de transporte não aquece. Fica alarmando e não atinge a temperatura.

Exibir resultados

Entrevistado

22 Anônima

01:45
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:

oximetro infantil

5. Data da Solicitação: *

16/03/2025

6. Equipamento: *

- [ ] Monitor Multiparâmetros
- [ ] Ventilador
- [ ] Aspirador Cirúrgico
- [ ] Eletrocardiógrafo
- [ ] Cardiotoco
- [ ] Berço Aquecido
- [ ] Incubadora
- [x] 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. *

Encontrado no setor de semi intensiva quebrado

Exibir resultados

Entrevistado

23 Anônima

05:57
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Richard

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: *

17/03/2025

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
- [x] Com laudo

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

ECG com laudo não está funcionando, não imprime número de protocolo não sendo possível finalizar o exame, quem realizou e presenciou o exame, médico Nicolas, Enf.Viviane, técnica: Hildersania, nome do paciente: Edson Aparecido Constantino

Exibir resultados

Entrevistado

24 Anônima

00:57
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: *

18/03/2025

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
- [x] Fluxômetro
- [ ] Válvula Reguladora
- [ ] Laringo
- [ ] Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Quebrado no leito 304

Exibir resultados

Entrevistado

25 Anônima

01:08
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Renan pereira

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:

Termômetro da geladeira

5. Data da Solicitação: *

18/03/2025

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
- [x] Termômetro

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Termômetro não está funcionando

Exibir resultados

Entrevistado

26 Anônima

04:03
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Maria Leandra

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: *

19/03/2025

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
- [x] Aparelho de pressão arterial

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Aparelho de pressão está sem a pera de insuflação

Exibir resultados

Entrevistado

27 Anônima

02:34
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Teone Kezia maciel da Silva

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: *

20/03/2025

6. Equipamento: *

- [ ] Monitor Multiparâmetros
- [ ] Ventilador
- [ ] Aspirador Cirúrgico
- [ ] Eletrocardiógrafo
- [x] 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. *

A impressão do aparelho está fraca

Exibir resultados

Entrevistado

28 Anônima

17:36
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Lucineia de Oliveira Ferreira

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:

Caneta de bisturi elétrico

5. Data da Solicitação: *

21/03/2025

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
- [x] Caneta de bisturi elétrica

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

02 canetas de bisturi elétrica ,01 sem funcionar, outra dando choque.

Exibir resultados

Entrevistado
29 Anônima

03:27
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:

cabo da bomba

5. Data da Solicitação: *

22/03/2025

6. Equipamento: *

- [ ] Monitor Multiparâmetros
- [ ] Ventilador
- [ ] Aspirador Cirúrgico
- [ ] Eletrocardiógrafo
- [ ] Cardiotoco
- [ ] Berço Aquecido
- [ ] Incubadora
- [ ] Monitor de Oximetria
- [x] 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 da bic quebrado o pino

Exibir resultados

Entrevistado

30 Anônima

02:32
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Lucineia de Oliveira Ferreira

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:

Caneta de bisturi elétrico

5. Data da Solicitação: *

23/03/2025

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
- [x] Bisturi Elétrico
- [ ] Autoclave
- [ ] Fluxômetro
- [ ] Válvula Reguladora
- [ ] Laringo
- [ ] Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Caneta de bisturi elétrico sem funcionar no procedimento do parto Cesária 22/03/25 18:30

Exibir resultados

Entrevistado

31 Anônima

02:06
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Lucineia de Oliveira Ferreira

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:

Billitron

5. Data da Solicitação: *

23/03/2025

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
- [x] Billitron

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Realizar manutenção em billitron, devido apresentar super aquecimento.

Exibir resultados

Entrevistado

32 Anônima

02:32
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Lucineia de Oliveira Ferreira

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:

Auto clave 01 parou de funcionar

5. Data da Solicitação: *

25/03/2025

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
- [x] Autoclave
- [ ] Fluxômetro
- [ ] Válvula Reguladora
- [ ] Laringo
- [ ] Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Auto clave 01 parou de desligar,apagou o painel as 03:50

Exibir resultados

Entrevistado

33 Anônima

01:50
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

RAILSON Pinheiro

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: *

25/03/2025

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
- [x] Serra de Gesso
- [ ] Bisturi Elétrico
- [ ] Autoclave
- [ ] Fluxômetro
- [ ] Válvula Reguladora
- [ ] Laringo
- [ ] Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Por favor trocar a lâmina da Serra

Exibir resultados

Entrevistado

34 Anônima

00:50
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Railson Pinheiro

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: *

26/03/2025

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
- [x] Serra de Gesso
- [ ] Bisturi Elétrico
- [ ] Autoclave
- [ ] Fluxômetro
- [ ] Válvula Reguladora
- [ ] Laringo
- [ ] Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Equipamento está abrindo

Exibir resultados

Entrevistado

35 Anônima

10:23
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Lucineia de Oliveira Ferreira

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: *

26/03/2025

6. Equipamento: *

- [ ] Monitor Multiparâmetros
- [ ] Ventilador
- [ ] Aspirador Cirúrgico
- [ ] Eletrocardiógrafo
- [x] 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. *

Aparelho de Cardiotocografia com falha na impressão do gráfico, foi realizado troca de papel, porém continua com falha.

Exibir resultados

Entrevistado

36 Anônima

04:26
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Genilson Costa de Sousa

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: *

27/03/2025

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
- [x] ECG com laudo

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Display do teclado não liga.

Exibir resultados

Entrevistado

37 Anônima

01:26
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Felipe de Santana 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:

Cabo e lâmina laringo

5. Data da Solicitação: *

27/03/2025

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
- [x] Laringo
- [ ] Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Luzes das lâminas estão fracas e não funcionam

Exibir resultados

Entrevistado
38 Anônima

06:32
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Maria Leandra da Silva Freire

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: *

27/03/2025

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
- [x] Aparelho de pressão arterial com pé

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Solicito por gentileza a retirada do aparelho de pressão, do setor da maternidade,o mesmo está incompleto faltando manquito e pera
Desde já agradeço!!!

Exibir resultados

Entrevistado

40 Anônima

00:23
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:

5. Data da Solicitação: *

28/03/2025

6. Equipamento: *

- [ ] Monitor Multiparâmetros
- [ ] Ventilador
- [ ] Aspirador Cirúrgico
- [x] 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. *

Quebrado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.34
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA: 99.736-2

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 22.000,00
DEBITO EM: 02/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040202
AUTENTICACAO SISBB: C.035.3DF.F39.E97.DF8

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	2.811/NFE
Data e Hora de Emissão	01/04/2025 11:43:29
Código de Verificação	6C6B509519E41F10477F
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.: 03/2025
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: 15/05/2025.
- 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 2.811/NFE

Emissão 01/04/2025 11:43:29

Código de verificação 6C6B509519E41F10477F

Ordem de Serviço

Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**Descrição de Equipamento:** **TAG N°: 2956** **C.O. - Pré Parto 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da **unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Nome responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 21/03/25

Fim do conserto: 21/03/25

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:

	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis			21/03/25

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: __/__/__

Ínicio do conserto: 21/03/25

Fim do conserto: 21/03/25

Responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

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		Celia	21/03/25

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:

__/__/__ __/__/__

Ínicio do conserto: 21/03/25

Fim do conserto: 21/03/25

Responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Celia	21/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2973 Estoque UAN – Máquina 3

Campo destinado ao técnico:

Equipamento para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 20/03/25

Fim do conserto: 20/03/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) VISTORIA ( ) MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E AFS GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇOES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Ana	20/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: ~~4791~~ 2374 Enfermaria - Leito 425 - 426

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/03/25

Fim do conserto: 28/03/25

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			28/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2975 76** **SAME**

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: 27/03/25

Fim do conserto: 27/03/25

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**		Shirley Dantas da Silva COREN-SP 1420985-TE	27/03/25

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: 21/03/25

Fim do conserto: 21/03/25

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 S			21/03/25

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: 21/03/25

Fim do conserto: 21/03/25

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		Marlisbani.	21/03/25

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: 21/03/25

Fim do conserto: 21/03/25

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	[signature]	[signature]	21/03/25

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: 20/03/25

Fim do conserto: 20/03/25

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			20/03/25

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:

Ínicio do conserto: 22/03/25

Fim do conserto: 22/03/25

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:
			22/03/25

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:

...unidade para manutenção? X Não	Ínicio do conserto: 21/03/25
...de retirada: ___/___/___ Data de devolução: ___/___/___	
Técnico responsável pela retirada: / Placa/Veículo:	Fim do conserto: 21/03/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

...ÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

...ATE O PRESENTE MOMENTO.

...

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	[signature]	[signature]	21/03/25

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 devolução: ___/___/___

Responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 21/03/25

Fim do conserto: 21/03/25

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.

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis			21/03/25

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: 20/03/25

Fim do conserto: 20/03/25

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:
Julio S		*Maria Salete S. Silva* COREN-SP 933971-TE	20/03/25

CLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 4790 Estoque UAN – Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?	Início do conserto:
( ) Sim (X) Não	20/03/25
Data de retirada: ___/___/___ Data de devolução: ___/___/___	
Técnico responsável pela retirada: / Placa/Veículo:	Fim do conserto: 20/03/25

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:

	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Ana	20/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 4791
Enfermaria - Leito 425 - 426

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 20/03/25

Fim do conserto: 20/03/25

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		*Maria Salete S. Silva* COREN-SP 233971-TE	20/03/25

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: 20/03/25

Fim do conserto: 20/03/25

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:
		Maria Salete S. Silva COREN-SP 233971-TE	20/03/25

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 devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 21/03/25

Fim do conserto: 21/03/25

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.

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		Celia	21/03/25

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:

unidade para manutenção?

X Não

Início do conserto: 21/03/25

Data de devolução: ___/___/___

Fim do conserto: 21/03/25

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

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			21/03/25

Ordem de Serviço

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: ___/___/___

Responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto: 21/03/25

Fim do conserto: 21/03/25

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:

	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
			21/03/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 26/03/25

Fim do conserto: 26/03/25

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 [illegible] Técnico RTD Clinical			26/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
HMTS – Unidade **Mista de Taboão da Serra (Antena)**	**TAG N°: 3922** **Maternidade - Leito 101 - 106**

Campo destinado ao técnico:

...de para manutenção?

✓ Não

Início do conserto:

19/03/25

Data de retirada:

___/___/___

Data de devolução:

___/___/___

Fim do conserto:

19/03/25

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (✓) VISTORIA ( ) MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

...ÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

...ATE 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 mauro		GABRIEL	19/03/25

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:

___/___/___

Responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

19/03/25

Fim do conserto:

19/03/25

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 Mauro			19/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3951 Consultório 6

Campo destinado ao técnico:

Equipamento para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Início do conserto: 21/03/25

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Fim do conserto: 21/03/25

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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			21/03/25

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3949** **Medicação Intramuscular**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Início do conserto: 21/03/25

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Fim do conserto: 21/03/25

Responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Lucas Dias	21/03/25

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?**

(X) Não

Data de devolução:

__/__/__ __/__/__

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

21/03/25

Fim do conserto:

21/03/25

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.

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 S			21/03/25

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 devolução:

__/__/__

Nome responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

21/03/25

Fim do conserto:

21/03/25

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.

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			21/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade **Solicitante:**	**Descrição de Equipamento:**
Unidade Mista de **Taboão da Serra (Antena)**	**TAG N°: 3959** **Consultório 1**

Campo destinado ao técnico:

manutenção?

(X) Não

Início do conserto: 21/03/25

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Fim do conserto: 21/03/25

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

ERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

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			21/03/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/____

Data de devolução: ___/___/____

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/03/25

Fim do conserto: 27/03/25

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		Maria	27/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento: TAG N°: 3966 Diretoria - Sala 3 – Gerência de Enfermagem
[illegible]S – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	

Campo destinado ao técnico:

[illegible]idade para manutenção?

( ) Não

Início do conserto:

27/03/25

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Fim do conserto:

27/03/25

Descrição de serviço realizado:

[illegible]ANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

[illegible]ÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

[illegible] 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			27/03/25

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:

Saiu da unidade para **manutenção?**

( ) Não

Data de devolução:

___/___/___ ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto:

27/03/25

Fim do conserto:

27/03/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

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			27/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3968 Conforto Médico

Campo destinado ao técnico:

para manutenção?

Não X

Início do conserto: 20/03/25

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Fim do conserto: 20/03/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

S GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

ÇOES 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:
		Maria Salete S. Silva COREN-SP 933971-TE	20/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade solicitante: Santa Casa de Misericórdia de Taboão da Serra (Antena)	**Descrição de Equipamento:** **TAG N°: 3969** **SESMT**

Campo destinado ao técnico:

Saída da unidade para **manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 20/03/25

Fim do conserto: 20/03/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Antônio Gonçalves Martins Neto Téc. Segurança do Trabalho MTE/SP - 39.288	20/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UPA 24h – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3971 Farmácia - Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

manutenção?

[X] Não

Início do conserto: 20/03/25

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Fim do conserto: 20/03/25

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) VISTORIA ( ) MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E PARÂMETROS 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		Antônio Gonçalves Marins Neto Téc. Segurança do Trabalho MTE/SP - 39.288	20/03/25

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?

(X) Não

Data de devolução:

__/__/__

Início do conserto:

20/03/25

Fim do conserto:

20/03/25

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

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		Marcia	20/03/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 27/03/25

Fim do conserto: 27/03/25

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		Shirley Dantas da Silva COREN-SE 1420985-TE	27/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0016** **Triagem**

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: 28/03/25

Fim do conserto: 28/03/25

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:
Paulo Carlos de Moura Técnico RTD Clinical			28/03/25

Ordem de Serviço

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**Descrição de Equipamento:** **TAG N°: 0017** **Consultório 5**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto: 21/03/25

Fim do conserto: 21/03/25

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:

	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis			21/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
Unidade Mista de Taboão da Serra **(Antena)**	**TAG N°: 0038**
	Hotelaria

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para **manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Início do conserto: 20/03/25

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Fim do conserto: 20/03/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data: 20/03/25
Luis			

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?**

(X) Não

Data de devolução:

___/___/___

Início do conserto:

19/03/25

Fim do conserto:

19/03/25

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

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 Mouro			19/03/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 26/03/25

Fim do conserto: 26/03/25

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			26/03/25

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0046 Raio X - Máquina 2 - Sala Revelação

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: Data de devolução:

___/___/___

Responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 26/03/25

Fim do conserto: 26/03/25

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		Pablo Soares	26/03/25

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: 21/03/25

Fim do conserto: 21/03/25

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		Lucas Dias	21/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0065** **Engenharia Clínica**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Não

Data de devolução:

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

27/03/25

Fim do conserto:

27/03/25

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.

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		Shirley Dantas da Silva COREN-SP 1420985-TE	27/03/25

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: 20/03/25

Fim do conserto: 20/03/25

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		Mariangelate S. Silva COREN-SP 933971-TE	20/03/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/03/25

Fim do conserto: 27/03/25

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		Shirley Dantas da Silva COREN-SP 1420985-TE	27/03/25

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: 21/03/25

Fim do conserto: 21/03/25

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			21/03/25

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: 20/03/25

Fim do conserto: 20/03/25

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:
		Maria Salete S. Silva COREN-SP 933971-TE	20/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0104** **Emergência - Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 26/03/25

Fim do conserto: 26/03/25

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 mauro		Alexandra Terezа Rosa COREN-SP - 147453-ENF	26/03/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 26/03/25

Fim do conserto: 26/03/25

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		Alexandra Teixeira Rosa COREN/SP - 147453-ENF	26/09/26

Ordem de Serviço

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: ___/___/___

Responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto: 19/03/25

Fim do conserto: 19/03/25

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 Mauro			19/03/25

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?	Ínicio do conserto:
X Não	20/03/25
Data de devolução: ___/___/___	Fim do conserto: 20/03/25
Tecnico responsável pela retirada: / Placa/Veículo:	

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

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	[signature]	Ana	20/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
– Unidade Mista de **Taboão da Serra (Antena)**	**TAG N°: 0108** **C.O. - Pré Parto 2**

Campo destinado ao técnico:

...dade para manutenção? (X) Não	Ínicio do conserto: 21/03/25
Data de retirada: ___/___/___ Data de devolução: ___/___/___	Fim do conserto: 21/03/25
Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

...DES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

...ÇÕES 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		Cris	21/03/25

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?	Início do conserto:
( ) Sim ( ) Não	27/03/25
Data retirada: Data de devolução: ___/___/___	Fim do conserto: 27/03/25
Responsável pela retirada: / Placa/Veículo:	

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) VISTORIA ( ) MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO
E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical			27/03/25

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UBS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0110** **Diretoria - Sala 2 / Recepcionista**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade **para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 27/03/25

Fim do conserto: 27/03/25

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:

	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			27/03/25

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: 21/03/25

Fim do conserto: 21/03/25

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			21/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento: TAG N°: 0113 C. O. Retaguarda
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	

Campo destinado ao técnico:

Unidade para manutenção?

( ) Não

Início do conserto: 21/03/25

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Fim do conserto: 21/03/25

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) VISTORIA ( ) MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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		Carla	21/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 0117
C.O. Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

Sim ( ) Não (X)

Data de devolução:

__/__/__

Tecnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

21/03/25

Fim do conserto:

21/03/25

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.

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		Carina	21/03/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 27/03/25

Fim do conserto: 27/03/25

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		Shirley Dantas da Silva COREN-SP 1420985-TE	27/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0120 C.O. Sala Parto Normal

Campo destinado ao técnico:

Unidade para manutenção?	Início do conserto:
Não	21/03/25
Data de retirada: ___/___/___ Data de devolução: ___/___/___	Fim do conserto: 21/03/25
Técnico responsável pela retirada: / Placa/Veículo:	

Descrição de serviço realizado:

...ÇÃO PREVENTIVA (X)	VISTORIA ( )	MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO ...AÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS ...ÇÕES 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:
[signature]	[signature]	[signature]	21/03/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0101 Semi Intensiva - Conforto Médico

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 21/03/25

Fim do conserto: 21/03/25

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		Cel.	21/03/25

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:

Ínicio do conserto: 20/03/25

Fim do conserto: 20/03/25

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		*Maria Salete S. Silva* COREN-SP 933971-TE	20/03/25

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: 21/03/25

Fim do conserto: 21/03/25

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			21/03/25

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: Março

VISTO CLIENTE: Antônio Gonçalves Martins Neto
Téc. Segurança do Trabalho
MTE/SP - 39.288

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: março

VISTO CLIENTE: Antonio Gonçalves Martins Neto
Téc. Segurança do Trabalho
MTE/SP - 39.288

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

MÊS: Abril

VISTO CLIENTE:

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

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	28/3										
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestra) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5069193930	*Nome do Cliente:*	

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 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	17-02	21-3									
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***	

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	20-3										
Ass. Responsável por mês													
*Legenda: **M (mensal)** B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)*													

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***	

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 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	18-3									
	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: 507-193930	***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	26-3									
	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	26-3									
	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	21-3										
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: 5071193330	*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	27-3									
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) 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 ruidos 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	203									
	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	21-3									
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***	

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 drenc, 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 ruidos 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	27-3										
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestre) 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	21-3										
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestra) 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	21-3										
Ass. Responsável por mês													
Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestra) 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	28/2	21-3										
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestra) 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	20-3									
	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: 0103

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 413 - 418

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/2	30-3									
	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 interros 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 co 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	26-3										
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	26-3									
	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: 5071493930	***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 tens 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 quanco 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	10-3									
	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 quanco 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	20-3									
	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	213										
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: 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 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	27-3									
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***	

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	27-3										
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 tens 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	21-3									
	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: 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 interros 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 estanqueicade, vibrações 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	21.3									
	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: 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

Lecenda:

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, tersão 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	24-3									
	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 interros 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	26-3									
	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 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	27-3									
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 50[illegible]1193930	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 medico)** - 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 gabirete 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	24-3									
	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 vazamertos 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 25ºC	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	21-3									
	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 Tabocão 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	Ma	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	21-3									
	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: 5071193030	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Tabcão 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	07/2	21-3									
	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. **(*)** - Quanco houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anctar os valores.

Item	Descrição do Item	Referencia	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 oxidaçãc 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 ce 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	20-3									
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (ssmestral) 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 Observeção. **(Valor medido)** - Quando mecir 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	28-3									
	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 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	27-3									
	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	26.3	26-3								
	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	21-3									
	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 Frigorífico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2	27-3									
	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	23	23								
	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	23									
	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 granceza, 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 vecação 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 gabirete 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	20-3									
	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 Tabocão 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 medico)** - 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 ruícos e vazamentos ce 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	25/7	21-3										
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: 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 gabirete 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	24-3									
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimesira) 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	21-3										
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 071193930	*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	26/3									
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Siloni 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	19-3										
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***	

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	19-3									
	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: 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 refrigerarte		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	21-3										
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL — **CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA** — **ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Tabcão 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	27-3									
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Siffoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

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		27/1	17/2	26-3									
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) 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 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	24-3										
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 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	26.3										
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) 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	27-3										
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 5062133930	*Nome do Cliente:*	

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 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	27-3										
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 060111933/D	*Nome do Cliente:*	

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	27.3									
	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: 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 ruidos 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	18/2	20-3										
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 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	20-3									
	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	20-3									
	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: 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	20-3									
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral S (semestral) A (enual)

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: 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 ruidos 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	27-3									
	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 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	21-3									
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestre) 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: 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	25/2	22-3										
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Siloni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

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 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	26-3										
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestre) 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	24-3										
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) 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: 4787

Tipo de Equipamento: Ar condicionado - 60000 BTU

Local: CORREDOR DE ESPERA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	25/2	27-3										
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 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	21-3									
	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: 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	2-3									
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (timestra) 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 Tabcão da Serra

TAG: 4790

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos 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 25°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	20-3									
	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: 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 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		23									
	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 071193930	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.43
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 02/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040203
AUTENTICACAO SISBB: 9.709.9DD.24C.DEC.B47

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000653
EMISSÃO: 01/04/2025

BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

48.654.183/0001-95 11-4436-2655

DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70

ENDEREÇO:
Estrada: Tenente José Maria da Cunha, 862
CIDADE:
Taboão da Serra

Bairro:
Jd. Record
UF:
SP

CONTRATO:
PROJETO Taboão - Antena

PAGAMENTO:
15/04/25

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: 01/03/25 a 31/03/25
Fatura referênte competência MARÇO/2025, com vencimento em 15/03/25.

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

Santo André, 02 abril 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
Março	Oxigenio Medicinal	13.895
Março	Ar Respirável	2.715
Março	Oxigenio PPU	22

Sem mais,

Alessandro Bartha
Diretor - BAX Gases

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.43
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 02/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040204
AUTENTICACAO SISBB: 5.3EA.BA2.697.1EB.52B

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
574

Código de Verificação de Autenticidade
MZ7QOS2TZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2025 às 22:54:12

Chave de Acesso
9519513TPF587663YBYXB3Y0KKE5HJ1I

Para certificação da autenticidade acesse http://guarani.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/03/2025

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 01/03/25 até 31/03/2025, 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 **574** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MZ7QOS2TZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

CLINICA ISABELA MOREIRA

CONTAGEM DE HD NOVEMBRO MARÇO 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	29	30	31	
1	Antônio Carlos Pereira da Silva																					X	X	X		X		X		X			X	7
2	Bernardino Apolinário Lopes																											X		X	X	X		4
3	Claudio Simões de Barros						X		X	X	X		X		X		X			X		X					X		X				11
4	Ideilton Oliveira Cavalcante															X	X	X	X		X		X							X				7
5	Maria Jozineide da Silva										X				X	X		X																4
6	Rovenilson Teixeira Rodrigues																					X												1
7	Severina Alves de Oliveira		X	X																														2
			T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	

TOTAL DE HD'S	36

03/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:52:54
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 03/04/2025
NR. DOCUMENTO 550.295.000.099.856
VALOR TOTAL 9.344,36

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WAGNER L MARTINS GALENTI
AGENCIA: 0295-X CONTA: 99.856-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 1.4F2.EB7.6A3.E1C.9AE

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	325873732	287.630.968-89	100282-1	9.344,36
	Empregados: 1 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	9.344,36

TABOAO DA SERRA, 03/04/2025 Responsável: _____

Empresa: **12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 03/2025
Complemento de cálculo: Todos
Empregados: 8162

Emissão: 04/04/2025
Horas: 14:03:30

EXTRATO MENSAL

Folha 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	4.120,21	4.120,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	774,38 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35	644,35 D

ND:	3	Proventos:	11.623,07	Descontos:	2.278,71	Informativa:	600,22	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**9.344,36**
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

Total Geral Proventos:	11.623,07	Total Geral Descontos:	2.278,71
		Líquido Geral:	9.344,36

Resumo por Rubrica

204	AJUDA DE CUSTO	4.120,21	4.120,21 P	998	I.N.S.S.	11,46	859,98 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.502,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	774,38 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35	644,35 D

Líquido Geral:	9.344,36

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	7.502,86	Base do FGTS:	7.502,86
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	600,22
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	7.502,86	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	859,98	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	859,98	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	721,77		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	6.074,11	Base IRRF Mensal:	6.074,11
Valor IRRF Mensal:	774,38	Valor IRRF Mensal:	774,38
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	774,38	Valor Total do IRRF:	774,38
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	1	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	1	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	4.120,21	4.120,21	
998	I.N.S.S.	11,46		859,98
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		774,38
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.623,07	2.278,71
Valor Líquido ⇨	9.344,36

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.502,86	7.502,86	7.502,86	600,22	6.074,11	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 Março 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	4.120,21	4.120,21	
998	I.N.S.S.	11,46		859,98
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		774,38
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.623,07	2.278,71
Valor Líquido ⇨	9.344,36

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.502,86	7.502,86	7.502,86	600,22	6.074,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.43
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 03/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040301
AUTENTICACAO SISBB: 2.B5B.652.EDE.CD5.2D0

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

18512376AK

Nº Nota	**600**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**01/ABR/2025 - 12:36:28**
Competência	**04/2025**

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 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025, 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:
18512376AK

Número da Nota:
600

Local _____ Data _____ Assinatura _____

IS IGOR SANCHES
Consultoria&Controladoria

Taboão da Serra/SP, 31 de março 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.43
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 40.728.249-1

FAVORECIDO: TOPSAUDE COMERCIO DE IMPORTACAO E E
CPF/CNPJ: 53.204.751/0001-96
VALOR: R$ 5.227,25
DEBITO EM: 03/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040302
AUTENTICACAO SISBB: A.D55.FBA.5D5.8B6.ED0

RECEBEMOS DE TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.227.25 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Br

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 1273
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE

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

Fone: (21) 99955-7518

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1273
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3325.0453.2047.5100.0196.5500.1000.0012.7315.2305.2397

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida para Vendas	233250124183541 / 02/04/2025 - 14:47:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
14309152		53.204.751/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab			45.349.461/0017-70	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha , 862	JARDIM TRIANON		06783-230	02/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP			14:46:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NÚMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha	862			06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM TRIANON	TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA / DUPLICATA

001	02/04/2025	5.227,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.227,25	627,27	0,00	0,00	0,00	5.227,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.227,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO					

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
417	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIPIRONA MONOIDRATADA4MG\500MG Lt: 25010051 Val.: 01/2027 Qtd.: 50 Lt: 25010050 Val.: 01/2027 Qtd.: 950	30049069	000	6102	UND	1000	0,990000	0,00	990,00	990,00	118,80	0,00	12	0
226	CETOPROFENO ARTRINID IV 100MG Lt: 2427711 Val.: 07/2026 Qtd.: 300 Lt: 2449746 Val.: 12/2026 Qtd.: 500	30049029	000	6102	UND	800	3,150000	0,00	2520,00	2520,00	302,40	0,00	12	0
116	MEROPENEM TRI-HIDRATADO 500MG Lt: 010208 Val.: 04/2026 Qtd.: 75	30042099	000	6102	UND	75	8,850000	0,00	663,75	663,75	79,65	0,00	12	0
648	MEROPENEM 500MG Lt: 78TE1852 Val.: 05/2026 Qtd.: 10	30042099	000	6102	UND	10	8,850000	0,00	88,50	88,50	10,62	0,00	12	0
042	NITROGLICERINA - TRIDIL 5MG\ 10ML Lt: 50015705 Val.: 30/06/2026 Qtd.: 10	30049099	000	6102	FR	10	32,900000	0,00	329,00	329,00	39,48	0,00	12	0
173	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G +500MG Lt: 964826 A Val.: 01/2027 Qtd.: 40	30041019	000	6102	UND	40	15,900000	0,00	636,00	636,00	76,32	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 313,64-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Dados Bancarios Banco Inter Agencia: 0001 Conta: 40728249-1 Chave pix 53.204.751 0001-96 PEDIDO BIONEXO: 383880012.1 ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023 - P.A 22.600 2023	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:37

Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda

53.204.751/0001-96

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 5.227,2500**	**↓6.61 % | R$ 369,7660**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	0,9900	990,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,1800 \| Variação da Última Compra: ↓16.10% \| R$ 0,1900 | R$ 190,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66362 - Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV	CETOPROFENO 1MG/100ML	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** CETOPROFENO 1MG/100ML - 1MG/100ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - HALEX ISTAR com 1	800,0	3,1500	2.520,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$3,0000 \| Variação da Última Compra: ↑5% \| R$ 0,1500 | R$ 120,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/04/2025 às 09h15min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
705 - Meropenem 500 mg po liofilizado	MEROPENEM	**Marca:** ABL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 10	85,0	8,8500	752,2500
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.85.00 | Preço R$10,6720 \| Variação da Última Compra: ↓17.07% \| R$ 1,8220 | R$ 154,8700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
67202 - NitroGLICERINA 5 mg/mL - 10 mL	TRIDIL	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	32,9000	329,0000
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$37,9000 \| Variação da Última Compra: ↓13.19% \| R$ 5,0000 | R$ 50,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PIPERAZAM	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 50 ML com 1	40,0	15,9000	636,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$18,2724 \| Variação da Última Compra: ↓12.98% \| R$ 2,3724 | R$ 94,8960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 60571 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB (MENSAL)

ID:383880012 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/04/2025 às 8h10m	**01/04/2025 às 19h0m**	**21 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112752	**Vasopressina 20 U/ml 1ml - Ampola**	**Ampola**	**30.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **23,7800**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Embalagem:** 10	30,0	23,7994	713,9820	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL INJ IV/IM/SC-10AMP 1ML-BIOLAB **Marca:** BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL INJ IV/IM/SC-10AMP 1ML-BIOLAB - ENCRISE 20U/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA CX com 10	30,0	23,9900	719,7000	
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	30,0	24,5903	737,7090	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2026 - VASOPRESSINA 20 U/ML SOL/INJ IM/IV/SC 1 ML AMP					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	30,0	25,0000	750,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ENCRISE **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** Ampola com 10	30,0	25,2900	758,7000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP - VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BIOLAB **Marca:** VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP - VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BIOLAB **Embalagem:** 10	30,0	25,5000	765,0000	
Comentário: VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP - VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BIOLAB					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** VASOPRESSINA 20 U/ML AMP 1 ML 10 UNID -ENCRISE **Marca:** BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** CX com 10	30,0	25,9000	777,0000	
Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** ENCRISE VASOPRESSINA SINTETICA 20 U SOL INJ 10 AMP 1 ML - BIOLAB **Marca:** ENCRISE VASOPRESSINA SINTETICA 20 U SOL INJ 10 AMP 1 ML - BIOLAB **Embalagem:** 10	30,0	26,1078	783,2340	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	30,0	26,2887	788,6610	
Comentário: 15283 - ENCRISE 20U 10 AMPOLAS 1ML-BIOLAB					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	30,0	26,2887	788,6610	
Comentário: 15283 - ENCRISE 20U 10 AMPOLAS 1ML-BIOLAB					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** ENCRISE 20 U/ML IM/IV/SC 10 AMP 1ML (VASOPRESSINA) - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA **Marca:** ENCRISE 20 U/ML IM/IV/SC 10 AMP 1ML (VASOPRESSINA) - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA **Embalagem:** 10	30,0	26,3000	789,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** Ampola com 10	30,0	26,4852	794,5560	
Comentário: VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML CX C/10 AP "ENCRISE" **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** Ampola com 10	30,0	26,5814	797,4420	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ENCRISE 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** Ampola com 10	30,0	27,1360	814,0800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ENCRISE 20U CX C/10AMP X 1ML **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** 10	30,0	28,3317	849,9510	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	30,0	28,5230	855,6900	
Comentário: ENCRISE 20U/ML SOL INJ CX/10AMPX1ML - Val: MAIOR 12m					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE - VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE / EUROFARMA **Marca:** VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE - VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE / EUROFARMA **Embalagem:** 10	30,0	33,9000	1.017,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	30,0	34,0000	1.020,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04034 -- Nome comercial : ENCRISE 20U/ML 1ML AMP C/10 PVC -- Nome Quimico : VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML -- Observação -- null					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** VASOPRESSINA 20U/ML 1ML INJ (ENCRISE) BIOLAB (FARMA) **Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML 1ML INJ (ENCRISE) BIOLAB (FARMA) **Embalagem:** 10	30,0	34,0908	1.022,7240	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ENCRISE VASOPRESSINA 20 U/ML 1 ML - BIOLAB **Marca:** ENCRISE VASOPRESSINA 20 U/ML 1 ML - BIOLAB **Embalagem:** 10	30,0	37,1000	1.113,0000	
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ENCRISE **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** Ampola com 10	30,0	41,0000	1.230,0000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** ENCRISE 20UI/ML BIOLAB SANUS SOLUCAO INJETAVEL - ENCRISE - BIOLAB SANUS **Marca:** ENCRISE 20ui/ml BIOLAB SANUS Solucao Injetavel - ENCRISE - BIOLAB SANUS **Embalagem:** 10	30,0	49,6500	1.489,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
27262	Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL - Ampola	Ampola	70.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UQF DF-2**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,7400**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	70,0	1,8000	126,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML CX C/5 AP "FLUCISTEIN" **Marca:** UQF DF-2 **Embalagem:** 5	70,0	2,7972	195,8040	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
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	70,0	2,8400	198,8000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** FLUCISTEIN 10% - ACETILCISTEINA-100MG/ML-SOL DIL INFUS IV/INAL-5AMP 3ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** FLUCISTEIN 10% - ACETILCISTEINA-100MG/ML-SOL DIL INFUS IV/INAL-5AMP 3ML-UNIAO QUIMICA - FLUCISTEIN 10% - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 5	70,0	2,9900	209,3000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	2,9912	209,3840	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** FLUCISTEIN 100MG/ML 3ML C/ 5 AMP (ACETILCISTEÍNA 100MG/ML) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** FLUCISTEIN 100MG/ML 3ML C/ 5 AMP (ACETILCISTEÍNA 100MG/ML) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	2,9980	209,8600	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,0000	210,0000	
Comentário: 5683 - FLUCISTEIN 10% 5 AMPOLAS 3ML-U.QUIMICA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FLUCISTEIN 10% C/5 INJ 3ML - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Marca:** FLUCISTEIN 10% C/5 INJ 3ML - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Embalagem:** 5	70,0	3,0720	215,0400	
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	70,0	3,0989	216,9230	
Comentário: .					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 10% 3ML - FLUCISTEIN / UNIAO QUIMICA **Marca:** ACETILCISTEINA 10% 3ML - FLUCISTEIN / UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,1300	219,1000	
Comentário: Validade: 28/02/2027					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** FLUCISTEIN 100MG/ML 3ML AMP CX C/5 (ACETILCISTEINA 100MG/ML3ML AMP) - UNIAO QUIMICA **Marca:** FLUCISTEIN 100MG/ML 3ML AMP CX C/5 (ACETILCISTEINA 100MG/ML3ML AMP) - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,1900	223,3000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,3000	231,0000	
Comentário: Validade: 31/05/2026 - ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401.) U.Q.					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** FLUCISTEIN **Marca:** UQF DF-2 **Embalagem:** 5	70,0	3,3220	232,5400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP - ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP UNIAO QUIMICA **Marca:** ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP - ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,3400	233,8000	
Comentário: ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP FLUCISTEIN U QUIMICA ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP FLUCISTEIN U QUIMICA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) - - UNIAO QUIMICA **Marca:** ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,5940	251,5800	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,7500	262,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML AMP 3ML (FLUCISTEIN) - UNIAO QUIMICA **Marca:** ACETILCISTEINA 100MG/ML AMP 3ML (FLUCISTEIN) - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,9000	273,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ZAMBON **Marca:** ZAMBON **Embalagem:** 5	70,0	3,9800	278,6000	
Comentário: 2013 - FLUIMUCIL 10% 5 AMPOLAS 3ML-ZAMBON					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** ACETILCISTEINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 5	70,0	4,0660	284,6200	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 70	70,0	4,3600	305,2000	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** ACETILCISTEINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 5	70,0	4,4260	309,8200	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ACETILCISTEINA INJ.10% C/5 AMP 3ML (FLUCISTEIN) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 5	70,0	4,6393	324,7510	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** ACETILCISTEINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 5	70,0	4,7200	330,4000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL FLUCISTEIN - ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL FLUCISTEIN / UNIAO QUIMICA **Marca:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL FLUCISTEIN - ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL FLUCISTEIN / UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	4,8800	341,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** FLUIMUCIL 100MG/ML INJ 5AP 3ML R ZAMBON LABORATORIOS FARMACEUTICOS L **Marca:** FLUIMUCIL 100MG/ML INJ 5AP 3ML R ZAMBON LABORATORIOS FARMACEUTICOS L **Embalagem:** 5	70,0	6,0920	426,4400	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - UNIÃO QUIMICA **Marca:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	7,2080	504,5600	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FLUIMUCIL SOL 5AMP 3ML *M* -- ZAMBON LABS.FARMS.LTDA **Marca:** FLUIMUCIL Sol 5amp 3ml *M* -- ZAMBON LABS.FARMS.LTDA **Embalagem:** 5	70,0	7,3100	511,7000	

Comentário: FLUIMUCIL Sol 5amp 3ml *M*

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
204	Acido Acetilsalicílico 100 mg - Comprimido	Comprimido	500.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BRASTERAPICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0279**

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**

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	500,0	0,0280	14,0000	
Comentário: Validade: 28/01/2027					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BRASTERAPICA **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0301	15,0500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 17h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 28/11/2026 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA*					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SALICETIL **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0302	15,1000	
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	500,0	0,0313	15,6500	
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)					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AAS INF. 100MG C/500 CPR (SALICETIL) **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** CAIXA com 500	500,0	0,0378	18,9000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CM CT BL AL PLAS INC (EMB MULTIPLA)- SALICETIL - CX C/ 500 CP - BRASTERAPICA **Marca:** ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CM CT BL AL PLAS INC (EMB MULTIPLA)- SALICETIL - CX C/ 500 CP - BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0480	24,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG INFANTIL - BRASTERAPICA **Marca:** ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG INFANTIL - BRASTERAPICA **Embalagem:** 200	500,0	0,0500	25,0000	
Comentário: entregue em 1 dia útil					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	500,0	0,0500	25,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AAS 100MG INFANTIL CPR (SALICETIL) - BRASTERAPICA **Marca:** AAS 100MG INFANTIL CPR (SALICETIL) - BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0511	25,5500	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMP **Marca:** EMS **Embalagem:** ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMP - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	500,0	0,0517	25,8500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BRASTERAP **Marca:** BRASTERAP **Embalagem:** 200	500,0	0,0550	27,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.00248 -- Nome comercial : SALICETIL 100MG CPR C/20X10 -- Nome Quimico : AAS 100MG CPR C/200 -- Observação -- null					
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** SALICETIL 100MG BRASTERAPICA COMPRIMIDO - SALICETIL - BRASTERAPICA **Marca:** SALICETIL 100mg BRASTERAPICA Comprimido - SALICETIL - BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0700	35,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** SALICETIL **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0740	37,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AAS INFANTIL 100MG - ACIDO ACETILSALICILICO-30COM REV-HYPERA **Marca:** HYPERA S.A. **Embalagem:** AAS INFANTIL 100MG - ACIDO ACETILSALICILICO-30COM REV-HYPERA - AAS INFANTIL 100MG - CX - COMPRIMIDO REVESTIDO - HYPERA S.A. CX com 30	500,0	0,0850	42,5000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG INF 20 CP SALICETIL - ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG INF 20 CP SALICETIL / BRASTERAPICA **Marca:** ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG INF 20 CP SALICETIL - ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG INF 20 CP SALICETIL / BRASTERAPICA **Embalagem:** 20	500,0	0,0900	45,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HYPERA/SANOFI **Marca:** HYPERA/SANOFI **Embalagem:** 30	500,0	0,1260	63,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** AAS 100MG C/30 CP INF - COSMED-HYPERA-CAIXA **Marca:** AAS 100MG C/30 CP INF - COSMED-HYPERA-CAIXA **Embalagem:** 30	500,0	0,1400	70,0000	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** EMS GENERICO **Marca:** EMS GENERICO **Embalagem:** 510	500,0	0,1600	80,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** ACIDO ACETILSAL 100MG 60CP REV LIB RET G EUROFARMA LABORATORIOS S.A **Marca:** ACIDO ACETILSAL 100MG 60CP REV LIB RET G EUROFARMA LABORATORIOS S.A **Embalagem:** 60	500,0	0,2660	133,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** AAS INFANTIL 100MG 200CPR *GENERICO* -- EMS GENERICOS **Marca:** AAS INFANTIL 100mg 200cpr *GENERICO* -- EMS GENERICOS **Embalagem:** 200	500,0	0,3400	170,0000	
Comentário: AAS INFANTIL 100mg 200cpr *GENERICO*					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
14720	**Acido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,5489**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **VITASANTISA C 100MG/ML-SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO-CX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,7250**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ IM.IV CX C/100 AMP 5ML - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** VITAMINA C 100MG/ML CX C/100AP X 5ML IV **Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** AM com 100	100,0	0,6800	68,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	50,0	0,6850	34,2500	
Comentário: 26336 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 100 AMPOLAS 5ML-HYPO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 100 AMPOLAS 5ML-HYPO **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	50,0	0,6850	34,2500	
Comentário: 26336 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 100 AMPOLAS 5ML-HYPO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML CX C/100 INJ "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	50,0	0,7031	35,1550	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMACE-CAIXA C/ 100-VITAMINA C 100 MG/ML AMP INJ/IV 5 ML (E) **Marca:** FARMACE-CAIXA C/ 100-VITAMINA C 100 MG/ML AMP INJ/IV 5 ML (E) **Embalagem:** 100	50,0	0,7096	35,4800	
Comentário: Validade: 10/10/2025 - ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 100 MG/ML AMP INJ/IV 5 ML HOSPITALAR (E)					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML 5ML SOL INJ IV CX 100 AMP CX C\ 100 AP - ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML 5ML SOL INJ IV CX 100 AMP CX C\ 100 AP HYPOFARMA **Marca:** ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML 5ML SOL INJ IV CX 100 AMP CX C\ 100 AP - ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML 5ML SOL INJ IV CX 100 AMP CX C\ 100 AP HYPOFARMA **Embalagem:** 100	50,0	0,7200	36,0000	
Comentário: ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML 5ML SOL INJ IV CX 100 AMP CX C\ 100 AP ACIDO ASCORBICO HYPOFARMA ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML 5ML SOL INJ IV CX 100 AMP CX C\ 100 AP ACIDO ASCORBICO HYPOFARMA A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	50,0	0,7200	36,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VITAMINA C 500 MG 5 ML (E) - - FARMACE **Marca:** VITAMINA C 500 MG 5 ML (E) - - FARMACE **Embalagem:** 100	50,0	0,7245	36,2250	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** AC ASCOR VITAMINA C 500MG INJ 100AMP 5ML - - HYPOFARMA **Marca:** AC ASCOR VITAMINA C 500MG INJ 100AMP 5ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	50,0	0,7400	37,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOL INJ IV 5 ML- ACIDO ASCORBICO - C/100 AMP05ML - HYPOFARMA **Marca:** ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOL INJ IV 5 ML- ACIDO ASCORBICO - C/100 AMP05ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	50,0	0,7500	37,5000	
Comentário: val 30/09/25					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** VITAMINA C 100MG/ML - ACIDO ASCORBICO-SOL INJ IV-100 AMP 5ML-FARMACE **Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** VITAMINA C 100MG/ML - ACIDO ASCORBICO-SOL INJ IV-100 AMP 5ML-FARMACE - VITAMINA C 100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	50,0	0,7500	37,5000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** VITAMINA C INJ.500MG 100X5ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	0,7884	39,4200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ IM.IV CX C/100 AMP 5ML - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ IM.IV CX C/100 AMP 5ML - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	50,0	0,7942	39,7100	
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 100	50,0	0,8000	40,0000	
Comentário: Validade: 31/12/2025 - AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AC ASCORBICO 100MG/ML 5ML (VITAMINA C) - FARMACE **Marca:** AC ASCORBICO 100MG/ML 5ML (VITAMINA C) - FARMACE **Embalagem:** 100	50,0	0,8632	43,1600	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE **Marca:** FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE **Embalagem:** 100	50,0	0,8663	43,3150	
Comentário: VITAMINA C INJETAVEL (ACIDO ASCORBICO) 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ACIDO ASCORBICO 100MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS 5ML HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** ACIDO ASCORBICO 100MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS 5ML HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	50,0	0,8700	43,5000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	50,0	0,9000	45,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04442 -- Nome comercial : VITASANTISA C 100MG/ML AMP 5ML C/100 PVC -- Nome Quimico : AC ASCORBICO (VIT C)100MG/ML AMP 5ML -- Observação -- null					
Alfalagos Ltda	**Item:** VITAMINA C 500MG AMP 5ML C/100 AMP - ACIDO ASCORBICO - HYPOFARMA **Marca:** VITAMINA C 500MG AMP 5ML C/100 AMP - ACIDO ASCORBICO - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	50,0	0,9370	46,8500	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** VITAMINA C 500MG C/100 INJ 5ML - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Marca:** VITAMINA C 500MG C/100 INJ 5ML - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Embalagem:** 100	50,0	0,9470	47,3500	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG SOL INJ IV/IM 100 AMP 5 ML - HYPOFARMA **Marca:** ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG SOL INJ IV/IM 100 AMP 5 ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	50,0	1,0063	50,3150	
Comentário: ATENÇÃO! NÃO FRACIONAMOS CAIXAS.					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ AMP 5ML IV/IM-FARMACE - ZZH - FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Marca:** ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ AMP 5ML IV/IM-FARMACE - ZZH - FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** 1	50,0	1,1600	58,0000	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** NOVOLIN N **Marca:** NOVONORDISK **Embalagem:** 1	50,0	60,0000	3.000,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44231	Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM - Frasco	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **NUTRIEX AGE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,4599**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,5316**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HADASSAH**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,5531**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** TROL **Marca:** TROL **Embalagem:** 1	100,0	0,9000	90,0000	
Comentário: **validade 16/06/2025**					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DERMAEX LOCAO OLEOSA CX C/24FR X 100ML **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	2,6600	266,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h00min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Alfalagos Ltda	**Item:** AC GRAXOS+ASSOCIACOES 100ML - HOMATROPINA - FRANCEFARMA **Marca:** AC GRAXOS+ASSOCIACOES 100ML - HOMATROPINA - FRANCEFARMA **Embalagem:** 30	100,0	2,6772	267,7200	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** CAIXA com 36	100,0	2,7500	275,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ACIDO GRAXO ESSENCIAL 100ML - DERMAEX **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** un com 1	100,0	2,8792	287,9200	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** NUTRIEX INDUSTRIA **Marca:** NUTRIEX INDUSTRIA **Embalagem:** 24	100,0	3,1500	315,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: Validade: 31/01/2026 - DERMAEX OLEO CICATRIZANTE ACIDOS GRAXOS 100ML UNIDADE NUTRIEX.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ACIDOS GRAXOS A.G.E 100ML DERMAEX **Marca:** IMPORTADORA **Embalagem:** FR com 100	100,0	3,2208	322,0800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML DERMATROL C/1 **Marca:** HADASSAH **Embalagem:** 1	100,0	3,2584	325,8400	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML - - PROLINK **Marca:** ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML - - PROLINK **Embalagem:** 1	100,0	3,2873	328,7300	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** OLEO CICATRIZANTE DERMAEX CURATIVO 100ML **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	3,3233	332,3300	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HADASSAH-CAIXA-DERMATROL ALMOTOLIA FR 100 ML **Marca:** HADASSAH-CAIXA-DERMATROL ALMOTOLIA FR 100 ML **Embalagem:** 30	100,0	3,3440	334,4000	
Comentário: VALIDADE: 29/05/2026 - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS/ LOCAO OLEOSA CICATRIZANTE/ALMOTOLIA 100 ML FR, A BASE DE AGE E TCM, VIT A, VIT E E LECITINA DE SOJA					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** RIVKA **Marca:** RIVKA **Embalagem:** 30	100,0	4,9000	490,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 04.01.02403 -- Nome comercial : DERMATROL LOCAO OLEOSA C/BICO APLIC 100ML -- Nome Quimico : VIT A/E/AC GRAXOS ESSEC/AC LINOLEICO 100 -- Observação -- null					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** ACIDOS GRAXOS 100ML AGESANI - AGE HOSPITALAR **Marca:** ACIDOS GRAXOS 100ML AGESANI - AGE HOSPITALAR **Embalagem:** 1	100,0	5,4698	546,9800	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** OLEO DE GIRASSOL A.G.E. MAX 100ML-SMAX - SMAX PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME **Marca:** OLEO DE GIRASSOL A.G.E. MAX 100ML-SMAX - SMAX PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME **Embalagem:** 1	100,0	6,8400	684,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COMPLEXO OLEOSO AGE 100ML SUPRIDERME - LC IND. E COM. DE COSMETICOS LTDA **Marca:** COMPLEXO OLEOSO AGE 100ML SUPRIDERME - LC IND. E COM. DE COSMETICOS LTDA **Embalagem:** 1	100,0	9,3930	939,3000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ACIDOS GRAXOS+ VIT A+ VIT E+ TRIGLICERIDEOS 100ML LO EMB C 1 EMB C 1 FR - ACIDOS GRAXOS+ VIT A+ VIT E+ TRIGLICERIDEOS 100ML LO EMB C 1 EMB C 1 FR MEGALABS **Marca:** ACIDOS GRAXOS+ VIT A+ VIT E+ TRIGLICERIDEOS 100ML LO EMB C 1 EMB C 1 FR - ACIDOS GRAXOS+ VIT A+ VIT E+ TRIGLICERIDEOS 100ML LO EMB C 1 EMB C 1 FR MEGALABS **Embalagem:** 1	100,0	15,0000	1.500,0000	
Comentário: ACIDOS GRAXOS+ VIT A+ VIT E+ TRIGLICERIDEOS 100ML LO EMB C 1 EMB C 1 FR - ACIDOS GRAXOS+ VIT A+ VIT E+ TRIGLICERIDEOS 100ML LO EMB C 1 EMB C 1 FR MEGALABS					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CURATEC AGE 100ML *M* -- L M FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CURATEC AGE 100ml *M* -- L M FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	100,0	22,7100	2.271,0000	
Comentário: CURATEC AGE 100ml *M*					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** DERSANI 100ML MEGALABS FARMACEUTICA S.A. **Marca:** DERSANI 100ML MEGALABS FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** 1	100,0	47,7300	4.773,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	2.0

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **2.599,0000**

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**

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	2,0	2.649,0000	5.298,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	2,0	2.678,0000	5.356,0000	
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	2,0	2.720,0000	5.440,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Marca:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 1	2,0	2.725,0000	5.450,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	2,0	2.799,9500	5.599,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 50MG/50ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 50MG INJ 50ML (ACTILYSE) / BOHERINGER **Marca:** ALTEPLASE 50MG/50ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 50MG INJ 50ML (ACTILYSE) / BOHERINGER **Embalagem:** 1	2,0	3.297,7679	6.595,5358	
Comentário: Validade: 01/06/2027					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** ALTEPLASE 50MG IV, 1.0 ACTILYSE - ALTEPLASE 50MG IV, 1.0 ACTILYSE / BOHERINGER **Marca:** ALTEPLASE 50MG IV, 1.0 ACTILYSE - ALTEPLASE 50MG IV, 1.0 ACTILYSE / BOHERINGER **Embalagem:** 1	2,0	3.398,0000	6.796,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ALTEPLASE 50MG FR/AMP 50ML-BOEHRINGER - ZZY - BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL **Marca:** ALTEPLASE 50MG FR/AMP 50ML-BOEHRINGER - ZZY - BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL **Embalagem:** 1	2,0	3.469,7000	6.939,4000	
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE (ACTILYSE) 50 MG CX C/ 1 FA + DIL. 50 MLBOERINGHER - N/D **Marca:** ALTEPLASE (ACTILYSE) 50 MG CX C/ 1 FA + DIL. 50 MLBOERINGHER - n/d **Embalagem:** 1	2,0	3.960,0000	7.920,0000	
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	2,0	5.193,6500	10.387,3000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
54236	Ampicilina sodica 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU - VALIDADE: 31/07/2025 **Marca:** BLAU - VALIDADE: 31/07/2025 **Embalagem:** 100	100,0	3,0000	300,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Comentário: Validade: 31/07/2025 - AMPICILINA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL CILINON BLAU					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AMPICILINA SODICA 500MG - GEN-PO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO-ANT **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** AMPICILINA SODICA 500MG - GEN-PO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO-ANT - AMPICILINA SODICA 500MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	50,0	3,1900	159,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	50,0	3,2719	163,5950	
Comentário: AMPICILINA 0500MG 50 F/A S/D IM/IV GEN TEUTO					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** AMPICILINA SOD 500MG PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA - AMPICILINA SOD 500MG PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA TEUTO **Marca:** AMPICILINA SOD 500MG PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA - AMPICILINA SOD 500MG PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	3,4900	174,5000	
Comentário: AMPICILINA SOD 500MG PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA - AMPICILINA SOD 500MG PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA TEUTO					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AMPICILINA INJETAVEL 0,5GR S/DILUENTE (G) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	50,0	3,4900	174,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AMPICILINA SODICA 500MG PO LIOF CX C/50FA "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** TEUTO/BRASIL **Embalagem:** 50	50,0	3,5142	175,7100	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AMPICILINA 500MG CX C/50FA GEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	50,0	3,6813	184,0650	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** AMPICILINA(G) 500MG INJ CX50FA - AMPICILINA(G) 500MG INJ CX50FA / TEUTO **Marca:** AMPICILINA(G) 500MG INJ CX50FA - AMPICILINA(G) 500MG INJ CX50FA / TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	4,1900	209,5000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AMPICILINA INJ.500MG C/50 FA S/DIL. (GEN) **Marca:** TEUTO **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	4,6210	231,0500	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 100	50,0	4,6900	234,5000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66852	**Anlodipino, Besilato 10 Mg - Comprimido**	**Comprimido**	**250.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	270,0	0,0550	14,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Comentário: Validade: 30/08/2026 - ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-ANLODIPINO 10 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-ANLODIPINO 10 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	250,0	0,0599	14,9750	
Comentário: VALIDADE: 27/02/2026 - BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BESILATO DE ANLODIPINO 10MG 30 COM - LG **Marca:** EMS **Embalagem:** BESILATO DE ANLODIPINO 10MG 30 COM - LG - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	250,0	0,0600	15,0000	
Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30 - HYPERA **Marca:** BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30 - HYPERA **Embalagem:** 30	250,0	0,0713	17,8250	
Comentário: ATENÇÃO! NÃO FRACIONAMOS CAIXAS.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BESILAPIN 10MG CX C/50BLT X 10CPR **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 500	250,0	0,0849	21,2250	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** BESIL ANLODIPINO 10MG CP CT BL 2X15 HOSP CX C\ 30 CP - BESIL ANLODIPINO 10MG CP CT BL 2X15 HOSP CX C\ 30 CP HYPERA **Marca:** BESIL ANLODIPINO 10MG CP CT BL 2X15 HOSP CX C\ 30 CP - BESIL ANLODIPINO 10MG CP CT BL 2X15 HOSP CX C\ 30 CP HYPERA **Embalagem:** 30	250,0	0,0850	21,2500	
Comentário: BESIL ANLODIPINO 10MG CP CT BL 2X15 HOSP CX C\ 30 CP ANLODIPINO BRAINFARMA BESIL ANLODIPINO 10MG CP CT BL 2X15 HOSP CX C\ 30 CP ANLODIPINO BRAINFARMA A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** VITAMEDIC **Marca:** VITAMEDIC **Embalagem:** 30	250,0	0,0980	24,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03521 -- Nome comercial : GEN ANLODIPINO 10MG CPR C/30 -- Nome Quimico : ANLODIPINO 10MG CPR C/30 -- Observação -- null					
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** SANDOZ GENERICO **Marca:** SANDOZ GENERICO **Embalagem:** 270	250,0	0,2200	55,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
12702	Azitromicina Di-Hidratada 500mg - Comprimido	Comprimido	200.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8106**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AZITROMICINA 500MG CX C/100BLT X 3CPR GEN **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 300	300,0	0,7800	234,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 5	200,0	0,8106	162,1200	
Comentário: 33373 - AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG CPR REV AZITROPHAR-PHARLAB **Marca:** AZITROMICINA 500MG CPR REV AZITROPHAR-PHARLAB **Embalagem:** 500	200,0	0,8274	165,4800	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-AZITROMICINA 500 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-AZITROMICINA 500 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 450	200,0	0,8392	167,8400	
Comentário: VALIDADE: 01/10/2026 - AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG VO CP HOSPITALAR					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	200,0	0,8700	174,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG CMP CX C/150 CP "GENERICO" **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** UNID com 150	200,0	1,0274	205,4800	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG EMB FRAC (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Marca:** AZITROMICINA 500MG EMB FRAC (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 150	200,0	1,0600	212,0000	
Comentário: Validade: 11/07/2026					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO C/10 PHARLAB - AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO C/10 PHARLAB / PHARLAB **Marca:** AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO C/10 PHARLAB - AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO C/10 PHARLAB / PHARLAB **Embalagem:** 10	200,0	1,4400	288,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 5	200,0	1,4500	290,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03715 -- Nome comercial : GEN AZITROMICINA 500MG CPR C/5 -- Nome Quimico : AZITROMICINA 500MG CPR C/5 -- Observação -- null					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** AZITROMICINA DI-HIDRATADA **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 3	200,0	1,7033	340,6600	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** AZITROMICINA 500 MG 3 CP GA SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEU **Marca:** AZITROMICINA 500 MG 3 CP GA SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEU **Embalagem:** 3	200,0	1,7400	348,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG - GEN-5COM REV-BRAINFARMA **Marca:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** AZITROMICINA 500MG - GEN-5COM REV-BRAINFARMA - AZITROMICINA 500MG - CX - COMPRIMIDO REVESTIDO - BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. CX com 5	200,0	2,0900	418,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** AZITROMICINA 500MG CX C/03CPR - PHARLAB **Marca:** AZITROMICINA 500MG CX C/03CPR - PHARLAB **Embalagem:** 3	200,0	2,8620	572,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** AZITROMICINA 500MG 3CP *PRATI GENERICO*(C1) -- PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA **Marca:** AZITROMICINA 500mg 3cp *PRATI GENERICO*(C1) -- PRATI, DONADUZZI e CIA LTDA **Embalagem:** 3	200,0	3,3400	668,0000	
Comentário: AZITROMICINA 500mg 3cp *PRATI GENERICO*(C1)					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	200,0	10,7436	2.148,7200	

Comentário: 25188 - AZITROMICINA 500MG 10 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66193	**BUpivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica) - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,8800**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,9300**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA I. HYP. F. LTDA.**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,9300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BUPIVACAINA GLICOSE 0,5% CX C/50AP X 4ML GEN **Marca:** HYPOFARMA I. HYP. F. LTDA. **Embalagem:** 50	100,0	2,7000	270,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	100,0	2,7300	273,0000	
Comentário: CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG/ML GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,7541	275,4100	
Comentário: 13389 - BUPIVACAINA PESADA 0.5% 100 AMPOLAS 4ML GEN-H					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,7541	275,4100	
Comentário: 13389 - BUPIVACAINA PESADA 0.5% 100 AMPOLAS 4ML GEN-H					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	2,9400	294,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2026 - BUPIVACAINA E GLICOSE HIPERBARICA (PESADA) S/V 0,5% (5MG/ML E 80MG/ML) AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUPIVACAINA HIPERBARICA 0,5% INJ CX C/50 AMP 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** BUPIVACAINA HIPERBARICA 0,5% INJ CX C/50 AMP 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	100,0	2,9441	294,4100	
Comentário: .					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML (G) VP - - HYPOFARMA **Marca:** BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML (G) VP - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	2,9683	296,8300	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML C/100 AMP GEN HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	100,0	3,0050	300,5000	
Comentário: BUPIVACAINA 0,5% PESADA(GLICOSE) 4ML C/100 AMP GEN HIPOLABOR					
Alfalagos Ltda	**Item:** BUPIVACAINA 0,50% PES AMP 4ML C/50 (BUPIVACAÍNA + GLICOSE) - - HYPOFARMA **Marca:** BUPIVACAINA 0,50% PES AMP 4ML C/50 (BUPIVACAÍNA + GLICOSE) - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	3,0895	308,9500	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** BUPIVACAINA INJ. 0,5% PESADA C/50X4ML (GEN) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CX com 50	100,0	3,1485	314,8500	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** BUPIVACAÍNA + GLICOSE 5MG+80M C/ 50 AM 4ML (BUPIVACAÍNA + GLICOSE) - HYPOFARMA **Marca:** BUPIVACAÍNA + GLICOSE 5MG+80M C/ 50 AM 4ML (BUPIVACAÍNA + GLICOSE) - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	3,1638	316,3800	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% AMP 4ML CX/50 BUPIVACAINA HIPERBARICA GENERICO - - HYPOFARMA **Marca:** BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% AMP 4ML CX/50 BUPIVACAINA HIPERBARICA GENERICO - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	3,2000	320,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** BUPIVACAINA+GLIC PES 0,5% AMP 4ML GEN - HIPOLABOR **Marca:** BUPIVACAINA+GLIC PES 0,5% AMP 4ML GEN - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	3,3144	331,4400	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA HIPERBÁRICA 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML - HYPOFARMA **Marca:** CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA HIPERBÁRICA 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	3,3173	331,7300	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	3,4258	342,5800	
Comentário: BUPIVACAINA HIPERBARICA 0,5% CX/50AMX4ML - Val: MENOR 12m					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG/ML + GLICOSE 80MG/ML SOL. INJ 4ML - CX C/100 AMP - HIPOLABOR **Marca:** CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG/ML + GLICOSE 80MG/ML SOL. INJ 4ML - CX C/100 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	3,5400	354,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** BUPIVACAINA 20MG + GLICOSE (PESADA) 4ML- HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** BUPIVACAINA 20MG + GLICOSE (PESADA) 4ML- HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	100,0	3,5700	357,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 40	100,0	6,9930	699,3000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** NEOCAINA PESADA (5,0+80,0)MG/ML INJ CX 40 AMP VD X 4ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** NEOCAINA PESADA (5,0+80,0)MG/ML INJ CX 40 AMP VD X 4ML - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 40	100,0	7,4500	745,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** BUPIVACAINA + GLICOSE 5+80 MG/ML 4ML 0,5% PESADA CX C 40 AP CX C\ 40 AP - BUPIVACAINA + GLICOSE 5+80 MG/ML 4ML 0,5% PESADA CX C 40 AP CX C\ 40 AP CRISTALIA **Marca:** BUPIVACAINA + GLICOSE 5+80 MG/ML 4ML 0,5% PESADA CX C 40 AP CX C\ 40 AP - BUPIVACAINA + GLICOSE 5+80 MG/ML 4ML 0,5% PESADA CX C 40 AP CX C\ 40 AP CRISTALIA **Embalagem:** 40	100,0	7,7500	775,0000	
Comentário: BUPIVACAINA + GLICOSE 5+80 MG/ML 4ML 0,5% PESADA CX C 40 AP CX C\ 40 AP NEOCAINA PESADA CRISTALIA BUPIVACAINA + GLICOSE 5+80 MG/ML 4ML 0,5% PESADA CX C 40 AP CX C\ 40 AP NEOCAINA PESADA CRISTALIA					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 40	100,0	9,4000	940,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04152 -- Nome comercial : NEOCAINA PESADA 0,5% AMP 4ML STERILE C/40 PVC -- Nome Quimico : BUPIVACAINA/GLIC PESADA 0,5% AMP 4ML -- Observação -- null					
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** NEOCAINA PESADA 5MG/ML CRISTALIA SOLUCAO INJETAVEL - NEOCAINA PESADA - CRISTALIA **Marca:** NEOCAINA PESADA 5mg/ml CRISTALIA Solucao Injetavel - NEOCAINA PESADA - CRISTALIA **Embalagem:** 40	100,0	12,6500	1.265,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66656	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI em Pó Uso Intramuscular, Uso Adulto e Pediátrico 4ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1100.0

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,3200**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Nord Produtos Em Saude Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **6,9100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** BENZETACIL 1.200.000U FA 4ML CX C/50 (BENZILPENICILINA BENZATINA FA) - EUROFARMA / SP **Marca:** BENZETACIL 1.200.000U FA 4ML CX C/50 (BENZILPENICILINA BENZATINA FA) - EUROFARMA / SP **Embalagem:** 50	1.100,0	5,8800	6.468,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** PENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A C/DIL (BENZETACIL) **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** CAIXA com 50	1.100,0	6,1181	6.729,9100	
Comentário: VAL: 31/10/25					
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** BEPEBEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	1.100,0	6,1500	6.765,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT - BEPEBEN 1.200.000UI - CX - PO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	1.100,0	6,1900	6.809,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ CX C/50 FA - BENZETACIL - EUROFARMA LABORATORIOS S.A. **Marca:** BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ CX C/50 FA - BENZETACIL - EUROFARMA LABORATORIOS S.A. **Embalagem:** 50	1.100,0	6,2500	6.875,0000	
Comentário: .					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BEPEBEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	1.100,0	6,2900	6.919,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** BENZILPENICILINA BENZATINA 300.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML - BENZETACIL - CAIXA COM 50FA X 4ML - EUROFARMA **Marca:** BENZILPENICILINA BENZATINA 300.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML - BENZETACIL - CAIXA COM 50FA X 4ML - EUROFARMA **Embalagem:** 50	1.100,0	6,4632	7.109,5200	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** TEUTO-CAIXA-BEPEBEN 1.200.000UI PO IM FA HOSP (S) **Marca:** TEUTO-CAIXA-BEPEBEN 1.200.000UI PO IM FA HOSP (S) **Embalagem:** 50	1.100,0	7,4316	8.174,7600	
Comentário: VALIDADE: 23/08/2026 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PÓ/INJ IM S/DIL FA (S)					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BENZILPENICILINA 1.200.000 UI BEPEBEN C/50 FR - BENZILPENICILINA 1.200.000UI (BEPEBEN) / TEUTO **Marca:** BENZILPENICILINA 1.200.000 UI BEPEBEN C/50 FR - BENZILPENICILINA 1.200.000UI (BEPEBEN) / TEUTO **Embalagem:** 1	1.100,0	7,5627	8.318,9700	
Comentário: Validade: 01/05/2026					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI CX C / 50 FRASCOS BEPEBEN TEUTO - - TEUTO BRAS. **Marca:** BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI CX C / 50 FRASCOS BEPEBEN TEUTO - - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 50	1.100,0	7,7900	8.569,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	1.100,0	8,1000	8.910,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BENZILPENICILINA 1.200.000UI/4ML IM CX C/50FA "BENZETACIL" **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.100,0	8,2152	9.036,7200	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** BENZETACIL (BEPEBEN) 1.200.000 UI SUSPENÇÃO INJETÁVEL FA 4ML - TEUTO **Marca:** BENZETACIL (BEPEBEN) 1.200.000 UI SUSPENÇÃO INJETÁVEL FA 4ML - TEUTO **Embalagem:** 50	1.100,0	9,0000	9.900,0000	
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** BEPEBEN **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	1.100,0	9,1000	10.010,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 200	1.100,0	9,9000	10.890,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03658 -- Nome comercial : BEPEBEN 1.200.000UI FA S/DILT IM C/50 HOSP -- Nome Quimico : PENICILINA BENZ 1.200.000UI AMP S/DIL -- Observação -- null					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** BEPEBEN(S) 1200000UI IM4ML PO CX50FA - BENZILPENICILINA - BEPEBEN(S) 1200000UI IM4ML PO CX50FA - BENZILPENICILINA / TEUTO **Marca:** BEPEBEN(S) 1200000UI IM4ML PO CX50FA - BENZILPENICILINA - BEPEBEN(S) 1200000UI IM4ML PO CX50FA - BENZILPENICILINA / TEUTO **Embalagem:** 50	1.100,0	9,9700	10.967,0000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BENZETACIL 300.000 U/ML SUS INJ IM 50 FA 4 ML - EUROFARMA **Marca:** BENZETACIL 300.000 U/ML SUS INJ IM 50 FA 4 ML - EUROFARMA **Embalagem:** 50	1.100,0	11,7709	12.947,9900	
Comentário: OFEREÇO 450 AP					
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** BEPEBEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	1.100,0	12,8600	14.146,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** PENICILINA G BENZ 1,200,000UI C/50 F/A - BENZETACIL **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** UNIDADE com 50	1.100,0	13,6246	14.987,0600	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** BENZETACIL 1.200.000UI INJ IM 10FA4ML RA SUPERA RX MEDICAMENTOS LTDA. **Marca:** BENZETACIL 1.200.000UI INJ IM 10FA4ML RA SUPERA RX MEDICAMENTOS LTDA. **Embalagem:** 10	1.100,0	16,0510	17.656,1000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** BENZETACIL 1200 000 C/10 *M*(C1) -- EUROFARMA **Marca:** BENZETACIL 1200 000 C/10 *M*(C1) -- EUROFARMA **Embalagem:** 10	1.100,0	20,3600	22.396,0000	
Comentário: BENZETACIL 1200 000 C/10 *M*(C1)					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56088	**Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado - Frasco**	**Frasco**	**30.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **J.P.**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **15,6585**

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**

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	16,6400	665,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
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	16,6842	500,5260	
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	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 1	30,0	18,4800	554,4000	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% FRASCO 250ML S/FECH HYPOFARMA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	30,0	18,5263	555,7890	
Comentário: BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	30,0	18,9000	567,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% - SISTEMA FECHADO **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	30,0	18,9885	569,6550	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
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:** 1	30,0	19,0300	570,9000	
Comentário: BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** BIC. DE SODIO 8,4% C/35 INJ 250ML FSF - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA **Marca:** BIC. DE SODIO 8,4% C/35 INJ 250ML FSF - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA **Embalagem:** 35	30,0	19,6926	590,7780	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 84MG/ML CX C 35 FR 250ML HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** BICARBONATO DE SODIO 84MG/ML CX C 35 FR 250ML HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 35	30,0	19,9000	597,0000	
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** BICARBONATO DE SODIO, HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 1	30,0	19,9900	599,7000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250 CX C/ 35 AMP (BICARBONATO DE SÓDIO) - HYPOFARMA **Marca:** BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250 CX C/ 35 AMP (BICARBONATO DE SÓDIO) - HYPOFARMA **Embalagem:** 35	30,0	19,9997	599,9910	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250 ML C/35 **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CX com 35	30,0	20,1377	604,1310	
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	20,9100	627,3000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX/35FR X 250ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	30,0	21,0000	630,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML - HYPOFARMA **Marca:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 35	30,0	21,9064	657,1920	
Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SÓDIO 84 MG/ML SOL INJ IV CX C/35 FRASCOS SIST FECH 250 ML - HYPOFARMA **Marca:** BICARBONATO DE SÓDIO 84 MG/ML SOL INJ IV CX C/35 FRASCOS SIST FECH 250 ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 35	30,0	22,7251	681,7530	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4MG/ML INJ FR 250ML-HYPOFARMA - ZZH - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Marca:** BICARBONATO DE SODIO 8,4MG/ML INJ FR 250ML-HYPOFARMA - ZZH - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 1	30,0	22,9700	689,1000	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** BICARBONATO DE SODIO **Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 50	30,0	23,3000	699,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 35	30,0	24,0000	720,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03884 -- Nome comercial : BICARBONATO SODIO 8,4% IV 250ML HOSP -- Nome Quimico : BICARBONATO DE SODIO 8,4% IV 250ML -- Observação -- null					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 40	30,0	24,9000	747,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** BICARB SODI 84MG/ML IV 35FA SF 250ML HT HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E **Marca:** BICARB SODI 84MG/ML IV 35FA SF 250ML HT HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E **Embalagem:** 35	30,0	27,3640	820,9200	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML - HYPOFARMA **Marca:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250mL - HYPOFARMA **Embalagem:** 35	30,0	32,0000	960,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** BICARBONATO SODIO 8,4 % SOLUÇÃO 250 ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** FRASCO com 1	30,0	32,4923	974,7690	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66493	**Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido - Comprimido**	**Comprimido**	**150.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 56UN - SANDOZ - CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ - CX COM 56UN**
Qntd: **336.0**
Preço Unit.: **0,3150**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	150,0	0,2000	30,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
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	150,0	0,3028	45,4200	
Comentário: VALIDADE: 30/11/2025 - BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR					
Alfalagos Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG C/ 28CPR BLT C/7CPR - - RANBAXY **Marca:** CLOPIDOGREL 75MG C/ 28CPR BLT C/7CPR - - RANBAXY **Embalagem:** 28	150,0	0,3390	50,8500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	150,0	0,3400	51,0000	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG MULTILAB COMPRIMIDO REVESTIDO - MULTILAB **Marca:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75mg MULTILAB Comprimido Revestido - MULTILAB **Embalagem:** 28	150,0	0,3446	51,6900	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR (GEN) **Marca:** AUROBINDO **Embalagem:** CAIXA com 30	150,0	0,3641	54,6150	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DR. REDDY S - VALIDADE: 31/05/2025 **Marca:** DR. REDDY S - VALIDADE: 31/05/2025 **Embalagem:** 28	150,0	0,3800	57,0000	
Comentário: Validade: 31/05/2025 - BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO (G) DR. REDDYS					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** AUROBINDO **Marca:** AUROBINDO **Embalagem:** 30	150,0	0,3900	58,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO" **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	150,0	0,4377	65,6550	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
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	150,0	0,4420	66,3000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	150,0	0,4800	72,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CPR REV (SANDOZ) **Marca:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CPR REV (SANDOZ) **Embalagem:** 56	150,0	0,4989	74,8350	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL **Marca:** SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA. **Embalagem:** 1	150,0	0,4996	74,9400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CLOPIDOGREL 75 MG - ACCORD **Marca:** CLOPIDOGREL 75 MG - ACCORD **Embalagem:** 30	150,0	0,5830	87,4500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** SANDOZ **Marca:** SANDOZ **Embalagem:** 56	150,0	0,6000	90,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03710 -- Nome comercial : GEN CLOPIDOGREL 75MG CPR C/56 -- Nome Quimico : CLOPIDOGREL 75MG CPR C/56 -- Observação -- null					
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** 75MG COM REV CT BL AL AL X 30 com 30	150,0	0,6787	101,8050	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75 MG 28 CPR (CLOPIDOGREL(BISSULFATO)) - HYPERA S/A **Marca:** CLOPIDOGREL 75 MG 28 CPR (CLOPIDOGREL(BISSULFATO)) - HYPERA S/A **Embalagem:** 28	150,0	0,8464	126,9600	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG C/28 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Marca:** CLOPIDOGREL 75MG C/28 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Embalagem:** 28	150,0	0,8868	133,0200	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COM REV CT BL ALU ALU X 28 CX C/ 28 CP - BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COM REV CT BL ALU ALU X 28 CX C/ 28 CP HYPERA **Marca:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COM REV CT BL ALU ALU X 28 CX C/ 28 CP - BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COM REV CT BL ALU ALU X 28 CX C/ 28 CP HYPERA **Embalagem:** 28	150,0	0,9500	142,5000	
Comentário: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COM REV CT BL ALU ALU X 28 CX C/ 28 CP CLOPIDOGREL BRAINFARMA BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COM REV CT BL ALU ALU X 28 CX C/ 28 CP CLOPIDOGREL BRAINFARMA A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG 28CPR REV - CLOPIDOGREL 75MG 28CPR REV / NOVA QUIMICA **Marca:** CLOPIDOGREL 75MG 28CPR REV - CLOPIDOGREL 75MG 28CPR REV / NOVA QUIMICA **Embalagem:** 28	150,0	0,9800	147,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG 30CPR *G* CLOPIDOGREL -- BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CLOPIDOGREL 75mg 30cpr *G* CLOPIDOGREL -- BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	150,0	0,9900	148,5000	
Comentário: CLOPIDOGREL 75mg 30cpr *G* CLOPIDOGREL					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLOPIN 75MG CX C/1BLT X 30CP REV 1001888 **Marca:** ACHE **Embalagem:** Comprimido com 30	150,0	1,6921	253,8150	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
212	Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1800**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,0489**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	100,0	0,9371	93,7100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 100	100,0	0,9500	95,0000	
Comentário: Validade: 31/08/2026 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) FARMACE					
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	100,0	0,9620	96,2000	
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100 AMP 1ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100 AMP 1ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	100,0	1,0400	104,0000	
Comentário: .					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** AM com 100	100,0	1,1000	110,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ X 1ML - GENERICO - C/100 AMP. 1ML - HIPOLABOR **Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ X 1ML - GENERICO - C/100 AMP. 1ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	1,1446	114,4600	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	100,0	1,1466	114,6600	
Comentário: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA GEN 20MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	100,0	1,1646	116,4600	
Comentário: 30541 - ESCOPOLAMINA 20MG 100 AMPOLAS 1ML GEN-HYPOFA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	100,0	1,1646	116,4600	
Comentário: 30541 - ESCOPOLAMINA 20MG 100 AMPOLAS 1ML GEN-HYPOFA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) VP - - HYPOFARMA **Marca:** HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) VP - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	100,0	1,1716	117,1600	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	1,1800	118,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	1,1800	118,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HIOSCINA SIMPLES 20MG 1ML GENERICO FARMACE **Marca:** HIOSCINA SIMPLES 20MG 1ML GENERICO FARMACE **Embalagem:** 100	100,0	1,1845	118,4500	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML AMP 1ML-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML AMP 1ML-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	100,0	1,2400	124,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ESCOPOLAMINA SIMPLES (GEN) 20 MG CX C/ 100 AMP 1 ML INJ - HYPOFARMA **Marca:** ESCOPOLAMINA SIMPLES (GEN) 20 mg CX C/ 100 AMP 1 ML INJ - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	100,0	1,2500	125,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G) - GENERICO / HIPOLABOR **Marca:** ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G) - GENERICO / HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	1,3200	132,0000	
Comentário: Validade: 31/12/2026					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** HIOSCINA INJ. 20MG/ML C/100X1ML (GEN) (ESCOPOLAMINA) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	1,3797	137,9700	
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	1,4000	140,0000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 11088 | BUTIL ESCOPOLAMINA IV/IM 20MG/ML 1ML C/100AMP GEN - HIPOLABOR **Marca:** 11088 | butil escopolamina iv/im 20mg/ml 1ml c/100amp gen - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	1,4056	140,5600	
Comentário: HIPOLABOR					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC C/100AMP 1ML GEN HIPOLABOR - ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC C/100AMP 1ML GEN HIPOLABOR / HIPOLABOR **Marca:** ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC C/100AMP 1ML GEN HIPOLABOR - ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC C/100AMP 1ML GEN HIPOLABOR / HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	1,5800	158,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	100,0	1,6000	160,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04109 -- Nome comercial : GEN HIOSCINA(ESCOPOLAMINA)20MG/ML IM/IV 1ML C/100 -- Nome Quimico : HIOSCINA 20MG/ML AMP IM/IV 1ML -- Observação -- null					
Alfalagos Ltda	**Item:** BUTILBROM ESCOPOLAMINA 20MG AMP 1ML C/100 - - FARMACE **Marca:** BUTILBROM ESCOPOLAMINA 20MG AMP 1ML C/100 - - FARMACE **Embalagem:** 100	100,0	1,6460	164,6000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml-5ml Ampola - Ampola	Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,1800**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	0,9900	990,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	1,2627	1.262,7000	
Comentário: 10208 - HIOSCINA+DIPIRONA 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.000,0	1,2627	1.262,7000	
Comentário: 10208 - HIOSCINA+DIPIRONA 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOCINA COMPOSTA 4MG/ML+500 MG/ML - ESCOPOLAMINA+DIPIRONA-SOL INJ IV-50AMP 5ML-HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** HYPOCINA COMPOSTA 4MG/ML+500 MG/ML - ESCOPOLAMINA+DIPIRONA-SOL INJ IV-50AMP 5ML-HYPOFARMA - HYPOCINA COMPOSTA 4MG/ML+500 MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 50	1.000,0	1,2750	1.275,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-ESCOP + DIPIRONA 4+ 500 MG/ML 5 ML (G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-ESCOP + DIPIRONA 4+ 500 MG/ML 5 ML (G) **Embalagem:** 100	1.000,0	1,3133	1.313,3000	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2026 - BROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4/500 MG/ML SOL/INJ IM/IV 5 ML AMP					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BROMETO N-BUTIL. DIPIRONA 4MG 500MG/ML CX 100AMP X 5 ML GEN **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	1,3200	1.320,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUTIL ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SODICA 5ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	1,3403	1.340,3000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
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:** 100	1.000,0	1,3421	1.342,1000	
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE					
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	1.000,0	1,3500	1.350,0000	
Comentário: .					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 50 AMP IV/IM HYPOFARMA HYPOCINA COMPOSTA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	1.000,0	1,3500	1.350,0000	
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 50 AMP IV/IM HYPOFARMA HYPOCINA COMPOSTA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA MONOIDRATADA 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ (G) - C/100 AMP 5ML - FARMACE **Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA MONOIDRATADA 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ (G) - C/100 AMP 5ML - FARMACE **Embalagem:** 100	1.000,0	1,4750	1.475,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJ 5ML (G) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	1,4900	1.490,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** BUTILBROMETO+DIPIRONA C/100 INJ 5ML - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Marca:** BUTILBROMETO+DIPIRONA C/100 INJ 5ML - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Embalagem:** 100	1.000,0	1,5113	1.511,3000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (G) - - FARMACE **Marca:** HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (G) - - FARMACE **Embalagem:** 100	1.000,0	1,5899	1.589,9000	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA (G) AMP 4/500MG/ML 5ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA (G) AMP 4/500MG/ML 5ML - 5ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - HIPOLABOR com 100	1.000,0	1,6000	1.600,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** BIOSCINA COMPOSTA INJ.100X5ML (GEN) (BUSCOPAN) **Marca:** FARMACE **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	1,6426	1.642,6000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** HYPOCINA COMPOSTA - 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ IVX 50 AM / HYPOFARMA **Marca:** HYPOCINA COMPOSTA - 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ IVX 50 AM / HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.000,0	1,7553	1.755,3000	
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	1,7800	1.780,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.000,0	1,8000	1.800,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03880 -- Nome comercial : HYPOCINA COMPOSTA 4MG/ML IV AMP C/50 PVC -- Nome Quimico : HIOSCINA/DIPIRONA 4MG+500MG/ML IM/IV 5ML -- Observação -- null					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 4MG+500MG/ML-5ML AMP - HIPOLABOR **Marca:** ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 4MG+500MG/ML-5ML AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.000,0	3,4000	3.400,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,5900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **3,6900**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** FA com 50	2.000,0	3,8500	7.700,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	2.000,0	3,8900	7.780,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - - BLAU **Embalagem:** 100	2.000,0	3,9350	7.870,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	2.000,0	3,9772	7.954,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA **Marca:** BLAU **Embalagem:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA - 1 - CX - FA - BLAU CX com 100	2.000,0	3,9800	7.960,0000	
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**Item:** CEFTRIONA (CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA) 1G PO SOL INJ IV **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB com 50	2.000,0	4,0000	8.000,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BLAU FARMAC.-CAIXA-CEFTRIAXONA 1G PO/INJ IV FA HOSP (G) **Marca:** BLAU FARMAC.-CAIXA-CEFTRIAXONA 1G PO/INJ IV FA HOSP (G) **Embalagem:** 100	2.000,0	4,1701	8.340,2000	
Comentário: VALIDADE: 30/11/2026 - CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1 G PÓ/INJ IV S/DIL FA HOSPITALAR (G)					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DIL GEN BLAU **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 100	2.000,0	4,1830	8.366,0000	
Comentário: CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DIL GEN BLAU					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1G INJ I.V GENERICO CX C/100 - CEFTRIAXONA 1G INJ I.V (GENERICO) / BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA 1G INJ I.V GENERICO CX C/100 - CEFTRIAXONA 1G INJ I.V (GENERICO) / BLAU **Embalagem:** 1	2.000,0	4,1868	8.373,6000	
Comentário: Validade: 01/10/2026					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1000MG PO INJ IV CX C/100 FA VD TRANS - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** CEFTRIAXONA 1000MG PO INJ IV CX C/100 FA VD TRANS - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 100	2.000,0	4,2324	8.464,8000	
Comentário: .					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CEFTRIAXONA 1G IV C/100 F/A (GEN) **Marca:** BLAU **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	4,2363	8.472,6000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA(G) 1G IV CX100FA - CEFTRIAXONA(G) 1G IV CX100FA / BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA(G) 1G IV CX100FA - CEFTRIAXONA(G) 1G IV CX100FA / BLAU **Embalagem:** 100	2.000,0	4,2800	8.560,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO SOL INJ CX C/50 CX C\ 50 FA - CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO SOL INJ CX C/50 CX C\ 50 FA TEUTO **Marca:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO SOL INJ CX C/50 CX C\ 50 FA - CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO SOL INJ CX C/50 CX C\ 50 FA TEUTO **Embalagem:** 50	2.000,0	4,2900	8.580,0000	
Comentário: CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO SOL INJ CX C/50 CX C\ 50 FA CEFTRIAXONA TEUTO CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO SOL INJ CX C/50 CX C\ 50 FA CEFTRIAXONA TEUTO					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 100	2.000,0	4,2990	8.598,0000	
Comentário: Validade: 31/12/2026 - CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EUGIA **Marca:** EUGIA **Embalagem:** 50	2.000,0	4,3000	8.600,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Ceftriaxona [gen] 1g C/100 F/a po S/dil - Via iv **Marca:** Blau Farma **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	4,3181	8.636,2000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	2.000,0	4,3680	8.736,0000	
Comentário: AMPLOSPEC (CEFTRIAXONA SODICA) IV 1G CX C/50 FA INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CEFTRIAXONA IV 1G C/100 INJ F/A - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 100 **Marca:** CEFTRIAXONA IV 1G C/100 INJ F/A - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 100 **Embalagem:** 100	2.000,0	4,4291	8.858,2000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS com 100	2.000,0	4,4600	8.920,0000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS com 100	2.000,0	4,5500	9.100,0000	
Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS - BLAU **Embalagem:** 100	2.000,0	4,5609	9.121,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV FA VD III TRANS - CX C/100 F/A - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV FA VD III TRANS - CX C/100 F/A - BLAU **Embalagem:** 100	2.000,0	4,6000	9.200,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** AMPLOSPEC IM/IV 1G 50FAM-BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	2.000,0	4,6600	9.320,0000	
Comentário: 2882 - AMPLOSPEC 1G INTRAVENOSO 50 FRASCO AMPOLA - BIOCHIMICO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	2.000,0	4,6600	9.320,0000	
Comentário: 2882 - AMPLOSPEC 1G INTRAVENOSO 50 FRASCO AMPOLA - BIOCHIMICO					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CEFTRIAXONA 1G PÓ FR/AMP IV *-BLAU - ZZH - BLAU FARMACEUTICA S/A **Marca:** CEFTRIAXONA 1G PÓ FR/AMP IV *-BLAU - ZZH - BLAU FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** 1	2.000,0	4,6700	9.340,0000	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS com 100	2.000,0	4,6900	9.380,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CEFTRIAXONA 1G IM / IV CX / 50 FRASCOS GENERICA ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Marca:** CEFTRIAXONA 1G IM / IV CX / 50 FRASCOS GENERICA ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Embalagem:** 50	2.000,0	4,6900	9.380,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1G IV INJ C/100FA (CEFTRIAXONA IV HEMIEPTAID.) - BLAU FARMACEUTICA **Marca:** CEFTRIAXONA 1G IV INJ C/100FA (CEFTRIAXONA IV HEMIEPTAID.) - BLAU FARMACEUTICA **Embalagem:** 100	2.000,0	4,7500	9.500,0000	
VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CEFTRIAXONA IV/IM **Marca:** ABL **Embalagem:** CEFTRIAXONA IV/IM - 1G - FR - ABL com 50	2.000,0	4,9200	9.840,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DI H 1GR PO LIOF IV CX/100FA - - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA DI H 1GR PO LIOF IV CX/100FA - - BLAU **Embalagem:** 100	2.000,0	5,1650	10.330,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 100	2.000,0	5,2500	10.500,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03143 -- Nome comercial : GEN CEFTRIAXONA SOD 1G IV FA S/DIL HOSP -- Nome Quimico : CEFTRIAXONA SOD 1G IV FA S/DIL -- Observação - - null					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1G IV F/A S/DIL (AMPLOSPEC) - BIOCHIMICO **Marca:** CEFTRIAXONA 1G IV F/A S/DIL (AMPLOSPEC) - BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	2.000,0	6,0900	12.180,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CEFTRIAXONA 1G IV/IM - ABL **Marca:** CEFTRIAXONA 1G IV/IM - ABL **Embalagem:** 50	2.000,0	6,5000	13.000,0000	
Comentário: entregue em 1 dia útil 100 unidades disponíveis					
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** CEFTRIAXONA 1G PO INJET EV FRASCO-AMPOLA 100'S BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA 1G PO INJET EV FRASCO-AMPOLA 100'S BLAU **Embalagem:** 100 com 100	2.000,0	7,3815	14.763,0000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000MG ABL PO LIOFILO INJETAVEL INTRAVENOSO - ABL **Marca:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000mg ABL Po Liofilo Injetavel Intravenoso - ABL **Embalagem:** 50	2.000,0	8,9000	17.800,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** CEFTRIAXONA(AMPLOSPEC)1 GR IV 50FA HSA INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA **Marca:** CEFTRIAXONA(AMPLOSPEC)1 GR IV 50FA HSA INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA **Embalagem:** 50	2.000,0	8,9134	17.826,8000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66464	**Captopril 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0252**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G)**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0239**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **CIMED**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0259**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G) **Embalagem:** 500	1.500,0	0,0239	35,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Comentário: VALIDADE: 30/08/2026 - CAPTOPRIL 25 MG VO CP (G)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0246	24,6000	
Comentário: 36810 - CAPTOCORD 25MG 30CP-GLOBO					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CAPTOPRIL 25MG C/500 CPR (GEN) **Marca:** CIMED **Embalagem:** 500 com 500	1.000,0	0,0297	29,7000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** PRATI DONADUZZI E CIA LTDA. **Marca:** PRATI DONADUZZI E CIA LTDA. **Embalagem:** 600	1.000,0	0,0328	32,8000	
Comentário: CAPTOPRIL (GENÉRICO) 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 CP PRATI DONADUZZI E CIA LTDA.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CAPTOPRIL 25MG CPR GEN - PRATI **Marca:** CAPTOPRIL 25MG CPR GEN - PRATI **Embalagem:** 600	1.000,0	0,0332	33,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CAPOX 25MG CX C/25BLT X 30CPR **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CP com 750	1.000,0	0,0345	34,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CAPTOPRIL 25MG 750CP GEOLAB CAPOX **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CP com 750	1.000,0	0,0365	36,5000	
Comentário: CAPTOPRIL 25MG 750CP GEOLAB CAPOX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BRASTERAPICA **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	1.000,0	0,0400	40,0000	
Comentário: Validade: 28/06/2026 - CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CAPTOPRIL 25MG CX C/750 COMP - CAPOX - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** CAPTOPRIL 25MG CX C/750 COMP - CAPOX - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 750	1.000,0	0,0444	44,4000	
Comentário: .					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CAPTOPRIL 25MG C/30 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Marca:** CAPTOPRIL 25MG C/30 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0733	73,3000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** CAPTOPRIL 25MG 30CP G GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Marca:** CAPTOPRIL 25MG 30CP G GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0740	74,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** CAPTOPRIL **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 30	1.000,0	0,0770	77,0000	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** CAPTOPRIL 25MG 30 COMPRIMIDOS **Marca:** TEUTO GENERICO **Embalagem:** CAPTOPRIL 25MG 30 COMPRIMIDOS - . - . - TEUTO GENERICO com 30	1.000,0	0,0800	80,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0810	81,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02324 -- Nome comercial : GEN CAPTOPRIL 25MG CPR C/30 -- Nome Quimico : CAPTOPRIL 25MG CPR C/30 -- Observação -- null					
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** CAPTOPRIL 25MG - GEN-30COM-BRAINFARMA **Marca:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** CAPTOPRIL 25MG - GEN-30COM-BRAINFARMA - CAPTOPRIL 25MG - CX - COMPRIMIDO - BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. CX com 30	1.000,0	0,0820	82,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CAPTOPRIL 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CX C/ 30 CP - CAPTOPRIL 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CX C/ 30 CP HYPERA **Marca:** CAPTOPRIL 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CX C/ 30 CP - CAPTOPRIL 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CX C/ 30 CP HYPERA **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0860	86,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: CAPTOPRIL 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CX C/ 30 CP CAPTOPRIL U QUIMICA CAPTOPRIL 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CX C/ 30 CP CAPTOPRIL U QUIMICA A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CAPTOPRIL 25MG C/30CMP "GENERICO" **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0875	87,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CAPTOCORD COM 25 MG CAPTOPRIL - GLOBO **Marca:** CAPTOCORD COM 25 mg CAPTOPRIL - GLOBO **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0900	90,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CAPTOPRIL 25MG 30 COM - LG **Marca:** EMS **Embalagem:** CAPTOPRIL 25MG 30 COM - LG - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	1.000,0	0,0917	91,7000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** CAPTOPRIL 25MG GENERICO **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	1.000,0	0,1136	113,6000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CAPTOPRIL 25MG 30CPR (G) EMS - CAPTOPRIL 25MG 30CPR (G) EMS / EMS **Marca:** CAPTOPRIL 25MG 30CPR (G) EMS - CAPTOPRIL 25MG 30CPR (G) EMS / EMS **Embalagem:** 30	1.000,0	0,1800	180,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CAPTOPRIL 25MG 30CPR *GENERICO* -- EMS IND.FARM.LTDA **Marca:** CAPTOPRIL 25mg 30cpr *GENERICO* -- EMS IND.FARM.LTDA **Embalagem:** 30	1.000,0	0,2700	270,0000	
Comentário: CAPTOPRIL 25mg 30cpr *GENERICO*					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CAPTOPRIL 25MG C/30 COMP-MEDLEY GENERICO - MEDLEY (GENÉRICOS) FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CAPTOPRIL 25MG C/30 COMP-MEDLEY GENERICO - MEDLEY (GENÉRICOS) FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	1.000,0	5,0900	5.090,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66431	**CarVEDilol 12,5 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0693**

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**

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	0,0361	7,5810	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
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	0,0770	15,4000	
Comentário: Validade: 21/01/2027 - CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO (G) EMS					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** CARVEDILOL 12,5MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	200,0	0,0800	16,0000	
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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	200,0	0,0803	16,0600	
Comentário: VALIDADE: 18/03/2026 - CARVEDILOL 12,5 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** CARVEDILOL **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	200,0	0,0813	16,2600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG CPR GEN - EMS **Marca:** CARVEDILOL 12,5MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,0831	16,6200	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CARVEDILOL 12,5 MG COM CT BL AL (G) - CX C/30 CP - EMS **Marca:** CARVEDILOL 12,5 MG COM CT BL AL (G) - CX C/30 CP - EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,0920	18,4000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,1200	24,0000	
Comentário: **validade 12/12/2025**					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CARVEDILOL 12,5 MG COMP CX C/30 CRONOCOR CX C\ 30 CP - CARVEDILOL 12,5 MG COMP CX C/30 CRONOCOR CX C\ 30 CP BIOLAB **Marca:** CARVEDILOL 12,5 MG COMP CX C/30 CRONOCOR CX C\ 30 CP - CARVEDILOL 12,5 MG COMP CX C/30 CRONOCOR CX C\ 30 CP BIOLAB **Embalagem:** 30	200,0	0,1930	38,6000	
Comentário: CARVEDILOL 12,5 MG COMP CX C/30 CRONOCOR CX C\ 30 CP CRONOCOR BIOLAB CARVEDILOL 12,5 MG COMP CX C/30 CRONOCOR CX C\ 30 CP CRONOCOR BIOLAB					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** MULTILAB **Marca:** MULTILAB **Embalagem:** 30	200,0	0,2000	40,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03648 -- Nome comercial : CARDBET 12,5MG CPR C/30 -- Nome Quimico : CARVEDILOL 12,5MG CPR C/30 -- Observação -- null					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG (GEN) - EMS **Marca:** CARVEDILOL 12,5MG (GEN) - EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,2438	48,7600	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG 30CPR *GENERICO* -- BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CARVEDILOL 12,5mg 30cpr *GENERICO* -- BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	200,0	0,5900	118,0000	
Comentário: CARVEDILOL 12,5mg 30cpr *GENERICO*					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG CX C/1BLT X 30CPR GEN 1006584 **Marca:** ACHE **Embalagem:** 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 com 30	200,0	0,7200	144,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** DIVELOL 12,5MG C/60 CP - BALDACCI-BALDACCI-CAIXA **Marca:** DIVELOL 12,5MG C/60 CP - BALDACCI-BALDACCI-CAIXA **Embalagem:** 60	200,0	0,8915	178,3000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG 2X15 CMP (G) - GENERICO / EMS **Marca:** CARVEDILOL 12,5MG 2X15 CMP (G) - GENERICO / EMS **Embalagem:** 1	200,0	2,7600	552,0000	

Comentário: Validade: 21/01/2027

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66373	Carvao ativado pote c/ 50 g po - FISPQ - Pote	Pote	15.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Injemed Medicamentos Especiais Ltda**
Marca: **INJEMED**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **18,8000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** CARVAO ATIVADO 50G **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** ENVELOPE/ POTE com 1	15,0	18,0000	270,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66683	**Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,9900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** FR com 50	50,0	4,3000	215,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
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	50,0	4,3300	216,5000	
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	50,0	4,3500	217,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CEFAZOLINA 1G C/50 INJ F/A - BIOCHIMICO-BIOCHIMICO-CAIXA **Marca:** CEFAZOLINA 1G C/50 INJ F/A - BIOCHIMICO-BIOCHIMICO-CAIXA **Embalagem:** 50	50,0	4,3668	218,3400	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G-ABL-CX **Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1G-ABL-CX **Embalagem:** 50	50,0	4,3900	219,5000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	4,5010	225,0500	
Comentário: 34251 - CEFAZOLINA 1GR 50 FRASCO AMPOLA GEN EV/IM-BIOCHIMICO					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	4,5010	225,0500	
Comentário: 34251 - CEFAZOLINA 1GR 50 FRASCO AMPOLA GEN EV/IM-BIOCHIMICO					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CEFAZOLINA 1G IM/IV F/A S/ DIL GEN AUROBINDO EUGIA **Marca:** CEFAZOLINA 1G IM/IV F/A S/ DIL GEN AUROBINDO EUGIA **Embalagem:** 50	50,0	4,5092	225,4600	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G INJ C/50 F/A S/DIL(GEN) **Marca:** AUROBINDO **Embalagem:** CX com 50	50,0	4,5864	229,3200	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	50,0	4,5864	229,3200	
Comentário: CEFAZOLINA SÓDICA (GENÉRICO) 1 G PÓ SOL INJ (IM/IV)CX 50 FA VD TRANS INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CEFAZOLINA 1G INJ (FAZOLON) - CEFAZOLINA 1G INJ (FAZOLON) / BLAU **Marca:** CEFAZOLINA 1G INJ (FAZOLON) - CEFAZOLINA 1G INJ (FAZOLON) / BLAU **Embalagem:** 1	50,0	4,6299	231,4950	
Comentário: Validade: 01/09/2026					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CEFAZOLINA INJETAVEL 1G PO S/DILUENTE (G) **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	4,6500	232,5000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CEFAZOLINA 1G CX / 50 FRASCO GENERICA ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Marca:** CEFAZOLINA 1G CX / 50 FRASCO GENERICA ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Embalagem:** 50	50,0	4,6900	234,5000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G SOL INJ CX 50FA+50D - - AUROBINDO PHARMA **Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1G SOL INJ CX 50FA+50D - - AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** 50	50,0	4,6988	234,9400	
Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SÓDICA 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS - EUGIA **Marca:** CEFAZOLINA SÓDICA 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS - EUGIA **Embalagem:** 50	50,0	4,7368	236,8400	
VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G IM/IV 50FA **Marca:** ABL **Embalagem:** CEFAZOLINA - 1G - FR - ABL com 50	50,0	4,7700	238,5000	
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS com 50	50,0	4,8000	240,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO FR AMP IV/IM*- BIOCHIMICO - ZZH - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO FR AMP IV/IM*- BIOCHIMICO - ZZH - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	50,0	4,8600	243,0000	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** FAZOLON **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1	50,0	4,9000	245,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CEFAZOLINA 1G PO LIOF IM/IV 50 F/A GEN ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10ML com 50	50,0	4,9232	246,1600	
Comentário: CEFAZOLINA 1G PO LIOF IM/IV 50 F/A GEN ABL					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU **Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU **Embalagem:** 100	50,0	4,9399	246,9950	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	4,9534	247,6700	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 20	50,0	5,2000	260,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	50,0	5,4000	270,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2026 - CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA FAZOLON BLAU FARMACEUTICA					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CEFAZOLINA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL - - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL **Marca:** CEFAZOLINA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL - - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL **Embalagem:** 50	50,0	5,5291	276,4550	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SÓDICA 1 G PÓ SOL INJ - GENERICO - CX C/50 F/A - BIOCHIMICO **Marca:** CEFAZOLINA SÓDICA 1 G PÓ SOL INJ - GENERICO - CX C/50 F/A - BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	5,5547	277,7350	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EUGIA PHAR **Marca:** EUGIA PHAR **Embalagem:** 50	50,0	5,9000	295,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04684 -- Nome comercial : GEN CEFAZOLINA 1G IM/IV FA S/DIL C/50 -- Nome Quimico : CEFAZOLINA SOD 1G IM/IV FA -- Observação -- null					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CEFAZOLINA 1G IV C/20 F/A BLAU FAZOLON - CEFAZOLINA 1G IV C/20 F/A BLAU FAZOLON / BLAU **Marca:** CEFAZOLINA 1G IV C/20 F/A BLAU FAZOLON - CEFAZOLINA 1G IV C/20 F/A BLAU FAZOLON / BLAU **Embalagem:** 100	50,0	5,9800	299,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	6,7604	338,0200	
Comentário: CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN BIOCHIMICO					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CEFALOTINA 1G IV - BLAU **Marca:** CEFALOTINA 1G IV - BLAU **Embalagem:** 50	50,0	7,4300	371,5000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66362	Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	2100.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **1008.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **3,3450**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS com 250	1.250,0	3,1500	3.937,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 15h54min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** CETOPROFENO 1MG/100ML **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** CETOPROFENO 1MG/100ML - 1MG/100ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - HALEX ISTAR com 1	800,0	3,1500	2.520,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/04/2025 às 09h15min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA - ARTRINID IV 100MG - CX - PO SOL INJ - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	2.100,0	3,3500	7.035,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	2.100,0	3,5000	7.350,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100 MG IV PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CETOPROFENO 100 MG IV PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS - 1 - CX - FA - CRISTALIA CX com 50	2.100,0	3,6000	7.560,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-ARTRINID IV 100MG PO/INJ IV S/DIL FA (S) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-ARTRINID IV 100MG PO/INJ IV S/DIL FA (S) **Embalagem:** 50	2.100,0	3,6559	7.677,3900	
Comentário: VALIDADE: 31/10/2026 - CETOPROFENO 100 MG PÓ/INJ IV S/DIL F/A (S)					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	2.100,0	3,6849	7.738,2900	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** CETOPROFENO 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS **Marca:** CETOPROFENO 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS **Embalagem:** 50	2.100,0	3,7700	7.917,0000	
Comentário: BOT					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** CETOPROFENO 100mg PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	2.100,0	3,7948	7.969,0800	
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 FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	2.100,0	3,8000	7.980,0000	
Comentário: CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 50	2.100,0	3,8220	8.026,2000	
Comentário: CETOPROFENO (GENERICO) IV 100MG PO LIOFILO INJETAVEL CX C/50 FRASCOS-AMPOLA CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ARTRINID 100MG CX C/50FA IV **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	2.100,0	3,8400	8.064,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	2.100,0	3,8525	8.090,2500	
Comentário: CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CETOPROFENO IV 100MG C/50 INJ F/A - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA C/ 50 **Marca:** CETOPROFENO IV 100MG C/50 INJ F/A - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA C/ 50 **Embalagem:** 50	2.100,0	3,8712	8.129,5200	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100MG PO LIOF. INJ I.V CX C/50 FA - ARTRINID IV - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** CETOPROFENO 100MG PO LIOF. INJ I.V CX C/50 FA - ARTRINID IV - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	2.100,0	3,9800	8.358,0000	
Comentário: .					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	2.100,0	4,0580	8.521,8000	
Comentário: 34792 - ARTRINID IV 100MG 50 FRASCO AMPOLA -U.QUIMICA					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CETOPROFENO INJ.100MG IV C/50 F/A (ARTRINID IV) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CX com 50	2.100,0	4,0710	8.549,1000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100MG IV PO UNIAO QUIMICA **Marca:** CETOPROFENO 100MG IV PO UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	2.100,0	4,0861	8.580,8100	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	2.100,0	4,1925	8.804,2500	
Comentário: 8924 - CETOPROFENO 100MG 50 FRASCO AMPOLA IV GEN-CRISTALIA					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CETOPROFENO 100 MG PO SOL INFUS IV CX C 50 FA ARTRINID IV CX C\ 50 FA - CETOPROFENO 100 MG PO SOL INFUS IV CX C 50 FA ARTRINID IV CX C\ 50 FA UNIAO QUIMICA **Marca:** CETOPROFENO 100 MG PO SOL INFUS IV CX C 50 FA ARTRINID IV CX C\ 50 FA - CETOPROFENO 100 MG PO SOL INFUS IV CX C 50 FA ARTRINID IV CX C\ 50 FA UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	2.100,0	4,2400	8.904,0000	
Comentário: CETOPROFENO 100 MG PO SOL INFUS IV CX C 50 FA ARTRINID IV CX C\ 50 FA ARTRINID IV UNIAO QUIMICA CETOPROFENO 100 MG PO SOL INFUS IV CX C 50 FA ARTRINID IV CX C\ 50 FA ARTRINID IV UNIAO QUIMICA					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100 MG PO LIOF IV - ARTRINID - CX C/50 AMP - UNIAO QUIMICA **Marca:** CETOPROFENO 100 MG PO LIOF IV - ARTRINID - CX C/50 AMP - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	2.100,0	4,2800	8.988,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100MG IV AMP PO LIOFILO C/50 - - CRISTALIA **Marca:** CETOPROFENO 100MG IV AMP PO LIOFILO C/50 - - CRISTALIA **Embalagem:** 50	2.100,0	4,4950	9.439,5000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA IV (EMB HOSP) - CRISTALIA **Marca:** CETOPROFENO 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA IV (EMB HOSP) - CRISTALIA **Embalagem:** 50	2.100,0	4,5755	9.608,5500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 50	2.100,0	5,9500	12.495,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03735 -- Nome comercial : ARTRINID 100MG IV FA C/50 PVC -- Nome Quimico : CETOPROFENO 100MG C/PO IV FA -- Observação -- null					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CETOPROFENO 100MG 2ML IV - UNIÃO QUIMICA **Marca:** CETOPROFENO 100MG 2ML IV - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	2.100,0	6,2000	13.020,0000	

Comentário: entregue em 1 dia útil

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112504	Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM - Ampola	Ampola	3600.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **4200.0**
Preço Unit.: **1,1000**

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**

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	3.600,0	1,1000	3.960,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CETOFENID(S) 50MG/ML INJ2ML IM CX60AMP CETOPROFENO - CETOFENID(S) 50MG/ML INJ2ML IM CX60AMP CETOPROFENO / TEUTO **Marca:** CETOFENID(S) 50MG/ML INJ2ML IM CX60AMP CETOPROFENO - CETOFENID(S) 50MG/ML INJ2ML IM CX60AMP CETOPROFENO / TEUTO **Embalagem:** 60	3.600,0	1,1400	4.104,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	3.600,0	1,1452	4.122,7200	
Comentário: CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR					
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	3.600,0	1,1500	4.140,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: .					
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	3.600,0	1,1500	4.140,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ARTRINID 50MG/ML - CETOPROFENO-SOL INJ IM-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** ARTRINID 50MG/ML - CETOPROFENO-SOL INJ IM-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA - ARTRINID 50MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	3.600,0	1,1950	4.302,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	3.600,0	1,2012	4.324,3200	
Comentário: CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.600,0	1,2160	4.377,6000	
Comentário: 26930 - CETOPROFENO 100 MG IM 100 AMP 2ML GEN -					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	3.600,0	1,2238	4.405,6800	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML com 50	3.600,0	1,2359	4.449,2400	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ 2 ML IM - GENERICO - CX C/100 AMP 2ML - HIPOLABOR **Marca:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ 2 ML IM - GENERICO - CX C/100 AMP 2ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.600,0	1,2390	4.460,4000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-ARTRINID 50 MG/ML SOL/INJ IM 2ML AMP (S) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-ARTRINID 50 MG/ML SOL/INJ IM 2ML AMP (S) **Embalagem:** 50	3.600,0	1,2452	4.482,7200	
Comentário: VALIDADE: 30/11/2026 - CETOPROFENO 50 MG/ML SOL/INJ IM 2 ML AMP (S)					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	3.600,0	1,2500	4.500,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 50 AMP IM UNIAO QUIMICA ARTRINID **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** AM com 50	3.600,0	1,2505	4.501,8000	
Comentário: CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 50 AMP IM UNIAO QUIMICA ARTRINID					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM 100AP 2ML HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM 100AP 2ML HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	3.600,0	1,2824	4.616,6400	
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	3.600,0	1,3000	4.680,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	3.600,0	1,3200	4.752,0000	
Comentário: Validade: 31/08/2026 - CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.600,0	1,3300	4.788,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CETOPROFENO INJ 100MG IM 100X2ML (GEN) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100 com 100	3.600,0	1,3797	4.966,9200	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	3.600,0	1,4500	5.220,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML C/100 - - HIPOLABOR **Marca:** CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML C/100 - - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.600,0	1,4564	5.243,0400	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CETOPROFENO IM 100MG C/25 INJ 2ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA C/ 25 **Marca:** CETOPROFENO IM 100MG C/25 INJ 2ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA C/ 25 **Embalagem:** 25	3.600,0	1,7556	6.320,1600	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CETOPROFENO 50 MG/ML 2ML SOL INJ IM CX C 60 AP CX C\ 60 AP - CETOPROFENO 50 MG/ML 2ML SOL INJ IM CX C 60 AP CX C\ 60 AP TEUTO **Marca:** CETOPROFENO 50 MG/ML 2ML SOL INJ IM CX C 60 AP CX C\ 60 AP - CETOPROFENO 50 MG/ML 2ML SOL INJ IM CX C 60 AP CX C\ 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	3.600,0	2,0100	7.236,0000	
Comentário: CETOPROFENO 50 MG/ML 2ML SOL INJ IM CX C 60 AP CX C\ 60 AP CETOFENID TEUTO CETOPROFENO 50 MG/ML 2ML SOL INJ IM CX C 60 AP CX C\ 60 AP CETOFENID TEUTO A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 50	3.600,0	2,8000	10.080,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03734 -- Nome comercial : ARTRINID 50MG/ML IM AMP 2ML C/50 PVC -- Nome Quimico : CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML -- Observação -- null					
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** ARTRINID 50MG/ML UNIAO QUIMICA SOLUCAO INJETAVEL INTRAMUSCULAR - ARTRINID - UNIAO QUIMICA **Marca:** ARTRINID 50mg/ml UNIAO QUIMICA Solucao Injetavel Intramuscular - ARTRINID - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	3.600,0	3,7000	13.320,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CETOPROFENO 100MG 2ML IV - UNIÃO QUIMICA **Marca:** CETOPROFENO 100MG 2ML IV - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	3.600,0	6,2000	22.320,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** PROFENID 100MG IM 6AMP 2ML *M* -- AVENTIS PHARMA S.A. **Marca:** PROFENID 100mg IM 6amp 2ml *M* -- AVENTIS PHARMA S.A. **Embalagem:** 6	3.600,0	6,5600	23.616,0000	
Comentário: PROFENID 100mg IM 6amp 2ml *M*					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66237	Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	150.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,8300**

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**

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	150,0	2,7800	417,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	150,0	2,8392	425,8800	
Comentário: CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CITRATO DE FENTANILA (S/ CONS) 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML A1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CITRATO DE FENTANILA (S/ CONS) 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML A1 - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 50	150,0	2,8500	427,5000	
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	150,0	2,8500	427,5000	
Comentário: .					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	150,0	2,9209	438,1350	
Comentário: 12772 - FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL					
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	150,0	2,9209	438,1350	
Comentário: 12772 - FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CITRATO DE FENTANILA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	150,0	2,9900	448,5000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 25	150,0	3,0000	450,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** UNIFENTAL 78,5MCG/ML 10ML C/25FA (CITRATO DE FENTANILA) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** UNIFENTAL 78,5MCG/ML 10ML C/25FA (CITRATO DE FENTANILA) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 25	150,0	3,2760	491,4000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FENTANEST (Fentanila) IV/IM/EP./INT. 0,05MG/ML 10ML CX25FA CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 25	150,0	3,3000	495,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FENTANILA 50MCG/ML AMP 10 ML (S) - - UNIAO QUIMICA **Marca:** FENTANILA 50MCG/ML AMP 10 ML (S) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25	150,0	3,3258	498,8700	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 5	150,0	3,3298	499,4700	
Comentário: FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 5 AMP GEN TEUTO (A1)					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/25 FA "FENTANEST" (A1 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	150,0	3,5025	525,3750	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** UNIFENITAL 50MCG/ML C/25 INJ 10ML - U.QUIMICA A1-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Marca:** UNIFENITAL 50MCG/ML C/25 INJ 10ML - U.QUIMICA A1-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Embalagem:** 25	150,0	3,5352	530,2800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 25	150,0	3,5500	532,5000	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - FENTANILA 78,5MCG/ML AMPOLA 10ML UNIFENTAL 50MCG U.Q PORT. 344/98 (A1)					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** FENTANILA 50MCG/ML INJ 50 AP 10ML *HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** FENTANILA 50MCG/ML INJ 50 AP 10ML *HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	150,0	3,6090	541,3500	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 10 ML - UNIFENTAL - CX C/ 25 AMP - UNIAO QUIMICA **Marca:** CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 10 ML - UNIFENTAL - CX C/ 25 AMP - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25	150,0	3,7990	569,8500	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FENTANILA INJ 0,05MG/ML 50X10ML (A1) (GEN) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 50	150,0	4,0352	605,2800	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FENTANILA 50 MCG/ML 10ML SOL INJ CX C 25 AMP (A1) CX C\ 25 AP - FENTANILA 50 MCG/ML 10ML SOL INJ CX C 25 AMP (A1) CX C\ 25 AP UNIAO QUIMICA **Marca:** FENTANILA 50 MCG/ML 10ML SOL INJ CX C 25 AMP (A1) CX C\ 25 AP - FENTANILA 50 MCG/ML 10ML SOL INJ CX C 25 AMP (A1) CX C\ 25 AP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25	150,0	4,1100	616,5000	
Comentário: FENTANILA 50 MCG/ML 10ML SOL INJ CX C 25 AMP (A1) CX C\ 25 AP UNIFENTAL U QUIMICA FENTANILA 50 MCG/ML 10ML SOL INJ CX C 25 AMP (A1) CX C\ 25 AP UNIFENTAL U QUIMICA					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 25 F/A AMBAR IV/IM AD/PED CRISTALIA FENTANEST (A1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML com 25	150,0	4,2000	630,0000	
Comentário: FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 25 F/A IV/IM CRISTALIA FENTANEST (A1)					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	150,0	4,5500	682,5000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** FENTANILA 50mcg/ml SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML com 25	150,0	4,6764	701,4600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FENTANILA 0,05MG/ML AMP 10ML GEN - TEUTO (A1) **Marca:** FENTANILA 0,05MG/ML AMP 10ML GEN - TEUTO (A1) **Embalagem:** 5	150,0	4,8600	729,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** FENTANILA 0,05MG/ML 10ML (50MCG/ML) IM/IV N/EST 50 AMP (G) - FENTANILA 0,05MG/ML 10ML (50MCG/ML) IM/IV N/EST 50 AMP (G) / FRESENIUS **Marca:** FENTANILA 0,05MG/ML 10ML (50MCG/ML) IM/IV N/EST 50 AMP (G) - FENTANILA 0,05MG/ML 10ML (50MCG/ML) IM/IV N/EST 50 AMP (G) / FRESENIUS **Embalagem:** 50	150,0	5,4800	822,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** *FENTANILA 50UG/ML 10ML CXC/50 (A1) - - HIPOLABOR **Marca:** *FENTANILA 50UG/ML 10ML CXC/50 (A1) - - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	150,0	5,6114	841,7100	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FENTANEST 0,05MG/ML 25 FA 10ML (A1) - CRISTALIA **Marca:** FENTANEST 0,05MG/ML 25 FA 10ML (A1) - CRISTALIA **Embalagem:** 25	150,0	6,4567	968,5050	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	150,0	9,5000	1.425,0000	

Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.04046 -- Nome comercial : FENTANEST 0,05MG IV/IM FA 10ML C/25 (IMP) -- Nome Quimico : FENTANILA 0,05MG/ML IM/IV FA 10ML -- Observação -- null

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1621	**Clonazepam 2mg Comprimido - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,0505**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0488**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,0488**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** CLONAZEPAM 2MG BL OPC (B1) - ZILEPAM / GEOLAB **Marca:** CLONAZEPAM 2MG BL OPC (B1) - ZILEPAM / GEOLAB **Embalagem:** 480	300,0	0,0450	13,5000	
Comentário: Validade: 30/11/2026					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ZILEPAM 2MG CX C/24BLT X 20CPR **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 com 480	480,0	0,0485	23,2800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	300,0	0,0502	15,0600	
Comentário: Validade: 07/11/2026 - CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT 344/98 (B1)					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLONAZEPAN 2MG 480CP GEOLAB ZILEPAM (B1) **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 com 480	300,0	0,0505	15,1500	
Comentário: CLONAZEPAN 2MG 480CP GEOLAB ZILEPAM (B1)					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP "GENERICO" (B1) **Marca:** EMS **Embalagem:** CX com 30	300,0	0,0509	15,2700	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	300,0	0,0533	15,9900	
Comentário: 30439 - CLONAZEPAN 2MG 30 CP HOSP GEN-EMS					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	300,0	0,0533	15,9900	
Comentário: 30439 - CLONAZEPAN 2MG 30 CP HOSP GEN-EMS					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E **Marca:** EMS **Embalagem:** CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	300,0	0,0583	17,4900	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** *CLONAZEPAM 2MG C/480CPR (ZILEPAM) (B1) **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CAIXA com 480	300,0	0,0593	17,7900	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CLONAZEPAM 2MG CX C 480 COMP PLAS OPC (B1) CX C\ 480 CP - CLONAZEPAM 2MG CX C 480 COMP PLAS OPC (B1) CX C\ 480 CP GEOLAB **Marca:** CLONAZEPAM 2MG CX C 480 COMP PLAS OPC (B1) CX C\ 480 CP - CLONAZEPAM 2MG CX C 480 COMP PLAS OPC (B1) CX C\ 480 CP GEOLAB **Embalagem:** 480	300,0	0,0780	23,4000	
Comentário: CLONAZEPAM 2MG CX C 480 COMP PLAS OPC (B1) CX C\ 480 CP ZILEPAM GEOLAB CLONAZEPAM 2MG CX C 480 COMP PLAS OPC (B1) CX C\ 480 CP ZILEPAM GEOLAB					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CLONAZEPAN 2MG 30 CP GEN EMS (B1) - CLONAZEPAN 2MG 30 CP GEN EMS (B1) / EMS **Marca:** CLONAZEPAN 2MG 30 CP GEN EMS (B1) - CLONAZEPAN 2MG 30 CP GEN EMS (B1) / EMS **Embalagem:** 30	300,0	0,0800	24,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** CLONAZEPAM 2MG GENERICO **Marca:** EMS **Embalagem:** 2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 com 30	300,0	0,0983	29,4900	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 60	300,0	0,1080	32,4000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03730 -- Nome comercial : GEN CLONAZEPAM 2MG CPR SULC C/60 -- Nome Quimico : CLONAZEPAM 2MG CPR C/60 -- Observação -- null					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** CLONAZEPAM 2 MG 30 CP *G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CLONAZEPAM 2 MG 30 CP *G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	300,0	0,1140	34,2000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** CLONAZEPAM **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 60	300,0	0,1517	45,5100	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP B1-MEDLEY GENERICO - MEDLEY (GENÉRICOS) FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP B1-MEDLEY GENERICO - MEDLEY (GENÉRICOS) FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	300,0	0,1797	53,9100	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** CLONAZEPAM **Marca:** EMS **Embalagem:** 2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 com 30	300,0	0,2020	60,6000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CLONAZEPAM 2MG 30CP *MEDLEY GENERICO*(B1) -- MEDLEY GENERICOS **Marca:** CLONAZEPAM 2mg 30cp *MEDLEY GENERICO*(B1) -- MEDLEY GENERICOS **Embalagem:** 30	300,0	0,3800	114,0000	
Comentário: CLONAZEPAM 2mg 30cp *MEDLEY GENERICO*(B1)					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** RIVOTRIL 2MG C/30 CP - BIOPAS B1-BIOPAS-CAIXA **Marca:** RIVOTRIL 2MG C/30 CP - BIOPAS B1-BIOPAS-CAIXA **Embalagem:** 30	300,0	0,8520	255,6000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLONAZEPAM GTS 20ML GEN - (PESSEGO) - GEOLAB **Marca:** CLONAZEPAM GTS 20ML GEN - (PESSEGO) - GEOLAB **Embalagem:** 1	300,0	2,6219	786,5700	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
184	**Cloreto de potassio 19,1% - 10 mL - Ampola**	**Ampola**	**200.0**

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,3610**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** SAMTEC-CAIXA-CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA **Marca:** SAMTEC-CAIXA-CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA **Embalagem:** 200	400,0	0,3610	144,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Comentário: VALIDADE: 31/10/2026 - CLORETO DE POTASSIO 19,1% IV 10 ML					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 200AMP PLAS - SAMTEC(NEG) **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 200AMP PLAS -SAMTEC(NEG) - CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA CX com 200	200,0	0,3650	73,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX C/200 **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** Ampola com 800	200,0	0,3961	79,2200	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORETO DE POTASSIO 19,1G/100ML SOL INJ CX AMP PLAS TRANS X 10 ML - CX C/200 AMP 10ML - SAMTEC **Marca:** CLORETO DE POTASSIO 19,1G/100ML SOL INJ CX AMP PLAS TRANS X 10 ML - CX C/200 AMP 10ML - SAMTEC **Embalagem:** 200	200,0	0,4020	80,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.POTASSIO 19,1% C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Marca:** CLOR.POTASSIO 19,1% C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Embalagem:** 200	200,0	0,4177	83,5400	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CLORETO DE POTASSIO INJ. 19,1% 200X10ML **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** CX com 200	200,0	0,4383	87,6600	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP 10ML (G) - - FARMACE **Marca:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP 10ML (G) - - FARMACE **Embalagem:** 200	200,0	0,4393	87,8600	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	200,0	0,4500	90,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ IV CX CT 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	200,0	0,4526	90,5200	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML PLAST - NT / FARMACE **Marca:** CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML PLAST - NT / FARMACE **Embalagem:** 200	200,0	0,4780	95,6000	
Comentário: Validade: 17/05/2026					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% INJETAVEL 10ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	200,0	0,4990	99,8000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML - SAMTEC **Marca:** CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML - SAMTEC **Embalagem:** 200	200,0	0,5500	110,0000	
Comentário: entregue em 1 dia útil					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	200,0	0,6000	120,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03563 -- Nome comercial : CLORETO POTASSIO 19,1% IV AMP 10ML C/200 PVC -- Nome Quimico : CL POTASSIO 19,1% AMP IV FP 10ML -- Observação -- null					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% CX C/200AP X 10ML PLAS **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 200	200,0	0,7000	140,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56093	**Cloreto de potassio 6% - 150 mL - Frasco**	**Frasco**	**12.0**

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **3,5510**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-IONCLOR 60 MG/ML 150 ML FR (S) **Marca:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-IONCLOR 60 MG/ML 150 ML FR (S) **Embalagem:** 50	100,0	3,3569	335,6900	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 19/11/2026 - CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML 150 ML FR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	12,0	3,5510	42,6120	
Comentário: 13976 - IONCLOR 6% 60MG/ML 150ML S/ACUCAR-PRATI					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
874	Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml - Ampola	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,4442**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG C/ 20CPR BLT C/20 CPR - PROFERGAN - TEUTO **Marca:** PROMETAZINA 25MG C/ 20CPR BLT C/20 CPR - PROFERGAN - TEUTO **Embalagem:** 20	500,0	0,2263	113,1500	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PAMERGAN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	500,0	2,6500	1.325,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 15h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 50 AMP IM CRISTALIA PAMERGAN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	500,0	2,8948	1.447,4000	
Comentário: PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 50 AMP IM CRISTALIA PAMERGAN					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML SOL INJ IM - PAMERGAN / CRISTALIA **Marca:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML SOL INJ IM - PAMERGAN / CRISTALIA **Embalagem:** 50	500,0	2,9800	1.490,0000	
Comentário: Validade: 05/03/2027					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	3,0000	1.500,0000	

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:** 50	500,0	3,0576	1.528,8000	
Comentário: PAMERGAN (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25MG/ML INJ CX C/ 50 AMP 2ML CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	3,1214	1.560,7000	
Comentário: 31386 - PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR					
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	500,0	3,1214	1.560,7000	
Comentário: 31386 - PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML INJ C/50 AMP 2ML - PAMERGAN - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** PROMETAZINA 25MG/ML INJ C/50 AMP 2ML - PAMERGAN - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 50	500,0	3,1799	1.589,9500	
Comentário: .					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABOR PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABOR PROMETAZOL - 25MG/ML AMP - AM - AM - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AM com 100	500,0	3,1899	1.594,9500	
Comentário: PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABOR PROMETAZOL					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-PROMETAZOL 25 MG/ML IM AMP 2 ML (S) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-PROMETAZOL 25 MG/ML IM AMP 2 ML (S) **Embalagem:** 100	500,0	3,2526	1.626,3000	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2026 - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL/INJ IM 2 ML AMP (S)					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	500,0	3,2900	1.645,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	3,4000	1.700,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2026 - PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** PROMETAZOL (CLORID PROMETAZINA) 25MG/ML CX 100AMP X 2ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PROMETAZOL (CLORID PROMETAZINA) 25MG/ML CX 100AMP X 2ML - 1 - CX - UN - HIPOLABOR CX com 100	500,0	3,5200	1.760,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	500,0	3,5827	1.791,3500	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FENERGAN INJ.50MG/2ML C/50 (PROMETAZINA) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 50	500,0	3,6136	1.806,8000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) - PROMETAZOL - C/100 AMPSX2ML - HIPOLABOR **Marca:** CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) - PROMETAZOL - C/100 AMPSx2ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	3,6724	1.836,2000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** PAMERGAN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	500,0	3,7895	1.894,7500	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 14401 | PROMETAZOL 25MG/ML 2ML C/ 100AMP - _ **Marca:** 14401 | prometazol 25mg/ml 2ml c/ 100amp - _ **Embalagem:** 100	500,0	3,7935	1.896,7500	
Comentário: HIPOLABOR					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** PROMETAZINA 50MG 2MLCX C/100 AMP0 HIPOLABOR - PROMETAZINA 50MG 2MLCX C/100 AMP0 HIPOLABOR / EUROFARMA **Marca:** PROMETAZINA 50MG 2MLCX C/100 AMP0 HIPOLABOR - PROMETAZINA 50MG 2MLCX C/100 AMP0 HIPOLABOR / EUROFARMA **Embalagem:** 100	500,0	3,9800	1.990,0000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PAMERGAN 50 MG SOL INJ 50 AMP 2 ML - CRISTALIA **Marca:** PAMERGAN 50 MG SOL INJ 50 AMP 2 ML - CRISTALIA **Embalagem:** 50	500,0	3,9885	1.994,2500	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML (PROMETAZOL) - PROMETAZINA 25MG/ML 2ML (PROMETAZOL) / HIPOLABOR **Marca:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML (PROMETAZOL) - PROMETAZINA 25MG/ML 2ML (PROMETAZOL) / HIPOLABOR **Embalagem:** 1	500,0	4,0158	2.007,9000	
Comentário: Validade: 01/07/2026					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	500,0	4,0500	2.025,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** PROMETAZOL (PROMETAZINA) 50MG 2ML C/100 - - HIPOLABOR **Marca:** PROMETAZOL (PROMETAZINA) 50MG 2ML C/100 - - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	4,0810	2.040,5000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML INJ AMP 2ML-CRISTALIA - ZZH - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML INJ AMP 2ML-CRISTALIA - ZZH - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 1	500,0	4,0900	2.045,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	4,3500	2.175,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04120 -- Nome comercial : PROMETAZOL 25MG/ML IM AMP 2ML C/100 PVC -- Nome Quimico : PROMETAZINA 25MG/ML IM AMP 2ML -- Observação -- null					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** PROMETAZOL (PROMETAZINA CLORIDRATO) 50MG 2ML - CRISTALIA **Marca:** PROMETAZOL (PROMETAZINA CLORIDRATO) 50MG 2ML - CRISTALIA **Embalagem:** 100	500,0	8,5000	4.250,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66455	Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml - Ampola	Ampola	20.0

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,4493**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,0000**

Data:**12/09/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **5,0615**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10	30,0	5,0500	151,5000	Confirmado
Comentário: Validade: 31/01/2027 - DOBUTAMINA 250MG AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10	20,0	5,1390	102,7800	
Comentário: CLOR DOBUTAMINA 12,5MG/ML CX/10AMPX20ML - Val: MAIOR 12m					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** DOBUTAMINA INJ.250MG C/10X20ML (GEN) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	5,3432	106,8640	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DOBUTAMINA 250MG 20ML 50 AMP AD/PED IV GEN TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** CX com 50	20,0	5,3660	107,3200	
Comentário: DOBUTAMINA 250MG 20ML 50 AMP AD/PED IV GEN TEUTO					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10	20,0	5,4000	108,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** TEUTO-CAIXA-DOBUTAMINA 12,5 MG/ML IV AMP (G) **Marca:** TEUTO-CAIXA-DOBUTAMINA 12,5 MG/ML IV AMP (G) **Embalagem:** 50	20,0	5,4695	109,3900	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: VALIDADE: 07/02/2026 - CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOL/INJ IV 20 ML AMP (G)					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Marca:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	20,0	5,6000	112,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** DOBUTAMINA CLOR 250MG CX C/ 10 AMP 20ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** DOBUTAMINA CLOR 250MG CX C/ 10 AMP 20ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	20,0	5,6900	113,8000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOL INJ X 20 ML - CX C/ 10 AMP - HYPOFARMA **Marca:** CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOL INJ X 20 ML - CX C/ 10 AMP - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	20,0	5,6900	113,8000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** DOBUTAMINA 12,5 MG/ML 20 ML C/10 FA (CLORIDRATO DE DOBUTAMINA) - HYPOFARMA **Marca:** DOBUTAMINA 12,5 MG/ML 20 ML C/10 FA (CLORIDRATO DE DOBUTAMINA) - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	20,0	5,9220	118,4400	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML CX C/50 AP "GENERICO" **Marca:** TEUTO **Embalagem:** CX com 50	20,0	6,0940	121,8800	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ AMP 20ML IV-HYPOFARMA - ZZH - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Marca:** CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ AMP 20ML IV-HYPOFARMA - ZZH - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 1	20,0	6,2700	125,4000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** CLORIDRATO DE DOBUTAMINA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 10	20,0	6,4900	129,8000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10	20,0	6,5000	130,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03628 -- Nome comercial : GEN DOBUTAMINA 250MG IV AMP 20ML C/10 PVC -- Nome Quimico : DOBUTAMINA 250MG IV AMP 20ML -- Observação -- null					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Marca:** CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	20,0	6,6500	133,0000	
Comentário: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP DOBUTAMINA TEUTO CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP DOBUTAMINA TEUTO					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** DOBUTAMINA; 250MG AMPOLA 20ML INJETAVEL HYPOFARMA - DOBUTAMINA; 250MG AMPOLA 20ML INJETAVEL HYPOFARMA / HYPOFARMA **Marca:** DOBUTAMINA; 250MG AMPOLA 20ML INJETAVEL HYPOFARMA - DOBUTAMINA; 250MG AMPOLA 20ML INJETAVEL HYPOFARMA / HYPOFARMA **Embalagem:** 50	20,0	6,9700	139,4000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** DOBUTAMINA 250MG 20ML - HYPOFARMA **Marca:** DOBUTAMINA 250MG 20ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	20,0	10,9500	219,0000	
Comentário: entregue em 1 dia útil					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66209	**Cloridrato de Hidralazina 25Mg - Comprimido**	**Comprimido**	**400.0**

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **NOVARTIS**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,4880**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	0,4400	176,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HIDRALAZINA CLOR. 25 MG APRESOLINA C/20 DR - HIDRALAZINA CLOR. 25MG (APRESOLINA) / NOVARTIS **Marca:** HIDRALAZINA CLOR. 25 MG APRESOLINA C/20 DR - HIDRALAZINA CLOR. 25MG (APRESOLINA) / NOVARTIS **Embalagem:** 1	400,0	0,4682	187,2800	
Comentário: Validade: 30/09/2026					
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** APRESOLINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** Dragea com 20	400,0	0,4880	195,2000	
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					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS **Marca:** HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS **Embalagem:** 20	400,0	0,5606	224,2400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** HIDRALAZINA 25MG - NOVARTIS **Marca:** HIDRALAZINA 25MG - NOVARTIS **Embalagem:** 30	400,0	1,0000	400,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
471	**Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g - Tubete**	**Tubete**	**150.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,9800**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** LIDOGEL **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Bisnaga com 1	150,0	4,1000	615,0000	Confirmado
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	150,0	4,2862	642,9300	
Comentário: 23730 - LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G C/100 TB "LABCAINA" **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** UNID com 1	150,0	4,8169	722,5350	
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** XYLESTESIN (Lidocaina) GEL 2% 30GR CX10BIS CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	150,0	5,1000	765,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G C/DOS C/10 CRISTALIA XYLESTESIN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Bisnaga com 10	150,0	5,3715	805,7250	
Comentário: LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G C/10 BISNAGAS+APLIC CRISTALIA XYLESTESIN					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/10 (XYLESTESIN) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	150,0	6,1978	929,6700	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** XYLESTESIN 2% GELEIA 30G LIDOCAINA - PHARLAB **Marca:** XYLESTESIN 2% GELEIA 30G LIDOCAINA - PHARLAB **Embalagem:** 100	150,0	6,3500	952,5000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA - LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA / PHARLAB **Marca:** LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA - LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA / PHARLAB **Embalagem:** 1	150,0	6,3900	958,5000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/GX 30G GELEIA - LABCAÍNA - CX C/ 100UN - PHARLAB **Marca:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/GX 30G GELEIA - LABCAÍNA - CX C/ 100UN - PHARLAB **Embalagem:** 100	150,0	6,4900	973,5000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/ APLIC - XYLESTESIN / CRISTALIA **Marca:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/ APLIC - XYLESTESIN / CRISTALIA **Embalagem:** 1	150,0	6,7500	1.012,5000	
Comentário: Validade: 29/07/2026					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** XYLESTESIN 2% CX C/10BNG X 30GR APLICADORES **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	150,0	6,8000	1.020,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NEO QUIM **Marca:** NEO QUIM **Embalagem:** 1	150,0	7,0000	1.050,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04066 -- Nome comercial : LIDOGEL 2% GEL 30G PVC C/1 -- Nome Quimico : LIDOCAINA 2% GEL 30G -- Observação -- null					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP - - BRAINFARMA **Marca:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP - - BRAINFARMA **Embalagem:** 50	150,0	7,3899	1.108,4850	
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	150,0	7,6600	1.149,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	150,0	7,9142	1.187,1300	
Comentário: .					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	150,0	8,0808	1.212,1200	
Comentário: XYLESTESIN 2% GELEIA COM APLICADOR (LIDOCAINA) CX C/10 BISNAGAS C/30 G CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** XYLESTESIN 20 MG/G GEL CX 10 BG 30G 10APLIC - LIDOCAINA (*) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** XYLESTESIN 20 MG/G GEL CX 10 BG 30G 10APLIC - LIDOCAINA (*) - 1 - CX - BG - CRISTALIA CX com 10	150,0	8,5600	1.284,0000	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** LIDOCAINA **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Bisnaga com 1	150,0	8,9200	1.338,0000	
Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** XYLESTESIN 2% 20 MG/G GEL ESTER 10 BG 30 G + 10 APLIC - CRISTALIA **Marca:** XYLESTESIN 2% 20 MG/G GEL ESTER 10 BG 30 G + 10 APLIC - CRISTALIA **Embalagem:** 10	150,0	9,9668	1.495,0200	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% C/EPINEFRINA 20ML ESTOJO CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** FRASCO com 1	150,0	13,9778	2.096,6700	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30G *GENERICO* -- PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** LIDOCAINA 2% Geleia 30g *GENERICO* -- PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 1	150,0	15,9800	2.397,0000	
Comentário: LIDOCAINA 2% Geleia 30g *GENERICO*					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113615	Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml - Ampola	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0600**

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**

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	500,0	1,1000	550,0000	Confirmado
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	500,0	1,2700	635,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/ VASO 5ML CX C/100 AMP "HYPOCAINA" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	500,0	1,2725	636,2500	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** LIDOCAINA INJ. 2% S/V 100X5ML (HYPOCAINA) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CAIXA com 100	500,0	1,3277	663,8500	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML (2%) SOL INJ VD INC X 5 ML (EMB HOSP) - HYPOCAÍNA - CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA **Marca:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML (2%) SOL INJ VD INC X 5 ML (EMB HOSP) - HYPOCAÍNA - CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	500,0	1,3687	684,3500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOCAÍNA 2% (20MG/ML) S/VASO CLORIDRATO DE LIDOCAINA 100 MG/5 ML SOL INJ 100 AMP - HYPOFARMA **Marca:** HYPOCAÍNA 2% (20MG/ML) S/VASO CLORIDRATO DE LIDOCAINA 100 MG/5 ML SOL INJ 100 AMP - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	500,0	1,4848	742,4000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V 5ML HYPOCAINA - HYPOFARMA **Marca:** LIDOCAINA 2% S/V 5ML HYPOCAINA - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	500,0	1,8000	900,0000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** HYPOCAINA 20MG/ML HYPOFARMA SOLUCAO INJETAVEL - HYPOCAINA - HYPOFARMA **Marca:** HYPOCAINA 20mg/ml HYPOFARMA Solucao Injetavel - HYPOCAINA - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	500,0	2,1000	1.050,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** XYLESTESIN ISOBARICO **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 40	500,0	3,7500	1.875,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** XYLESTESIN 2% ISOB S/V C/40 INJ 5ML SP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 40	500,0	4,1168	2.058,4000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 40	500,0	4,1168	2.058,4000	
Comentário: 22650 - XYLESTESIN 2% S/VASO ISOBARICA 40 ESTOJ.5ML-CRIST					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 40	500,0	4,1168	2.058,4000	
Comentário: 22650 - XYLESTESIN 2% S/VASO ISOBARICA 40 ESTOJ.5ML-CRIST					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 40	500,0	5,3700	2.685,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.03883 -- Nome comercial : XYLESTESIN ISOBARICA 2% IV AMP 5ML PVC (IMP) -- Nome Quimico : LIDOCAINA 2% IV AMP S/VASO 5ML -- Observação -- null					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** XYLESTESIN ISOBARICO **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 20 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML com 40	500,0	9,7000	4.850,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
524	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	1800.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **0,5250**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** METROFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) com 240	1.800,0	0,4100	738,0000	
Comentário: MARCA EM ESTOQUE: ISOFARMA VAL: 12/2025					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 240	1.920,0	0,5844	1.122,0480	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 22436 - NOPROSIL 10MG 240 AMPOLAS 2ML PL-ISOFARMA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** NOPROSIL 10MG/2ML - CLORI.METOCLOPRAMIDA-SOL INJ IM/IV-240AMP 2ML-HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA **Embalagem:** NOPROSIL 10MG/2ML - CLORI.METOCLOPRAMIDA-SOL INJ IM/IV-240AMP 2ML-HALEX ISTAR - NOPROSIL 10MG/2ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA CX com 240	1.800,0	0,5850	1.053,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML - 5MG/ML - AMPOLAS - FARMACE Ampola com 100	1.800,0	0,5937	1.068,6600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	0,5947	1.070,4600	
Comentário: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 240	1.800,0	0,6092	1.096,5600	
Comentário: Validade: 04/02/2027 - METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2ML NOPROSIL HALEX ISTAR					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** METROFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) com 100	1.800,0	0,6100	1.098,0000	
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	0,6111	1.099,9800	
Comentário: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** METOCLOPRAMIDA 10MG AMP 2 ML (S) - - FARMACE **Marca:** METOCLOPRAMIDA 10MG AMP 2 ML (S) - - FARMACE **Embalagem:** 100	1.800,0	0,6784	1.221,1200	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** NOPROSIL 10MG/2ML 240 AMPOLAS 2ML (5MG/ML) **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Ampola com 240	1.800,0	0,6900	1.242,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "METROFARMA" **Marca:** FARMACE **Embalagem:** caixa com 100	1.800,0	0,6932	1.247,7600	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** NOPROSIL 5MG/ML SOL INJ CX 240 AMP ANTI- - - ISOFARMA **Marca:** NOPROSIL 5MG/ML SOL INJ CX 240 AMP ANTI- - - ISOFARMA **Embalagem:** 240	1.800,0	0,7100	1.278,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 240	1.800,0	0,7300	1.314,0000	
Comentário: **validade 30/09/2025**					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - NOPROSIL / HALEXISTAR **Marca:** METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - NOPROSIL / HALEXISTAR **Embalagem:** 240	1.800,0	0,7470	1.344,6000	
Comentário: Validade: 23/10/2026					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML C/100 (METOCLOSANTISA) **Marca:** santisa **Embalagem:** caixa com 100	1.800,0	0,7552	1.359,3600	
Alfalagos Ltda	**Item:** METOCLOPRAMIDA AMP 2ML C/100 - METOCLOSAN - SANTISA **Marca:** METOCLOPRAMIDA AMP 2ML C/100 - METOCLOSAN - SANTISA **Embalagem:** 100	1.800,0	0,7622	1.371,9600	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML IM/IV C/100AMP (VIDRO) - METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML IM/IV C/100AMP (VIDRO) / FARMACE **Marca:** METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML IM/IV C/100AMP (VIDRO) - METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML IM/IV C/100AMP (VIDRO) / FARMACE **Embalagem:** 100	1.800,0	0,7800	1.404,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - H. ISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Marca:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - H. ISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Embalagem:** 240	1.800,0	0,7954	1.431,7200	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** METOCLOPRAMIDA MONOCLORIDRATO 5MG/ML 2ML-FARMACE - ZZH - FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Marca:** METOCLOPRAMIDA MONOCLORIDRATO 5MG/ML 2ML-FARMACE - ZZH - FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** 1	1.800,0	0,8100	1.458,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) - METROFARMA - CX C/100 AMP 2ML - FARMACE **Marca:** CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) - METROFARMA - CX C/100 AMP 2ML - FARMACE **Embalagem:** 100	1.800,0	0,8300	1.494,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (METROFARMA) FARMACE **Marca:** METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (METROFARMA) FARMACE **Embalagem:** 100	1.800,0	0,9300	1.674,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 240	1.800,0	1,0000	1.800,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04724 -- Nome comercial : NOPROSIL 10MG AMP IM/IV 2ML PVC C/240 -- Nome Quimico : METOCLOPRAMIDA 10MG IM/IV AMP 2ML -- Observação -- null					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** METROFARMA 5MG/ML FARMACE SOLUCAO INJETAVEL - METROFARMA - FARMACE **Marca:** METROFARMA 5mg/ml FARMACE Solucao Injetavel - METROFARMA - FARMACE **Embalagem:** 100	1.800,0	1,1800	2.124,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE **Marca:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE **Embalagem:** 100	1.800,0	1,2500	2.250,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
312	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml - Ampola	Ampola	1800.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,9123**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** NAUSEDRON **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	1.050,0	0,8000	840,0000	Confirmado
Comentário: validade 31/08/2025					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	800,0	0,8283	662,6400	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h19min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO					
Comentário: ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.800,0	0,9070	1.632,6000	
Comentário: Validade: 30/09/2026 - ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA					
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	0,9350	1.683,0000	
Comentário: ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP - - HYPOFARMA **Marca:** ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.800,0	0,9433	1.697,9400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.800,0	0,9800	1.764,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	1.800,0	0,9828	1.769,0400	
Comentário: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML - GEN INJ CX C/100 AMP 4ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Alfalagos Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML C/50 - - HYPOFARMA **Marca:** ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML C/50 - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.800,0	0,9876	1.777,6800	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ONDANSETRONA INJETAVEL 8MG/4ML (G) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	1.800,0	0,9900	1.782,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA **Marca:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.800,0	1,0000	1.800,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.800,0	1,0361	1.864,9800	
Comentário: 33093 - ONDANSETRONA 8MG 100 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.800,0	1,0361	1.864,9800	
Comentário: 11297 - ONDANSETRONA 8MG 100 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLABOR					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	1.800,0	1,0450	1.881,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** NAUSEDRON **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	1.800,0	1,0500	1.890,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG/4ML AMP CX C/50 (ONDANSETRONA) - HYPOFARMA / MG **Marca:** ONDANSETRONA 8MG/4ML AMP CX C/50 (ONDANSETRONA) - HYPOFARMA / MG **Embalagem:** 50	1.800,0	1,0980	1.976,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	1.800,0	1,1233	2.021,9400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML 50 AMP (ONDANSETRONA) - HYPOFARMA **Marca:** ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML 50 AMP (ONDANSETRONA) - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.800,0	1,1398	2.051,6400	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** NAUSEDRON - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML **Marca:** CRISTÁLIA **Embalagem:** CX com 50	1.800,0	1,1659	2.098,6200	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ONDANSETRONA CLORIDR 2MG/ML CX C 50 AMP 2ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** ONDANSETRONA CLORIDR 2MG/ML CX C 50 AMP 2ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.800,0	1,1700	2.106,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ONDANSETRONA INJ. 8MG C/50 AMP 4ML (GEN) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CAIXA com 50	1.800,0	1,1959	2.152,6200	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - GEN-2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML- HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - GEN-2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML- HIPOLABOR - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 100	1.800,0	1,2950	2.331,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.800,0	1,3041	2.347,3800	
Comentário: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 08MG DI-HIDRATADO IV/IM (02MG/ML) 04ML (GEN) CX C/100AMP					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NAUSEDRON 2MG/ML C/10 INJ 4ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** NAUSEDRON 2MG/ML C/10 INJ 4ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 10	1.800,0	1,3640	2.455,2000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLOR DE ONDANSETRONA DI-HIDR 2 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 4 ML - CX C/ 50 AMP - HYPOFARMA **Marca:** CLOR DE ONDANSETRONA DI-HIDR 2 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 4 ML - CX C/ 50 AMP - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.800,0	1,3882	2.498,7600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 4MG 2ML (ONTRAX) BLAU **Marca:** ONDANSETRONA 4MG 2ML (ONTRAX) BLAU **Embalagem:** 20	1.800,0	1,4100	2.538,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.800,0	1,4500	2.610,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02840 -- Nome comercial : GEN ONDANSETRONA 2MG/ML IV/IM AMP 4ML C/50 PVC -- Nome Quimico : ONDANSETRONA DI-HID 2MG/ML IV AMP 4ML -- Observação -- null					
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** ONDANSETRONA (GEN) 2MG/ML INJ IM/IV AMP 4ML - HIPOLABOR **Marca:** ONDANSETRONA (GEN) 2MG/ML INJ IM/IV AMP 4ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.800,0	1,5384	2.769,1200	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.800,0	1,6300	2.934,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG 4ML (G) - GENERICO / HIPOLABOR **Marca:** ONDANSETRONA 8MG 4ML (G) - GENERICO / HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.800,0	1,7900	3.222,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2026					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV/IM-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV/IM-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	1.800,0	1,8000	3.240,0000	
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	1,8907	3.403,2600	
Comentário: .					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ 100AP 4ML HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ 100AP 4ML HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	1.800,0	1,9928	3.587,0400	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NAUSEDRON 8 MG SOL INJ 50 AMP 4 ML - CRISTALIA **Marca:** NAUSEDRON 8 MG SOL INJ 50 AMP 4 ML - CRISTALIA **Embalagem:** 50	1.800,0	2,3108	4.159,4400	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ONDANSETRONA 8MG/4ML - HIPOLABOR **Marca:** ONDANSETRONA 8MG/4ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	1.800,0	4,0000	7.200,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
876	Cloridrato de Prometazina 25mg - Comprimido	Comprimido	1000.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **TEUTO-CAIXA-PROMETAZINA 25 MG CP HOSP (G)**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1286**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO BRASILEIRO**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1419**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **TEUTO-CAIXA C/ 200-PROMETAZINA 25 MG CP HOSP (G)**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,1336**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG (G) - GENERICO / TEUTO **Marca:** PROMETAZINA 25MG (G) - GENERICO / TEUTO **Embalagem:** 200	1.000,0	0,1400	140,0000	
Comentário: Validade: 19/11/2026					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PAMERGAN 25MG CX C/20BL X 10CP REV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,1521	152,1000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** LABORATORIO TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO **Embalagem:** 200	1.000,0	0,1543	154,3000	
Comentário: Validade: 23/05/2026 - PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO (G) TEUTO					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FENERGAN CPR.25MG C/200 (GEN) (PROMETAZINA **Marca:** TEUTO **Embalagem:** CAIXA com 200	1.000,0	0,1702	170,2000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PROMETAZINA 25MG 20 BL 10 CP CRISTALIA PAMERGAN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 24	1.000,0	0,1833	183,3000	
Comentário: PROMETAZINA 25MG 20 BL 10 CP CRISTALIA PAMERGAN					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLOR PROMETAZINA 25MG CPR (PROFERGAN) - TEUTO **Marca:** CLOR PROMETAZINA 25MG CPR (PROFERGAN) - TEUTO **Embalagem:** 20	1.000,0	0,1887	188,7000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** PAMERGAN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,1933	193,3000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,1978	197,8000	
Comentário: 2706 - PAMERGAN 25MG 200 CP-CRISTALIA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,1978	197,8000	
Comentário: 2706 - PAMERGAN 25MG 200 CP-CRISTALIA					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2050	205,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02202 -- Nome comercial : GEN PROMETAZINA 25MG CPR C/200 PVC -- Nome Quimico : PROMETAZINA 25MG CPR C/200 -- Observação -- null					
Alfalagos Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG C/ 20CPR BLT C/20 CPR - PROFERGAN - TEUTO **Marca:** PROMETAZINA 25MG C/ 20CPR BLT C/20 CPR - PROFERGAN - TEUTO **Embalagem:** 20	1.000,0	0,2263	226,3000	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** CLORIDRATO PROMETAZINA 25MG C/20 COMPRIMIDOS **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 20 com 20	1.000,0	0,2900	290,0000	
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	1.000,0	0,3500	350,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** CLORIDRATO DE PROMETAZINA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 com 20	1.000,0	0,3745	374,5000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** PROMETAZINA 25MG 20CPR *GENERICO* -- TEUTO BRASILEIRO S A **Marca:** PROMETAZINA 25mg 20cpr *GENERICO* -- TEUTO BRASILEIRO S A **Embalagem:** 20	1.000,0	0,5100	510,0000	
Comentário: PROMETAZINA 25mg 20cpr *GENERICO*					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112320	**Cloridrato de Sertralina 50mg - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **0,1190**

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**

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	300,0	0,1000	30,0000	
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	0,1071	52,4790	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SERTRALINA 50 MG COMP (G) VP - - PRATI DONADUZZ **Marca:** SERTRALINA 50 MG COMP (G) VP - - PRATI DONADUZZ **Embalagem:** 600	300,0	0,1121	33,6300	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** *SERTRALINA 50MG C/500 CPR (C1) (GEN) **Marca:** CIMED **Embalagem:** CX com 500	300,0	0,1166	34,9800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 490	300,0	0,1180	35,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CAPS C1-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Marca:** CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CAPS C1-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Embalagem:** 1	300,0	0,1400	42,0000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SERTRALINA ORAL 50MG GEN. CX600COMP PRATI DONADUZZI - COMPRIMIDO - PRATI DONADUZZI E CIA LTDA **Marca:** SERTRALINA ORAL 50MG GEN. CX600COMP PRATI DONADUZZI - COMPRIMIDO - PRATI DONADUZZI e CIA LTDA **Embalagem:** 600	300,0	0,1439	43,1700	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (C1) (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (C1) (G) **Embalagem:** 30	300,0	0,1558	46,7400	
Comentário: VALIDADE: 22/07/2026 - CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG VO CP (C1).COMPRIMIDOS REVESTIDOS OBLONGO, SEMIABAULADO, COM VINCO E COLORACAO BRANCA (C1) (G)					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SERTRALINA 50 MG CX C/490 COMP REV - GENERICO (C1) - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SERTRALINA 50 MG CX C/490 COMP REV - GENERICO (C1) - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 490	300,0	0,1634	49,0200	
Comentário: .					
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG SANOFI MEDLEY COMPRIMIDO REVESTIDO - SANOFI MEDLEY **Marca:** CLORIDRATO DE SERTRALINA 50mg SANOFI MEDLEY Comprimido Revestido - SANOFI MEDLEY **Embalagem:** 30	300,0	0,1657	49,7100	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** ZYDUS **Marca:** ZYDUS **Embalagem:** 30	300,0	0,1800	54,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COM REV - GENERICO - CP - GENERICO - ZYDUS - CX C/30 CP REV. - ZYDUS **Marca:** CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COM REV - GENERICO - CP - GENERICO - ZYDUS - CX C/30 CP REV. - ZYDUS **Embalagem:** 30	300,0	0,1810	54,3000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** SERTRALINA 50MG CX C/ 30 CPR (SERTRALINA) - ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA **Marca:** SERTRALINA 50MG CX C/ 30 CPR (SERTRALINA) - ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA **Embalagem:** 30	300,0	0,1873	56,1900	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ZYDUS **Marca:** ZYDUS **Embalagem:** 30	300,0	0,2250	67,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.01507 -- Nome comercial : GEN SERTRALINA 50MG CPR C/30 (IMP) -- Nome Quimico : SERTRALINA 50MG CPR C/30 -- Observação -- null					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLOR.SERTRALINA(C1) 50MG 2BLX14C.REV-HOS **Marca:** EMS **Embalagem:** CLOR.SERTRALINA(C1) 50MG 2BLX14C.REV-HOS - 1 - CX - CP - EMS CX com 28	300,0	0,2250	67,5000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** CLORIDRATO DE SERTRALINA **Marca:** ZYDUS **Embalagem:** 30	300,0	0,3067	92,0100	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** SERTRALINA? 50MG 10 CP GEN RANBAXY (VP) - SERTRALINA? 50MG 10 CP GEN RANBAXY (VP) / EUROFARMA **Marca:** SERTRALINA? 50MG 10 CP GEN RANBAXY (VP) - SERTRALINA? 50MG 10 CP GEN RANBAXY (VP) / EUROFARMA **Embalagem:** 10	300,0	0,4400	132,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SERTRALINA 50MG 30CP *NOVA QUIMICA GENERICO* (C1) -- NOVA QUIMICA **Marca:** SERTRALINA 50mg 30cp *NOVA QUIMICA GENERICO* (C1) -- NOVA QUIMICA **Embalagem:** 30	300,0	0,5800	174,0000	

Comentário: SERTRALINA 50mg 30cp *NOVA QUIMICA GENERICO* (C1)

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

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

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,9900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TRAMADON (Tramadol) IV/IM 50MG/ML 2ML CX100FA CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 100	500,0	0,9100	455,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	500,0	0,9144	457,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A2) - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	500,0	1,0000	500,0000	
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	500,0	1,0068	503,4000	
Comentário: VALIDADE: 31/12/2026 - TRAMADOL 50 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2 ML AMP (A2) (G)					

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	500,0	1,0200	510,0000	
Comentário: TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP CRISTALIA TRAMADON (A2) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** TRAMADON 50 MG/ML INJ IV/IM CX 100 AMP X 2 ML A2 - TRAMADOL - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 100	500,0	1,0422	521,1000	
Comentário: TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP CRISTALIA TRAMADON (A2)					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	500,0	1,0561	528,0500	
Comentário: .					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP CRISTALIA TRAMADON (A2) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** TRAMADON 50 MG/ML INJ IV/IM CX 100 AMP X 2 ML A2 - TRAMADOL - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 100	500,0	1,0703	535,1500	
Comentário: TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP CRISTALIA TRAMADON (A2)					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) - - UNIAO QUIMICA **Marca:** TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	1,0764	538,2000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TRAMADOL 100MG C/100 INJ 2ML - HIPOLABOR A2-HIPOLABOR-CAIXA **Marca:** TRAMADOL 100MG C/100 INJ 2ML - HIPOLABOR A2-HIPOLABOR-CAIXA **Embalagem:** 100	500,0	1,0905	545,2500	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	500,0	1,1466	573,3000	
Comentário: CLORIDRATO DE TRAMADOL (GENERICO) *A2* 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TRAMADOL INJETAVEL 100MG/2ML (G) A2*** **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** TRAMADOL INJETAVEL 100MG/2ML (G) A2*** - 100MG/2ML - AMPOLA - HIPOLABOR com 100	500,0	1,1500	575,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** *TRAMADOL INJ.100MG 50X2ML (A2) (GEN) **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** CX com 50	500,0	1,1826	591,3000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** TRAMADOL 100MG INJ 100AP 2ML *HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TRAMADOL 100MG INJ 100AP 2ML *HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	500,0	1,2177	608,8500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TRAMADON **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 100	500,0	1,2879	643,9500	
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	500,0	1,3000	650,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TRAMADOL 100MG 2ML GEN HIPOLABOR (A2) **Marca:** TRAMADOL 100MG 2ML GEN HIPOLABOR (A2) **Embalagem:** 100	500,0	1,4000	700,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** TRAMADON 50MG/ML INJ 100AMPX2ML CRISTALIA (A2) - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** TRAMADON 50MG/ML INJ 100AMPX2ML CRISTALIA (A2) - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 100	500,0	1,4400	720,0000	
Comentário: BOT					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 60	500,0	1,4700	735,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02617 -- Nome comercial : GEN TRAMADOL 50MG/ML IM/IV AMP 2ML C/60 PVC -- Nome Quimico : TRAMADOL 50MG/ML IM/IV AMP 2ML -- Observação -- null					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,5300	765,0000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** TRAMADOL IV/IM/SC 100MG 2ML GEN. CX100AMP. HIPOLABOR - AMPOLAS 100MG - HIPOLABOR **Marca:** TRAMADOL IV/IM/SC 100MG 2ML GEN. CX100AMP. HIPOLABOR - ampolas 100mg - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,5398	769,9000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** TRAMADOL (A2) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	500,0	1,6874	843,7000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TRAMADON 100 MG SOL INJ IV/IM 100 AMP 2 ML (C1) - CRISTALIA **Marca:** TRAMADON 100 MG SOL INJ IV/IM 100 AMP 2 ML (C1) - CRISTALIA **Embalagem:** 100	500,0	1,8409	920,4500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2) 50MG/ML HIPOLABOR SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR **Marca:** CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2) 50mg/ml HIPOLABOR Solucao Injetavel - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	2,4500	1.225,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** TRAMAL 50 INJETAVEL 50MG/ML C/5AMP 1ML *M* (A2) -- GRUNENTHAL DO BRASIL FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TRAMAL 50 INJETAVEL 50MG/ML C/5AMP 1ML *M* (A2) -- GRUNENTHAL DO BRASIL FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 5	500,0	13,3900	6.695,0000	

Comentário: TRAMAL 50 INJETAVEL 50MG/ML C/5AMP 1ML *M*(A2)

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38256	Colagenase 0,6 UI/g + Cloranfenicol 10 mg/g - 30 g pomada - Tubete	Tubete	10.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **9,6627**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN. CRISTALIA **Marca:** KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN. CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	9,8500	98,5000	Confirmado
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	10,0	9,8708	98,7080	
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	10,0	11,3600	113,6000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30GR C/10 UN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	11,7262	117,2620	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** KOLLAGENASE 0,6U/G POMADA - COLAGENASE-10BISNAGAS30G+ESPATULA-CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** KOLLAGENASE 0,6U/G POMADA - COLAGENASE-10BISNAGAS30G+ESPATULA-CRISTALIA - KOLLAGENASE 0,6U/G POMADA - CX - POMADA - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 10	10,0	11,9900	119,9000	
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	10,0	12,2000	122,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** KOLLAGENASE C/ CLORANF C/10 TB 30G **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	12,2860	122,8600	
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	10,0	12,6172	126,1720	
Comentário: COLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM C/10 BIS CRISTALIA KOLLAGENASE					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** KOLLAGENASE+CLOR 0,6U+0,01g/g PD10Bis30g **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** KOLLAGENASE+CLOR 0,6U+0,01g/g PD10Bis30g - 1 - CX - BG - CRISTALIA CX com 10	10,0	12,9000	129,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G 30G - KOLLAGENASE / CRISTALIA **Marca:** COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G 30G - KOLLAGENASE / CRISTALIA **Embalagem:** 1	10,0	13,1500	131,5000	
Comentário: Validade: 01/11/2026					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** COLAGENASE C/CLORANF.(KOLLAGENASE) 10TB 30G-CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Bisnaga com 10	10,0	13,2092	132,0920	
Comentário: 12584 - KOLLAGENASE+CLORANFENICOL 30G C/10TB HOSP-CRISTALIA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	13,2092	132,0920	
Comentário: 12584 - KOLLAGENASE+CLORANFENICOL 30G C/10TB HOSP-CRISTALIA					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	10,0	13,6500	136,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL(COLAGENASE CLORANFENICOL) CX C/10 BISNAGAS X 30G CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 36	10,0	13,7590	137,5900	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** COLAGENASE C/ CLORANFENICOL0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM 30 G - KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL - CX C/10 TB 30G - CRISTALIA **Marca:** COLAGENASE C/ CLORANFENICOL0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM 30 G - KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL - CX C/10 TB 30G - CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	14,2300	142,3000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** COLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/0,01G/G CX C/10 BIS 30G - KOLLAGENASE - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** COLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/0,01G/G CX C/10 BIS 30G - KOLLAGENASE - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	10,0	14,7430	147,4300	
Comentário: .					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG - COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG CRISTALIA **Marca:** COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG - COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	15,1100	151,1000	
Comentário: COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG KOLLAGENASE CRISTALIA COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG KOLLAGENASE CRISTALIA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COLAGEN.C/CLORANF.POM.30 G (KOLLAGENASE)CRISTAL- S **Marca:** COLAGEN.C/CLORANF.POM.30 G (KOLLAGENASE)CRISTAL- S **Embalagem:** 10	10,0	15,2943	152,9430	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30 GR 10UN HTA CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS **Marca:** KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30 GR 10UN HTA CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS **Embalagem:** 10	10,0	15,7050	157,0500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	18,0000	180,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04155 -- Nome comercial : KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM 30G PVC -- Nome Quimico : COLAGENASE/CLORANF POM 30G -- Observação -- null					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** KOLLAGENASE 0,6U + CLORANFENICOL POM 30G *M*(C1) -- CRISTALIA PROD.QUIM.FARM.LTDA **Marca:** KOLLAGENASE 0,6U + CLORANFENICOL Pom 30g *M*(C1) -- CRISTALIA PROD.QUIM.FARM.LTDA **Embalagem:** 1	10,0	75,2300	752,3000	

Comentário: KOLLAGENASE 0,6U + CLORANFENICOL Pom 30g *M*(C1)

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1489	**Decanoato de Haloperidol 50 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**20.0**

Últimas compras

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **21.0**
Preço Unit.: **5,7335**

Data:**31/05/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **U.QUIMICA**
Qntd: **21.0**
Preço Unit.: **7,8200**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **1,5110**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG/ML 1ML (C1)*** **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	20,0	1,3900	27,8000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG/ML CX C/25 AMP 1ML - GENERICO (C1) - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Marca:** HALOPERIDOL 5MG/ML CX C/25 AMP 1ML - GENERICO (C1) - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** 25	20,0	2,5000	50,0000	
Comentário: .					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** HALOPERIDOL (HALO) IM 5MG 1ML SIM. CX50AMP CRISTALIA - AMPOLAS 5MG/ML - 1 ML - CRISTALIA **Marca:** HALOPERIDOL (Halo) IM 5MG 1ML SIM. CX50AMP CRISTALIA - ampolas 5mg/ml - 1 ml - CRISTALIA **Embalagem:** 50	20,0	2,6773	53,5460	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HALO 5 MG SOL INJ IM/IV 50 AMP 1 ML (C1) - CRISTALIA **Marca:** HALO 5 MG SOL INJ IM/IV 50 AMP 1 ML (C1) - CRISTALIA **Embalagem:** 50	20,0	3,0680	61,3600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICO NACIONAL S/A **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICO NACIONAL S/A **Embalagem:** 3	20,0	3,6400	72,8000	
Comentário: DECAN HALOPER (DECANOATO DE HALOPERIDOL) *C1* 50 MG/ML INJ CX C/3 AMP 1ML UNIAO QUIMICA FARMACEUTICO NACIONAL S/A					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** *HALOPERIDOL DECANOATO 3X1ML (DECAN) (C1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 3	20,0	5,3945	107,8900	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML 3 AMP UNIAO QUIMICA DECAN HALOPER (C1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** AP com 3	21,0	5,7082	119,8722	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML 3 AMP UNIAO QUIMICA DECAN HALOPER (C1)					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML 1ML IM C1-UNIAO QUIMICA - ZZH - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Marca:** DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML 1ML IM C1-UNIAO QUIMICA - ZZH - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 1	20,0	6,2100	124,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HALO DECANOATO 70,52MG/ML CX C/25AMP X 1ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** UN com 25	20,0	7,0829	141,6580	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DECANOATO HALOPERIDOL 70,52MG/ML 1ML C/25 "HALO DECANOATO" (**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** UN com 25	20,0	7,2311	144,6220	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	20,0	7,6052	152,1040	
Comentário: 26731 - HALO DECANOATO 50MG 25AMP 1ML-CRISTALIA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	20,0	7,6052	152,1040	
Comentário: 26731 - HALO DECANOATO 50MG 25AMP 1ML-CRISTALIA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 3	20,0	7,8200	156,4000	
Comentário: Validade: 31/05/2025 - DECANOATO HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA 1ML DECAN HALOPER U.Q. PORT.344/98 (C1)					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** HALDOL DECANOATO **Marca:** JANSSEN **Embalagem:** 5	20,0	28,9080	578,1600	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66184	**Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml - Ampola**	**Ampola**	**6100.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,7879**

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**

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 **Embalagem:** Ampola com 50	6.100,0	0,7471	4.557,3100	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 INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50	6.100,0	0,7500	4.575,0000	
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA					
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 4 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/IA CT 50 AMP VD AMB X 2,5 ML com 50	6.100,0	0,8500	5.185,0000	
Comentário: validade 31/01/2026					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	6.100,0	0,8597	5.244,1700	
Comentário: .					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DEXAMETASONA 4MG 50AMP 2,5ML GEN-HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	6.100,0	0,8750	5.337,5000	
Comentário: 6713 - DEXAMETASONA 4MG/ML 50 AMPOLAS 2,5ML GEN-HYPO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	6.100,0	0,8750	5.337,5000	
Comentário: 12157 - DEXAMETASONA 4MG/ML 100 AMPOLAS 2,5ML GEN-FAR					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP TEUTO - DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP TEUTO / TEUTO **Marca:** DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP TEUTO - DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP TEUTO / TEUTO **Embalagem:** 120	6.100,0	0,8800	5.368,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2,5ML-TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2,5ML-TEUTO - FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 120	6.100,0	0,8950	5.459,5000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FOSFATO DISSOD DE DEXAMETASONA 4MG X 2,5ML - C/50 AMP 2,5 ML - HYPOFARMA **Marca:** FOSFATO DISSOD DE DEXAMETASONA 4MG X 2,5ML - C/50 AMP 2,5 ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	6.100,0	0,8975	5.474,7500	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	6.100,0	0,8977	5.475,9700	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 4 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/IA CT 50 AMP VD AMB X 2,5 ML com 50	6.100,0	0,9000	5.490,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DEXAMETASONA 4MG CX C/50AMP X 2,5ML GEN IM/IV **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	6.100,0	0,9000	5.490,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMACE-CAIXA-DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) **Marca:** FARMACE-CAIXA-DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) **Embalagem:** 100	6.100,0	0,9084	5.541,2400	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2026 - FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2,5 ML AMP					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML INJ CX C/ 120 CX C/ 120 AP - FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML INJ CX C/ 120 CX C/ 120 AP TEUTO **Marca:** FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML INJ CX C/ 120 CX C/ 120 AP - FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML INJ CX C/ 120 CX C/ 120 AP TEUTO **Embalagem:** 120	6.100,0	0,9200	5.612,0000	
Comentário: FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML INJ CX C/ 120 CX C/ 120 AP - FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML INJ CX C/ 120 CX C/ 120 AP TEUTO VAL 01/2026					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE **Marca:** FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE **Embalagem:** 100	6.100,0	0,9282	5.662,0200	
Comentário: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (GENÉRICO) 4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML (G) **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	6.100,0	0,9400	5.734,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - - HYPOFARMA **Marca:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	6.100,0	0,9600	5.856,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJETAVEL - FARMACE **Marca:** DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJETAVEL - FARMACE **Embalagem:** 50	6.100,0	1,0000	6.100,0000	
Comentário: entregue em 1 dia útil 600 amp disponíveis validade MAi-25					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	6.100,0	1,0017	6.110,3700	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML 50 AMP (DEXAMETASONA(FOSFATO DISSÓDICO) - HYPOFARMA **Marca:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML 50 AMP (DEXAMETASONA(FOSFATO DISSÓDICO) - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	6.100,0	1,0598	6.464,7800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) - - FARMACE **Marca:** DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) - - FARMACE **Embalagem:** 100	6.100,0	1,1500	7.015,0000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	6.100,0	1,1500	7.015,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4 MG SOL INJ CX C/50 AMP 2,5ML - HYPOFARMA **Marca:** DEXAMETASONA 4 MG SOL INJ CX C/50 AMP 2,5ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	6.100,0	1,1668	7.117,4800	
Elfa Medicamentos Ltda - DF	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML INJ C 120 - TEUTO **Marca:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML INJ C 120 - TEUTO **Embalagem:** 120	6.100,0	1,1900	7.259,0000	
Comentário: BOT					
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML FA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	6.100,0	1,2000	7.320,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	6.100,0	1,2500	7.625,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** DEXAMETASONA 4MG C/100 INJ 2,5ML - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Marca:** DEXAMETASONA 4MG C/100 INJ 2,5ML - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Embalagem:** 100	6.100,0	1,2788	7.800,6800	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML INJ AMP 2,5ML IV/IM-HYPOFARMA - ZZH - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Marca:** DEXAMETASONA 4MG/ML INJ AMP 2,5ML IV/IM-HYPOFARMA - ZZH - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 1	6.100,0	1,2900	7.869,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML C/50 - - HYPOFARMA **Marca:** DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML C/50 - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	6.100,0	1,3928	8.496,0800	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** dexametasona 4mg /ml f/a injetavel **Marca:** farmace **Embalagem:** frasco com 1	6.100,0	1,4400	8.784,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 120	6.100,0	1,4500	8.845,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02588 -- Nome comercial : GEN DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV AMP 2,5ML C/120 PVC -- Nome Quimico : DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV AMP 2,5ML -- Observação -- null					
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	6.100,0	1,4900	9.089,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** DEXAMETASONA [GEN] 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	6.100,0	1,7500	10.675,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML HYPOFARMA SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA **Marca:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4mg/ml HYPOFARMA Solucao Injetavel - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	6.100,0	2,1000	12.810,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** DEXAMETASONA 4MG INJ/DIL 50AP 2,5ML HG EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Marca:** DEXAMETASONA 4MG INJ/DIL 50AP 2,5ML HG EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Embalagem:** 50	6.100,0	2,2926	13.984,8600	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** DECADRON 10MG 4MG/ML 2,5ML *M* -- ACHE **Marca:** DECADRON 10mg 4mg/ml 2,5ml *M* -- ACHE **Embalagem:** 1	6.100,0	21,0800	128.588,0000	

Comentário: DECADRON 10mg 4mg/ml 2,5ml *M*

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1656	**Diazepam 5mg/ml - 2ml - Ampola**	**Ampola**	**150.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,6652**

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**

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 HIPOLABOR (B1) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	200,0	0,6440	128,8000	Confirmado
Comentário: DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (B1)					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	150,0	0,7098	106,4700	
Comentário: DIAZEPAM (GENERICO) *B1* 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	150,0	0,7245	108,6750	
Comentário: 12086 - DIAZEPAM 10MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-SANTISA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML - SANTISA (B1) **Marca:** DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML - SANTISA (B1) **Embalagem:** 100	150,0	0,7300	109,5000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DIAZEPAM **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML com 72	150,0	0,7500	112,5000	
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	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DIAZEPAM 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** DIAZEPAM 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	150,0	0,7687	115,3050	
Comentário: .					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	150,0	0,8200	123,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML B1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML B1 - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	150,0	0,8200	123,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	150,0	0,8200	123,0000	
Comentário: Validade: 01/12/2025 - DIAZEPAM 10MG AMPOLA 2ML SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** UNI DIAZEPAX 5MG/ML - DIAZEPAM-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA(POS)B1 **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** UNI DIAZEPAX 5MG/ML - DIAZEPAM-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA(POS)B1 - UNI DIAZEPAX 5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	150,0	0,8500	127,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML CX C/72 AMP "GENERICO" (B1) **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** 72	150,0	0,8580	128,7000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** TEUTO-CAIXA-DIAZEPAM 10 MG 2ML AMP (B1) (G) **Marca:** TEUTO-CAIXA-DIAZEPAM 10 MG 2ML AMP (B1) (G) **Embalagem:** 72	150,0	0,8766	131,4900	
Comentário: VALIDADE: 08/05/2026 - DIAZEPAM 5MG/ML SOL/INJ IM/IV 2 ML AMP (B1) (G)					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG AMP 2ML C/100 - - SANTISA **Marca:** DIAZEPAM 10MG AMP 2ML C/100 - - SANTISA **Embalagem:** 100	150,0	0,9117	136,7550	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** *DIAZEPAM INJ.10MG 100X2ML (B1) (SANTIAZEPAM) **Marca:** SANTISTA **Embalagem:** CX com 100	150,0	0,9461	141,9150	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNI-DIAZEPAX INJ X 50AMP PORT 344/98-B1-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNI-DIAZEPAX INJ X 50AMP PORT 344/98-B1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	150,0	0,9900	148,5000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DIAZEPAM 5MG/ML 2ML IV/IM B1-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** DIAZEPAM 5MG/ML 2ML IV/IM B1-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	150,0	1,0000	150,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** DIAZEPAM 10MG/2ML (B1) SOL INJ 2ML CX C/72 TEUTO CX C\ 72 FA - DIAZEPAM 10MG/2ML (B1) SOL INJ 2ML CX C/72 TEUTO CX C\ 72 FA TEUTO **Marca:** DIAZEPAM 10MG/2ML (B1) SOL INJ 2ML CX C/72 TEUTO CX C\ 72 FA - DIAZEPAM 10MG/2ML (B1) SOL INJ 2ML CX C/72 TEUTO CX C\ 72 FA TEUTO **Embalagem:** 72	150,0	1,0200	153,0000	
Comentário: DIAZEPAM 10MG/2ML (B1) SOL INJ 2ML CX C/72 TEUTO CX C\ 72 FA DIAZEPAM TEUTO DIAZEPAM 10MG/2ML (B1) SOL INJ 2ML CX C/72 TEUTO CX C\ 72 FA DIAZEPAM TEUTO					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** DIAZEPAM **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML com 100	150,0	1,0846	162,6900	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** DIAZEPAM 5 MG/ ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML - UNI DIAZEPAX - CX C/ 50 AMP - UNIAO QUIMICA **Marca:** DIAZEPAM 5 MG/ ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML - UNI DIAZEPAX - CX C/ 50 AMP - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	150,0	1,1000	165,0000	
Comentário: val 30/07/25					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** UNI DIAZEPAX 5MG/ML 2ML C/50FA (DIAZEPAM) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** UNI DIAZEPAX 5MG/ML 2ML C/50FA (DIAZEPAM) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	150,0	1,1266	168,9900	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	150,0	1,1500	172,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02999 -- Nome comercial : GEN DIAZEPAM 10MG IM/IV AMP 2ML C/100 PVC -- Nome Quimico : DIAZEPAM 5MG/ML AMP IM/IV 2ML -- Observação -- null					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	150,0	1,1626	174,3900	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status

Comentário: 2775 - UNI DIAZEPAX 10MG 50 AMPOLAS2ML-U.QUIMICA

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2180	Diclofenaco Sódico 50mg - Comprimido	Comprimido	600.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0562**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	600,0	0,0562	33,7200	Confirmado
Comentário: 16877 - DICLOF.SODICO 50MG 20CP GEN-NEO QUÍMICA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	600,0	0,0569	34,1400	
Comentário: 33805 - DICLOFENACO SODICO 50MG 20CP REVESTIDOS GEN-BELFAR					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR **Marca:** DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR **Embalagem:** 500	600,0	0,0585	35,1000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500CPR "SODIX" **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CP com 500	600,0	0,0624	37,4400	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Alfalagos Ltda	**Item:** DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR BLT C/20 - - BELFAR **Marca:** DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR BLT C/20 - - BELFAR **Embalagem:** 500	600,0	0,0627	37,6200	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50MG C/500 CPR (GEN) **Marca:** ALTEFAR **Embalagem:** 500 com 500	600,0	0,0634	38,0400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SODIX 50MG CX C/25BLT X 20CPR REV **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CP com 500	600,0	0,0639	38,3400	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50MG COMP-BELFAR - ZZH - BELFAR LTDA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 50MG COMP-BELFAR - ZZH - BELFAR LTDA **Embalagem:** 1	600,0	0,0700	42,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** GEOLAB-CAIXA-SODIX 50 MG CP (S) **Marca:** GEOLAB-CAIXA-SODIX 50 MG CP (S) **Embalagem:** 500	600,0	0,0783	46,9800	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2025 - DICLOFENACO SÓDICO 50 MG VO CP REVESTIDO					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ALTEFAR **Marca:** ALTEFAR **Embalagem:** 20	600,0	0,0830	49,8000	
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					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** BELFAREN **Marca:** BELFAR **Embalagem:** Comprimido com 20	600,0	0,1225	73,5000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SOLDIX 50MG 20CP S GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Marca:** SOLDIX 50MG 20CP S GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** 20	600,0	0,1285	77,1000	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** PRATI-DONADUZZI **Marca:** PRATI-DONADUZZI **Embalagem:** 600	600,0	0,1800	108,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** DICLOF SODICO 50MG 20CPR *GENERICO* -- PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA **Marca:** DICLOF SODICO 50mg 20cpr *GENERICO* -- PRATI, DONADUZZI e CIA LTDA **Embalagem:** 20	600,0	0,6000	360,0000	
Comentário: DICLOF SODICO 50mg 20cpr *GENERICO*					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56196	**Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL - Ampola**	**Ampola**	**2000.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **0,6000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DICLOFENACO IM 25MG/ML 3ML Gen. CX50AMP FRESENIUS KABI **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 50	150,0	0,5500	82,5000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM GEN TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM GEN TEUTO - 75MG/3ML AMP - AM - AM - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA AM com 100	1.900,0	0,5577	1.059,6300	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h16min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO					
Comentário: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM GEN TEUTO					
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	2.000,0	0,7250	1.450,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ CX C/50 AMP 3ML - GENERICO - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ CX C/50 AMP 3ML - GENERICO - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	2.000,0	0,7900	1.580,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: .					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DICLOFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML com 100	2.000,0	0,8003	1.600,6000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	2.000,0	0,8020	1.604,0000	
Comentário: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** DICLOFENACO SODICO INJ.75MG 100X3ML (DICLOFARMA) **Marca:** FARMACE **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,8057	1.611,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	2.000,0	0,8392	1.678,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML (G) - GENERICO / HYPOFARMA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML (G) - GENERICO / HYPOFARMA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,8650	1.730,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2027					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE **Marca:** FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE **Embalagem:** 100	2.000,0	0,8736	1.747,2000	
Comentário: DICLOFARMA SOL INJ IM 25MG/ML (DICLOFENACO SÓDICO) CX C/100 AMP 3ML FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) - - FARMACE **Marca:** DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) - - FARMACE **Embalagem:** 100	2.000,0	0,8979	1.795,8000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML X 50-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML X 50-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	2.000,0	0,9600	1.920,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,9800	1.960,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ (DICLOFARMA) - FARMACE **Marca:** DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ (DICLOFARMA) - FARMACE **Embalagem:** 100	2.000,0	0,9849	1.969,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML SOL INJ IM. **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML com 50	2.000,0	1,1500	2.300,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML - UNIAO QUIMICA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	2.000,0	2,3400	4.680,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** VOLTAREN RETARD **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** Ampola com 5	2.000,0	4,1440	8.288,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** VOLTAREN 75MG INJ IM 5AP 3ML R NOVARTIS BIOCIENCIAS SA **Marca:** VOLTAREN 75MG INJ IM 5AP 3ML R NOVARTIS BIOCIENCIAS SA **Embalagem:** 5	2.000,0	4,4300	8.860,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** VOLTAREN 75MG 3ML 5AMP *M* -- NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A **Marca:** VOLTAREN 75mg 3ml 5amp *M* -- NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A **Embalagem:** 5	2.000,0	5,2900	10.580,0000	

Comentário: VOLTAREN 75mg 3ml 5amp *M*

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
342	Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	6000.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP IV-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A.**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,4900**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** DIPIRONA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	6.000,0	0,4000	2.400,0000	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 10/2025					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	6.000,0	0,5599	3.359,4000	
Comentário: Validade: 31/12/2026 - DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA					
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	0,5600	3.360,0000	
Comentário: DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DIPIRONA 1GR 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	6.000,0	0,5615	3.369,0000	
Comentário: 10203 - DIPIRONA 1GR 100 AMPOLAS 2ML GEN-HIPOLABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	6.000,0	0,5615	3.369,0000	
Comentário: 31542 - DIPIRONA 1G 100 AMPOLAS 2ML GEN -HYPOFARMA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ CX C/100 AMP - DIPIFARMA - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA **Marca:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ CX C/100 AMP - DIPIFARMA - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA **Embalagem:** 100	6.000,0	0,5700	3.420,0000	
Comentário: .					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ CX 100 AMP X 2 ML **Marca:** SANTISA **Embalagem:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ CX 100 AMP X 2 ML - 1 - CX - AMP - SANTISA CX com 100	6.000,0	0,5755	3.453,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HYPOFARMA-CAIXA-DIPIRONA 500 MG/ML 2ML AMP HOSP (G) **Marca:** HYPOFARMA-CAIXA-DIPIRONA 500 MG/ML 2ML AMP HOSP (G) **Embalagem:** 100	6.000,0	0,5768	3.460,8000	
Comentário: VALIDADE: 30/11/2026 - DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML SOL/INJ/IV/IM AMPOLA 2ML, HOSPITALAR (G)					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML GEN SOL INJ IM/IV 120AMP 2ML - DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML GEN SOL INJ IM/IV 120AMP 2ML / TEUTO **Marca:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML GEN SOL INJ IM/IV 120AMP 2ML - DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML GEN SOL INJ IM/IV 120AMP 2ML / TEUTO **Embalagem:** 120	6.000,0	0,5900	3.540,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL INJ-100 AMPX2ML-FARMACE **Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL INJ-100 AMPX2ML-FARMACE - DIPIFARMA 500MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	6.000,0	0,5900	3.540,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AMP X 2ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AMP X 2ML - 500MG/ML 2ML - Ampola - Solucao Injetavel - FARMACE Ampola com 100	6.000,0	0,5902	3.541,2000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	6.000,0	0,5951	3.570,6000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	6.000,0	0,5969	3.581,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - - FARMACE **Marca:** DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - - FARMACE **Embalagem:** 100	6.000,0	0,5990	3.594,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO" **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	6.000,0	0,6130	3.678,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG/2ML **Marca:** TEUTO **Embalagem:** DIPIRONA 500MG/2ML - F.A - CX - FRASCO - TEUTO CX com 120	6.000,0	0,6200	3.720,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DIPIRONA MONOIDRATADA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	6.000,0	0,6200	3.720,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE **Marca:** FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE **Embalagem:** 100	6.000,0	0,6334	3.800,4000	
Comentário: DIPIFARMA (DIPIRONA) 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) **Marca:** SANTISA **Embalagem:** CAIXA com 100	6.000,0	0,6361	3.816,6000	
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** DIPIRONA 1G (500MG/ML) AMP 2ML 100UN-GEN **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	6.000,0	0,6600	3.960,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 2 ML - (G) - CX C/ 100 AMP - SANTISA **Marca:** DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 2 ML - (G) - CX C/ 100 AMP - SANTISA **Embalagem:** 100	6.000,0	0,6962	4.177,2000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** DIPIRONA SODICA 1G C/100 INJ 2ML - SANTISA-SANTISA-CAIXA **Marca:** DIPIRONA SODICA 1G C/100 INJ 2ML - SANTISA-SANTISA-CAIXA **Embalagem:** 100	6.000,0	0,6975	4.185,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** Dipirona 500mg/ml 2ml inj. **Marca:** Santisa **Embalagem:** ampola com 1	6.000,0	0,7000	4.200,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** DIPIRONA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	6.000,0	0,7519	4.511,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** DIPIRONA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	6.000,0	0,7700	4.620,0000	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** DIPIRONA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	6.000,0	0,7800	4.680,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML SOL INJ CX C 100 AMP CX C\ 100 AP - DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML SOL INJ CX C 100 AMP CX C\ 100 AP SANTISA **Marca:** DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML SOL INJ CX C 100 AMP CX C\ 100 AP - DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML SOL INJ CX C 100 AMP CX C\ 100 AP SANTISA **Embalagem:** 100	6.000,0	0,8300	4.980,0000	
Comentário: DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML SOL INJ CX C 100 AMP CX C\ 100 AP - DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML SOL INJ CX C 100 AMP CX C\ 100 AP SANTISA					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	6.000,0	0,8624	5.174,4000	
Comentário: DIPIRONA MONO 500MG/ML SOL CX/100AMPX2ML - Val: MAIOR 12m					
Alfalagos Ltda	**Item:** DIPIRONA 1G AMP 2ML IV IM C/100 - DIPIRONA - SANTISA **Marca:** DIPIRONA 1G AMP 2ML IV IM C/100 - DIPIRONA - SANTISA **Embalagem:** 100	6.000,0	0,8863	5.317,8000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	6.000,0	0,8870	5.322,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04900 -- Nome comercial : GEN DIPIRONA 500MG/ML IM/IV AMP 2ML C/100 -- Nome Quimico : DIPIRONA 500MG/ML IM/IV AMP 2ML -- Observação -- null					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML 100AP 2ML HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML 100AP 2ML HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	6.000,0	0,8993	5.395,8000	
Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VC AMB X 2ML - SANTISA **Marca:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VC AMB X 2ML - SANTISA **Embalagem:** 100	6.000,0	0,9387	5.632,2000	
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** SANTIDOR **Marca:** SANTISA **Embalagem:** Ampola com 100	6.000,0	0,9500	5.700,0000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** ABERALGINA 500MG/ML AIRELA SOLUCAO ORAL (GOTAS) - ABERALGINA - AIRELA **Marca:** ABERALGINA 500mg/ml AIRELA Solucao Oral (Gotas) - ABERALGINA - AIRELA **Embalagem:** 200	6.000,0	1,9500	11.700,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** DIPIRONA 1GR - NEO QUIMICA **Marca:** DIPIRONA 1GR - NEO QUIMICA **Embalagem:** 10	6.000,0	2,9680	17.808,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
348	Dipirona sódica 500 mg - Comprimido	Comprimido	4000.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZ - DIPIRONA 500 MG COMP (G) VP - CX COM 200UN**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,1150**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **1600.0**
Preço Unit.: **0,1276**

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **0,1277**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	4.000,0	0,1260	504,0000	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI **Marca:** DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI **Embalagem:** 200	4.000,0	0,1306	522,4000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP GEN GREEN PHARMA **Marca:** GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 500	4.000,0	0,1339	535,6000	
Comentário: DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP GEN GREEN PHARMA					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** DIPIRONA SODICA 500MG C/500 CPR (GEN) **Marca:** GREENSPHARMA **Embalagem:** CAIXA com 500	4.000,0	0,1353	541,2000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 240	4.000,0	0,1355	542,0000	
Comentário: Validade: 08/06/2025 - DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** DIPIRONA 500MG GENERICO **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 240	4.000,0	0,1362	544,8000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 240	4.000,0	0,1400	560,0000	
Comentário: **validade 30/10/2025**					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DIPIRONA 500 MG - DIPIRONA 500MG (GENERICO) / EMS-EMS **Marca:** DIPIRONA 500 MG - DIPIRONA 500MG (GENERICO) / EMS-EMS **Embalagem:** 1	4.000,0	0,1442	576,8000	
Comentário: Validade: 01/09/2026					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** DIPIRONA SOD 500MG (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Marca:** DIPIRONA SOD 500MG (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 200	4.000,0	0,1450	580,0000	
Comentário: Validade: 04/10/2025					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS (EMB MULT) - CX C/200CP - PRATI DONADUZZI **Marca:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS (EMB MULT) - CX C/200CP - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 200	4.000,0	0,1465	586,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DIPIRONA MON. 500MG C/240 COMP-LG **Marca:** EMS **Embalagem:** DIPIRONA MON. 500MG C/240 COMP-LG - 1 - CX - CP - EMS CX com 240	4.000,0	0,1500	600,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	4.000,0	0,1500	600,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG CP CX C/240 (DIPIRONA 500MG CP) - EMS **Marca:** DIPIRONA 500MG CP CX C/240 (DIPIRONA 500MG CP) - EMS **Embalagem:** 240	4.000,0	0,1655	662,0000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP (G) - DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP (G) / GREEN PHARMA **Marca:** DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP (G) - DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP (G) / GREEN PHARMA **Embalagem:** 10	4.000,0	0,1800	720,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GREENPHARM **Marca:** GREENPHARM **Embalagem:** 100	4.000,0	0,2000	800,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04840 -- Nome comercial : GEN DIPIRONA 500MG CPR 10X10 -- Nome Quimico : DIPIRONA SODICA 500MG CPR C/100 -- Observação -- null					
Medcom Comercio De Medicamentos Hospit Alares L Tda	**Item:** MAXALGINA COM 500MG X 30 **Marca:** MAXALGINA COM 500MG X 30 **Embalagem:** 30	4.000,0	0,2100	840,0000	
Comentário: BOT					
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** DIPIRONA 500MG COMP C/500 GREENPHARMA **Marca:** GREENPHARMA **Embalagem:** CX com 500	4.000,0	0,2200	880,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** DIPIRONA SODICA 500 MG 30 CP G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Marca:** DIPIRONA SODICA 500 MG 30 CP G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	4.000,0	0,2870	1.148,0000	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** DIPIRONA 500MG 10 COMPRIMIDOS **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 10	4.000,0	0,3000	1.200,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** DIPIRONA 500MG 30CPR *PRATI* -- PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA **Marca:** DIPIRONA 500mg 30cpr *PRATI* -- PRATI, DONADUZZI e CIA LTDA **Embalagem:** 30	4.000,0	0,3100	1.240,0000	
Comentário: DIPIRONA 500mg 30cpr *PRATI*					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 10	4.000,0	0,3261	1.304,4000	
Comentário: 35622 - DIPIRONA 1G 10CP GEN-NEO QUIMICA					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO - GREENPHARMA **Marca:** DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO - GREENPHARMA **Embalagem:** 500	4.000,0	0,3710	1.484,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66465	**Enalapril, maleato 10 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BELFAR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0342**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **ONEFARMA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0385**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **ONEFARMA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0355**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENERICO" **Marca:** CIMED **Embalagem:** caixa com 500	500,0	0,0355	17,7500	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ENALAPRIL 10MG CX C/500CP GEN **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 10 MG COM CT STR X 500 com 500	300,0	0,0360	10,8000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 500	300,0	0,0370	11,1000	
Comentário: Validade: 30/12/2025 - ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (G) CIMED					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ENALAPRIL 10MG C/500 CPR GEN - CIMED **Marca:** ENALAPRIL 10MG C/500 CPR GEN - CIMED **Embalagem:** 500	300,0	0,0399	11,9700	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ENALAPRIL 10MG (G) - GENERICO / HIPOLABOR **Marca:** ENALAPRIL 10MG (G) - GENERICO / HIPOLABOR **Embalagem:** 500	300,0	0,0400	12,0000	
Comentário: Validade: 31/08/2026					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMP-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMP-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	300,0	0,0400	12,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ENALAPRIL 10MG C/500 CPR (GEN) **Marca:** Hipolabor **Embalagem:** CX com 500	300,0	0,0405	12,1500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ALTEFAR **Marca:** ALTEFAR **Embalagem:** 30	300,0	0,0760	22,8000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.01922 -- Nome comercial : GEN ENALAPRIL 10MG CPR C/30 -- Nome Quimico : ENALAPRIL 10MG CPR C/30 -- Observação -- null					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** ENALAPRIL 10 MG 30 CP G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ENALAPRIL 10 MG 30 CP G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	300,0	0,0860	25,8000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** MALEATO DE ENALAPRIL **Marca:** LEGRAND **Embalagem:** 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 com 30	300,0	0,0873	26,1900	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENALAPRIL 10MG 30 CP GEN EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	300,0	0,1190	35,7000	
Comentário: ENALAPRIL 10MG 30 CP GEN EMS					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ENALAPRIL 10MG 30CPR *GENERICO* -- BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ENALAPRIL 10mg 30cpr *GENERICO* -- BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	300,0	0,2500	75,0000	
Comentário: ENALAPRIL 10mg 30cpr *GENERICO*					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** ENALAPRIL 10MG 30CPR (G) - ENALAPRIL 10MG 30CPR (G) / GERMED **Marca:** ENALAPRIL 10MG 30CPR (G) - ENALAPRIL 10MG 30CPR (G) / GERMED **Embalagem:** 30	300,0	0,4900	147,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

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

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **10,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP. SEG. IV/SC BLAU NOXX **Marca:** BLAU **Embalagem:** 20 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA com 10	100,0	8,6793	867,9300	Confirmado
Comentário: ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 2SER C/ DISP. SEG. IV/SC BLAU NOXX					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	100,0	10,2000	1.020,0000	
Comentário: **validade 30/11/2025**					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ENOXAPARINA 20MG SC/IV C/TR 10UN- GHEMAXAN **Marca:** BIOMM **Embalagem:** Seringa com 10	100,0	10,4500	1.045,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL 20MG/0,2ML **Marca:** NEOQUIMICA **Embalagem:** ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL 20MG/0,2ML - 20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEG - Unidade - INJETAVEL - NEOQUIMICA Unidade com 10	100,0	10,9000	1.090,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	100,0	10,9800	1.098,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) - - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) - - MYLAN **Embalagem:** 10	100,0	11,3994	1.139,9400	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Embalagem:** 10	100,0	11,5800	1.158,0000	
Comentário: Validade: 30/06/2026					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** HEPTRIS 20MG/0,2ML - ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SIST SEG-MYLAN **Marca:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Embalagem:** HEPTRIS 20MG/0,2ML - ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SIST SEG-MYLAN - HEPTRIS 20MG/0,2ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CX com 10	100,0	11,5900	1.159,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT" **Marca:** HYPERA/NEO QUIMICA **Embalagem:** CX com 10	100,0	11,9932	1.199,3200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN **Marca:** BIOMM **Embalagem:** Seringa com 10	100,0	12,5273	1.252,7300	
Comentário: ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HEPTRIS 20MG CX C/10 SE X 0,2ML C/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR **Marca:** MYLAN **Embalagem:** SE com 10	100,0	12,7493	1.274,9300	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML C/10 SER DISP. SEG. (HEPARINOX) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	12,7566	1.275,6600	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BLAU FARMAC.-CAIXA-NOXX 20 MG/ ML SC/IV 0,2 ML SER SEG (S) **Marca:** BLAU FARMAC.-CAIXA-NOXX 20 MG/ ML SC/IV 0,2 ML SER SEG (S) **Embalagem:** 10	100,0	12,7741	1.277,4100	
Comentário: VALIDADE: 31/01/2027 - ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG /0,2 ML SC/IV SER. PREENCHIDA SIST. SEGURANÇA (S)					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Limed Distribuidora Ltda	**Item:** HEPTRIS **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 20 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,2 ML com 10	100,0	12,8000	1.280,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA HEPARINOX 20MG/0,2ML SOL INJ CX C/10 SER C/ SIST SEG - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** ENOXAPARINA HEPARINOX 20MG/0,2ML SOL INJ CX C/10 SER C/ SIST SEG - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	100,0	12,8500	1.285,0000	
Comentário: .					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** HEPTRIS ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG SOL INJ 10 SER SD-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** HEPTRIS ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG SOL INJ 10 SER SD-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 10	100,0	13,0000	1.300,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML SER S/TR IV/SUBCUTANEA (HEPTRIS) - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML SER S/TR IV/SUBCUTANEA (HEPTRIS) - MYLAN **Embalagem:** 10	100,0	13,3000	1.330,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** HEPARINOX (ENOXAPARINA) 20MG/0,2ML INJ IV/SC SER C/ DISPOSIT - CRISTALIA **Marca:** HEPARINOX (ENOXAPARINA) 20MG/0,2ML INJ IV/SC SER C/ DISPOSIT - CRISTALIA **Embalagem:** 10	100,0	14,1025	1.410,2500	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 20 MG SOL INJ CT SER VD TRANS PREENCH X 0,2 ML + SIST SEG - HEPTRIS - CX C/10 SER PRE - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SODICA 20 MG SOL INJ CT SER VD TRANS PREENCH X 0,2 ML + SIST SEG - HEPTRIS - CX C/10 SER PRE - MYLAN **Embalagem:** 10	100,0	14,3099	1.430,9900	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** ENOXAPARINA (HEPTRIS)20MG 10SER 0,2ML HT MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDIC **Marca:** ENOXAPARINA (HEPTRIS)20MG 10SER 0,2ML HT MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDIC **Embalagem:** 10	100,0	15,3330	1.533,3000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** HEPTRIS **Marca:** MYLAN **Embalagem:** Seringa com 1	100,0	15,3699	1.536,9900	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10624 | VERSA IV/SC 20MG 0,2ML C/ DISPOSITIVO C/ 06SER - EUROFARMA **Marca:** 10624 | versa iv/sc 20mg 0,2ml c/ dispositivo c/ 06ser - EUROFARMA **Embalagem:** 1	100,0	15,4386	1.543,8600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: EUROFARMA					
4 Bio Medicamentos S A	**Item:** CLEXANE 20MG- 10 SER PREENCHIDAS 0,2ML C/SIST SEGURANÇA - SANOFI-AVENTIS **Marca:** CLEXANE 20MG- 10 SER PREENCHIDAS 0,2ML C/SIST SEGURANÇA - SANOFI-AVENTIS **Embalagem:** 10	100,0	16,9080	1.690,8000	
Comentário: .					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** VOLARE 20MG SOL INJ 0,2ML C/ 10 SER (ENOXAPARINA SÓDICA 0,2ML) - ACHÉ LABORATÓRIOS FARM. **Marca:** VOLARE 20MG SOL INJ 0,2ML C/ 10 SER (ENOXAPARINA SÓDICA 0,2ML) - ACHÉ LABORATÓRIOS FARM. **Embalagem:** 10	100,0	17,0000	1.700,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 20 MG 0,2ML SOL INJ CX C 10 SR SIST SEGUR CX C\ 10 SP - ENOXAPARINA SODICA 20 MG 0,2ML SOL INJ CX C 10 SR SIST SEGUR CX C\ 10 SP UNIAO QUIMICA **Marca:** ENOXAPARINA SODICA 20 MG 0,2ML SOL INJ CX C 10 SR SIST SEGUR CX C\ 10 SP - ENOXAPARINA SODICA 20 MG 0,2ML SOL INJ CX C 10 SR SIST SEGUR CX C\ 10 SP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 10	100,0	17,1400	1.714,0000	
Comentário: ENOXAPARINA SODICA 20 MG 0,2ML SOL INJ CX C 10 SR SIST SEGUR CX C\ 10 SP HEPTRIS UNIAO QUIMICA ENOXAPARINA SODICA 20 MG 0,2ML SOL INJ CX C 10 SR SIST SEGUR CX C\ 10 SP HEPTRIS UNIAO QUIMICA A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 6	100,0	17,9250	1.792,5000	
Comentário: VERSA 20MG/0,2ML SOL CX/6SERPREENCX0,2ML - Val: MENOR 12m					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/ML SOL INJ 0,2ML C/ DISP. SEG-BLAU - ZZH - BLAU FARMACEUTICA S/A **Marca:** ENOXAPARINA 20MG/ML SOL INJ 0,2ML C/ DISP. SEG-BLAU - ZZH - BLAU FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** 1	100,0	19,6000	1.960,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ENOXAPARINA SD 20MG - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SD 20MG - MYLAN **Embalagem:** 10	100,0	21,2000	2.120,0000	
Integralmed Comercio E Produtos Ltda - Epp	**Item:** CLEXANE SAFETY 20MG 10 SER 0,2ML (ENOXAPARINA) - SANOFI MEDLEY **Marca:** CLEXANE SAFETY 20MG 10 SER 0,2ML (ENOXAPARINA) - SANOFI MEDLEY **Embalagem:** 10	100,0	23,4560	2.345,6000	
Comentário: .					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** ENOXAPARINA(NOXX)20MG 2SER 0,2ML SIST HT 20MG SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,2ML SOL SC OU IV + SISTEMA DE SEGURANÇA (BLAU) **Marca:** ENOXAPARINA(NOXX)20MG 2SER 0,2ML SIST HT 20MG SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,2ML SOL SC OU IV + SISTEMA DE SEGURANÇA (BLAU) **Embalagem:** 2	100,0	35,8000	3.580,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CLEXANE 20MG 2SER 0,2ML *M* (COTACAO) -- SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CLEXANE 20mg 2ser 0,2ml *M* (COTACAO) -- SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 2	100,0	43,6600	4.366,0000	

Comentário: CLEXANE 20mg 2ser 0,2ml *M* (COTACAO)

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL - Unidade	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MYLAN - ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **11,7500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - MYLAN **Embalagem:** 10	300,0	11,8700	3.561,0000	Confirmado
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	300,0	12,1500	3.645,0000	
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	300,0	12,1500	3.645,0000	
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	300,0	12,4100	3.723,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SIST SEG-MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** SERINGA PREENCHIDA com 10	300,0	12,4900	3.747,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	300,0	12,5931	3.777,9300	
Comentário: 36017 - HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Marca:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Embalagem:** 10	300,0	13,0000	3.900,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP. SEG. SC/IV MYLAN HEPTRIS **Marca:** MYLAN **Embalagem:** SE com 10	300,0	13,2000	3.960,0000	
Comentário: ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP. SEG. SC/IV VIATRIS HEPTRIS					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Embalagem:** 10	300,0	13,4800	4.044,0000	
Comentário: Validade: 31/08/2026					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** VIATRIS BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Marca:** VIATRIS BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Embalagem:** 10	300,0	13,6500	4.095,0000	
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					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** HEPTRIS ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** HEPTRIS ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 10	300,0	13,7000	4.110,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HEPTRIS 40MG CX C/10 SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR **Marca:** MYLAN **Embalagem:** SE com 10	300,0	13,8117	4.143,5100	
Limed Distribuidora Ltda	**Item:** HEPTRIS **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 40 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML com 10	300,0	13,9000	4.170,0000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** BIOMM SA **Marca:** BIOMM SA **Embalagem:** 10	300,0	14,0330	4.209,9000	
Comentário: GHEMAXAN 40MG CX/10SERX0,4ML+SIST SEG - Val: MAIOR 12m					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 10	300,0	14,4000	4.320,0000	
Comentário: Validade: 21/03/2026 - ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML SISTEMA SEGURANCA NOXX BLAU					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ENOXAPARINA 40 MG 0,4ML SOL INJ SC/IV 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SP - ENOXAPARINA 40 MG 0,4ML SOL INJ SC/IV 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SP BLAU **Marca:** ENOXAPARINA 40 MG 0,4ML SOL INJ SC/IV 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SP - ENOXAPARINA 40 MG 0,4ML SOL INJ SC/IV 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SP BLAU **Embalagem:** 10	300,0	14,4200	4.326,0000	
Comentário: ENOXAPARINA 40 MG 0,4ML SOL INJ SC/IV 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SP NOXX BLAU ENOXAPARINA 40 MG 0,4ML SOL INJ SC/IV 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SP NOXX BLAU A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINOX (Enoxaparina sódica) SC/IV 40MG 0,4ML SER. C/ DISP. SEG. CX10 CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100	300,0	14,5000	4.350,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INJ CT SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML + SIST SEG - HEPTRIS - CX C/10 SER PRE - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INJ CT SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML + SIST SEG - HEPTRIS - CX C/10 SER PRE - MYLAN **Embalagem:** 10	300,0	15,4717	4.641,5100	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV SER C/TR SUBCUTANEA (HEPARINOX) - CRISTALIA **Marca:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV SER C/TR SUBCUTANEA (HEPARINOX) - CRISTALIA **Embalagem:** 10	300,0	15,6698	4.700,9400	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA HEPARINOX 40MG/0,4ML SOL INJ CX C/10 SER C/ SIST SEG - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** ENOXAPARINA HEPARINOX 40MG/0,4ML SOL INJ CX C/10 SER C/ SIST SEG - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	300,0	16,0000	4.800,0000	
Comentário: .					
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** NOXX **Marca:** BLAU **Embalagem:** 40 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA com 10	300,0	16,4200	4.926,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/ML SOL INJ 0,4ML C/ DISP. SEG.- BLAU - ZZH - BLAU FARMACEUTICA S/A **Marca:** ENOXAPARINA 40MG/ML SOL INJ 0,4ML C/ DISP. SEG.-BLAU - ZZH - BLAU FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** 1	300,0	16,7600	5.028,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** HEPTRIS **Marca:** MYLAN **Embalagem:** SE com 10	300,0	16,8539	5.056,1700	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** HEPARINOX **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA com 10	300,0	17,7900	5.337,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10SER C SIST SEG 'HEPARINOX' **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	300,0	17,9370	5.381,1000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Alfalagos Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 40MG AMP 0,4ML C/TRAVA C/10 DISP SEG - HYBLUT - BRAINFARMA **Marca:** ENOXAPARINA SODICA 40MG AMP 0,4ML C/TRAVA C/10 DISP SEG - HYBLUT - BRAINFARMA **Embalagem:** 1	300,0	19,2165	5.764,9500	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ENOXAPARINA SD 40MG - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SD 40MG - MYLAN **Embalagem:** 10	300,0	20,4000	6.120,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** VOLARE 40MG/0,4ML SR.PREENC. CX C/10 (ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML) - ACHÉ / SP **Marca:** VOLARE 40MG/0,4ML SR.PREENC. CX C/10 (ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML) - ACHÉ / SP **Embalagem:** 10	300,0	22,7513	6.825,3900	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** VOLARE 40MG/0,4 ML SOL INJ C/10 SER (ENOXAPARINA SÓD) - ACHÉ LABORATÓRIOS FARM. **Marca:** VOLARE 40MG/0,4 ML SOL INJ C/10 SER (ENOXAPARINA SÓD) - ACHÉ LABORATÓRIOS FARM. **Embalagem:** 10	300,0	26,0000	7.800,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 40MG C/06 SERINGAS - VERSA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** CAIXA com 6	300,0	27,1231	8.136,9300	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** ENOXAPARINA (NOXX) 40MG 40MG, 10 SER PREENC 0,4ML+ SISTEMA DE SEGURANÇA (BLAU) **Marca:** ENOXAPARINA (NOXX) 40MG 40MG, 10 SER PREENC 0,4ML+ SISTEMA DE SEGURANÇA (BLAU) **Embalagem:** 10	300,0	32,6300	9.789,0000	
4 Bio Medicamentos S A	**Item:** CLEXANE 40MG- 10 SER PREENCHIDAS 0,4ML C/SIST SEGURANÇA - SANOFI-AVENTIS **Marca:** CLEXANE 40MG- 10 SER PREENCHIDAS 0,4ML C/SIST SEGURANÇA - SANOFI-AVENTIS **Embalagem:** 10	300,0	32,8440	9.853,2000	
Comentário: .					
Elfa Medicamentos Ltda - DF	**Item:** CLEXANE SAFETY LOCK 40MG 10 SERINGAS **Marca:** CLEXANE SAFETY LOCK 40MG 10 SERINGAS **Embalagem:** 10	300,0	62,2960	18.688,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: BOT					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CLEXANE 40MG 2SER 0,4ML *M* -- SANOFI-MEDLEY FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CLEXANE 40mg 2ser 0,4ml *M* -- SANOFI-MEDLEY FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 2	300,0	84,8100	25.443,0000	

Comentário: CLEXANE 40mg 2ser 0,4ml *M*

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66717	**Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL - Unidade**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BRAINFARMA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **16,2472**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL 60MG/0,6ML **Marca:** MYLAN **Embalagem:** ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL 60MG/0,6ML - . - . - MYLAN com 2	100,0	15,9000	1.590,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BRAINFARMA **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** 2	100,0	16,2472	1.624,7200	
Comentário: 36018 - HYBLUT SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) - - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) - - MYLAN **Embalagem:** 2	100,0	16,6900	1.669,0000	
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN **Marca:** BIOMM **Embalagem:** Seringa com 10	100,0	17,0500	1.705,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINOX (enoxaparina sódica) SC/IV 60MG/0,6ML ser. Pre ench. C/ Disp. Seg. CX 2AMP CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** HEPARINOX (enoxaparina sódica) SC/IV 60MG/0,6ML ser. Pre ench. C/ Disp. Seg. CX 2AMP CRISTALIA - 60 - Caixa - Solução Injetavel - CRISTALIA Caixa com 2	100,0	18,0000	1.800,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 2	100,0	18,0000	1.800,0000	
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	100,0	18,1985	1.819,8500	
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	100,0	18,6500	1.865,0000	
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	100,0	18,6973	1.869,7300	
Comentário: ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 2	100,0	19,0121	1.901,2100	
Comentário: 28638 - HEPARINOX SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC-CRIS					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Marca:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Embalagem:** 2	100,0	19,1100	1.911,0000	
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.					
Limed Distribuidora Ltda	**Item:** HEPTRIS **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 60 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA com 2	100,0	19,9000	1.990,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HEPTRIS 60MG SOL INJ C/2 SERINGAS - - MYLAN **Marca:** HEPTRIS 60MG SOL INJ C/2 SERINGAS - - MYLAN **Embalagem:** 2	100,0	20,0000	2.000,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN BRASIL - VALIDADE: 31/08/2025 **Marca:** MYLAN BRASIL - VALIDADE: 31/08/2025 **Embalagem:** 2	100,0	20,0500	2.005,0000	
Comentário: Validade: 31/08/2025 - ENOXAPARINA 60MG SERINGA 0,6ML C/ SIST. SEG HEPTRIS MYLAN					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BLAU FARMAC.-CAIXA-NOXX 60 MG/ ML SC/IV 0,6 ML SER SEG (S) **Marca:** BLAU FARMAC.-CAIXA-NOXX 60 MG/ ML SC/IV 0,6 ML SER SEG (S) **Embalagem:** 10	100,0	20,5451	2.054,5100	
Comentário: VALIDADE: 31/08/2026 - ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG /0,6 ML SC/IV SER. PREENCHIDA SIST. SEGURANÇA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/ML SOL INJ 0,6ML C/ DISP. SEG-BLAU - ZZH - BLAU FARMACEUTICA S/A **Marca:** ENOXAPARINA 60MG/ML SOL INJ 0,6ML C/ DISP. SEG-BLAU - ZZH - BLAU FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** 1	100,0	20,6200	2.062,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HEPTRIS 60MG CX C/2 SE X 0,6ML C/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 2	100,0	20,6585	2.065,8500	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML C/2 SER DISP. SEG. (HEPARINOX) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 2	100,0	20,6730	2.067,3000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** BIOMM SA **Marca:** BIOMM SA **Embalagem:** 10	100,0	20,6990	2.069,9000	
Comentário: GHEMAXAN 60MG CX/10SERX0,6ML+SIST SEG - Val: MAIOR 12m					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML C/2 SER C SIST SEG 'HEPARINOX' **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** HEPARINOX 60MG/0,6ML - ENOXAPARINA SODICA-INJ SC/EV-2SERINGAS(SIST.SEG)-CRISTALIA - HEPARINOX 60MG/0,6ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 2	100,0	20,9948	2.099,4800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ENOXAPARINA 60 MG 0,6ML SOL INJ SC/IV 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SP - ENOXAPARINA 60 MG 0,6ML SOL INJ SC/IV 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SP BLAU **Marca:** ENOXAPARINA 60 MG 0,6ML SOL INJ SC/IV 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SP - ENOXAPARINA 60 MG 0,6ML SOL INJ SC/IV 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SP BLAU **Embalagem:** 10	100,0	21,4600	2.146,0000	
Comentário: ENOXAPARINA 60 MG 0,6ML SOL INJ SC/IV 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SP NOXX BLAU ENOXAPARINA 60 MG 0,6ML SOL INJ SC/IV 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SP NOXX BLAU					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 60 MG SOL INJ CT SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML + SIST SEG - HEPTRIS - CX C/02 SERINGAS - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SODICA 60 MG SOL INJ CT SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML + SIST SEG - HEPTRIS - CX C/02 SERINGAS - MYLAN **Embalagem:** 2	100,0	21,5500	2.155,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6 ML SER (HEPARINOX) CRISTALIA **Marca:** ENOXAPARINA 60MG/0,6 ML SER (HEPARINOX) CRISTALIA **Embalagem:** 2	100,0	22,9898	2.298,9800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** HEPTRIS ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ 2 SER HOSP SD-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** HEPTRIS ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ 2 SER HOSP SD-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 2	100,0	23,0000	2.300,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** ENOXAPARINA(HEPTRIS)60MG 2SER 0,6ML HT MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDIC **Marca:** ENOXAPARINA(HEPTRIS)60MG 2SER 0,6ML HT MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDIC **Embalagem:** 2	100,0	23,7050	2.370,5000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 2 SER SC/IV C/ DISP SEG CRISTALIA HEPARINOX - ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 2 SER SC/IV C/ DISP SEG CRISTALIA HEPARINOX / CRISTALIA **Marca:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 2 SER SC/IV C/ DISP SEG CRISTALIA HEPARINOX - ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 2 SER SC/IV C/ DISP SEG CRISTALIA HEPARINOX / CRISTALIA **Embalagem:** 10	100,0	31,8000	3.180,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ENOXAPARINA SD 60MG - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SD 60MG - MYLAN **Embalagem:** 2	100,0	33,9200	3.392,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** VOLARE 60MG/0,6ML SR.PREENC. CX C/2 (ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML) - ACHÉ / SP **Marca:** VOLARE 60MG/0,6ML SR.PREENC. CX C/2 (ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML) - ACHÉ / SP **Embalagem:** 2	100,0	34,5918	3.459,1800	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** VOLARE 60MG/0,6ML SOL INJ C/ 2 SER (ENOXAPARINA) - ACHÉ LABORATÓRIOS FARM. **Marca:** VOLARE 60MG/0,6ML SOL INJ C/ 2 SER (ENOXAPARINA) - ACHÉ LABORATÓRIOS FARM. **Embalagem:** 2	100,0	40,0000	4.000,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** ENOXAPARINA(NOXX)60MG 10SER0,6ML SIST HT 60MG SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,6ML SOL SC OU IV + SISTEMA DE SEGURANÇA (BLAU) **Marca:** ENOXAPARINA(NOXX)60MG 10SER0,6ML SIST HT 60MG SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,6ML SOL SC OU IV + SISTEMA DE SEGURANÇA (BLAU) **Embalagem:** 10	100,0	45,1540	4.515,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** VOLARE 60MG - ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-2 SER PREENC-0,6 ML+SIST SEG- ACHE **Marca:** ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA **Embalagem:** VOLARE 60MG - ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-2 SER PREENC-0,6 ML+SIST SEG- ACHE - VOLARE 60MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA CX com 2	100,0	92,5650	9.256,5000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** VERSA 60MG 02SERINGAS 0,6ML *M* -- EUROFARMA **Marca:** VERSA 60mg 02seringas 0,6ml *M* -- EUROFARMA **Embalagem:** 2	100,0	122,6000	12.260,0000	

Comentário: VERSA 60mg 02seringas 0,6ml *M*

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66261	**Espironolactona 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **330.0**
Preço Unit.: **0,1921**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **GEOLAB-CAIXA-ESPIRONOLACTONA 25 MG CP HOSP (G)**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,1894**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **EMS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,1852**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,1626	32,5200	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	210,0	0,1698	35,6580	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 27/09/2026 - ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS.					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 COMP-EUROFARMA GENERICO - EUROFARMA (GENERICOS) LABORATORIOS S.A **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 COMP-EUROFARMA GENERICO - EUROFARMA (GENERICOS) LABORATORIOS S.A **Embalagem:** 30	200,0	0,1733	34,6600	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	200,0	0,1824	36,4800	
Comentário: ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS					
Alfalagos Ltda	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30CPR - - E M S **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30CPR - - E M S **Embalagem:** 30	200,0	0,1829	36,5800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG 30COM - HOSP - E **Marca:** EMS **Embalagem:** ESPIRONOLACTONA 25MG 30COM - HOSP - E - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	200,0	0,1877	37,5400	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** GEOLAB-CAIXA-ESPIRONOLACTONA 25 MG CP HOSP (G) **Marca:** GEOLAB-CAIXA-ESPIRONOLACTONA 25 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	200,0	0,1894	37,8800	
Comentário: VALIDADE: 31/12/2026 - ESPIRONOLACTONA 25 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,1929	38,5800	
Comentário: 30425 - ESPIRONOLACTONA 25MG 30 CP HOSP GEN-EMS					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/ 30CP GEN **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 30	200,0	0,2023	40,4600	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG CP CX C/30 (ESPIRONOLACTONA) - EMS **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25MG CP CX C/30 (ESPIRONOLACTONA) - EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,2175	43,5000	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** EUROFARMA GENERICO **Marca:** EUROFARMA GENERICO **Embalagem:** 210	200,0	0,2700	54,0000	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG GERMED COMPRIMIDO - GERMED **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25mg GERMED Comprimido - GERMED **Embalagem:** 30	200,0	0,2900	58,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,2917	58,3400	
Comentário: 9556 - ESPIRONOLACTONA 50MG 30 CP GEN-EMS					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** ESPIRONOLACTONA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Comprimido com 30	200,0	0,2993	59,8600	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG EMS COMPRIMIDO - EMS **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25mg EMS Comprimido - EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,3500	70,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 30	200,0	0,3770	75,4000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03557 -- Nome comercial : GEN ESPIRONOLACTONA 25MG CPR C/30 -- Nome Quimico : ESPIRONOLACTONA 25MG CPR C/30 -- Observação -- null					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG 30CPR *GENERICO* -- EUROFARMA **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25mg 30cpr *GENERICO* -- EUROFARMA **Embalagem:** 30	200,0	0,6800	136,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: ESPIRONOLACTONA 25mg 30cpr *GENERICO*					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP (G) - ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP (G) / EMS **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP (G) - ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP (G) / EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,7400	148,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56135	**Fenitoina 100 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP - FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP TEUTO**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,1180**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,2717**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **FENITOINA 100 MG COMP (G) - - TEUTO**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,1789**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP - FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP TEUTO **Marca:** FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP - FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP TEUTO **Embalagem:** 100	200,0	0,1180	23,6000	
Comentário: FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP FENITOINA TEUTO FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP FENITOINA TEUTO					
Alfalagos Ltda	**Item:** FENITOINA 100MG C/30 CPR BLT C/15 - - TEUTO **Marca:** FENITOINA 100MG C/30 CPR BLT C/15 - - TEUTO **Embalagem:** 30	200,0	0,1826	36,5200	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FENITOINA 100 MG GENERICO C/100 CP PORT. 344/98 - FENITOINA 100MG (GENERICO) / TEUTO **Marca:** FENITOINA 100 MG GENERICO C/100 CP PORT. 344/98 - FENITOINA 100MG (GENERICO) / TEUTO **Embalagem:** 1	200,0	0,2125	42,5000	
Comentário: Validade: 01/09/2026					
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** FENITOINA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 com 30	200,0	0,2717	54,3400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** COSMED **Marca:** COSMED **Embalagem:** 25	200,0	0,3080	61,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 33404 - HIDANTAL 100MG 25CP-COSMED					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FENITOINA 100MG 30CP *TEUTO GENERICO*(C1) -- TEUTO BRASILEIRO S A **Marca:** FENITOINA 100mg 30cp *TEUTO GENERICO*(C1) -- TEUTO BRASILEIRO S A **Embalagem:** 30	200,0	0,3700	74,0000	
Comentário: FENITOINA 100mg 30cp *TEUTO GENERICO*(C1)					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** HIDANTAL 100MG C/25 CP - SANOFI C1-HYPERA-CAIXA **Marca:** HIDANTAL 100MG C/25 CP - SANOFI C1-HYPERA-CAIXA **Embalagem:** 25	200,0	0,4200	84,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FENITOINA 100MG 200CP CRISTALIA FENITAL (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 200 com 200	200,0	0,4305	86,1000	
Comentário: FENITOINA 100MG 200CP CRISTALIA FENITAL (C1)					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** HIDANTAL **Marca:** SANOFI **Embalagem:** 25	200,0	0,5276	105,5200	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56136	Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,2548**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,9375**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,8903**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FENITAL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML com 50	100,0	2,0600	206,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML com 100	100,0	2,0707	207,0700	
Comentário: FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1)					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FENITOINA 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPOLABOR C1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML com 100	100,0	2,2211	222,1100	
Comentário: 13755 - FENITOINA 50MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,2211	222,1100	
Comentário: 13755 - FENITOINA 50MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FENITOINA 50MG/ML 5ML C/10 AMP "FENITAL" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML com 10	100,0	2,2548	225,4800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** FENITAL 50MG/ML (C1) - FENITOINA SOD-SOL INJ IV/IM-10AMP 5ML-CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** FENITAL 50MG/ML (C1) - FENITOINA SOD-SOL INJ IV/IM-10AMP 5ML-CRISTALIA - FENITAL 50MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 10	100,0	2,4000	240,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FENITOINA 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 100	100,0	2,4200	242,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FENITOINA SODICA 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML GENERICO (C1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** FENITOINA SODICA 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML GENERICO (C1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	100,0	2,4800	248,0000	
Comentário: .					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML C1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML C1 - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	100,0	2,5700	257,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** FENITOINA SOD 50MG/ML 5ML (C1) - FENITAL / CRISTALIA **Marca:** FENITOINA SOD 50MG/ML 5ML (C1) - FENITAL / CRISTALIA **Embalagem:** 10	100,0	2,6300	263,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2027					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** *FENITOINA INJ.50MG/ML 10X5ML (C1) (FENITAL) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	2,6972	269,7200	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	100,0	2,7300	273,0000	
Comentário: FENITOINA SODICA (GENERICO) *C1* 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,8800	288,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML C/100 - GENÉRICO - HIPOLABOR **Marca:** FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML C/100 - GENÉRICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,9433	294,3300	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** FENITOINA (C1) 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** FENITOINA (C1) 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML - 50MG/ML - Caixa - SOLUÇÃO INJETÁVEL - HIPOLABOR Caixa com 100	100,0	2,9940	299,4000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** FENITAL 50MG/ML SOL. INJ. - 10AMP. X 5ML (C1) - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** FENITAL 50MG/ML SOL. INJ. - 10AMP. X 5ML (C1) - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	100,0	3,3700	337,0000	
Comentário: BOT					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** *FENITOINA SOD 50MG/ML C/100AMPX5ML (C1) - - HIPOLABOR **Marca:** *FENITOINA SOD 50MG/ML C/100AMPX5ML (C1) - - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	3,5709	357,0900	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FENITAL 50MG/ML C/10 INJ 5ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** FENITAL 50MG/ML C/10 INJ 5ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 10	100,0	4,5452	454,5200	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	100,0	4,8000	480,0000	

Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04436 -- Nome comercial : FENITAL 50MG/ML AMP IV/IM 5ML C/10 -- Nome Quimico : FENITOINA 50MG/ML AMP IM/IV 5ML -- Observação -- null

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66806	**Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular) - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,9700**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,2340**

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **Cristalia**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,0192**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HYVIT K 10MG/ML CX C/50 AMP 1ML - - HYPOFARMA **Marca:** HYVIT K 10MG/ML CX C/50 AMP 1ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	50,0	1,8000	90,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP IM SC X 1 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP IM SC X 1 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 50	50,0	1,9900	99,5000	
Comentário: IM SC					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HYPOFARMA-CAIXA-HYVIT K 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S) **Marca:** HYPOFARMA-CAIXA-HYVIT K 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S) **Embalagem:** 50	50,0	2,1290	106,4500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: VALIDADE: 31/01/2027 - FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML IM/SC AMP					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM/SC CX C/50 "ESKAVIT" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	2,2238	111,1900	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM.SC CX C/50 AMP 1ML - ESKAVIT - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM.SC CX C/50 AMP 1ML - ESKAVIT - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	50,0	2,2603	113,0150	
Comentário: .					
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ESKAVIT **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	2,7900	139,5000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (ESKAVIT) **Marca:** hypolabor **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	2,8637	143,1850	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HYVIT K 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMP X 1ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	50,0	2,9512	147,5600	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** VITAMINA K FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML 50 AMP IM/SC HYPOFARMA HYVIT K - VITAMINA K FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML 50 AMP IM/SC HYPOFARMA HYVIT K / EUROFARMA **Marca:** VITAMINA K FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML 50 AMP IM/SC HYPOFARMA HYVIT K - VITAMINA K FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML 50 AMP IM/SC HYPOFARMA HYVIT K / EUROFARMA **Embalagem:** 100	50,0	3,4900	174,5000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** FITOMENADIONA 10MG/1ML VITAMINA K - HYPOFARMA **Marca:** FITOMENADIONA 10MG/1ML VITAMINA K - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	50,0	4,0000	200,0000	
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** VITAMINA K1(FITOMENADIONA) 10 MG/ML 1ML -USO IM **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 50	50,0	4,3000	215,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
613	**Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml - Ampola**	**Ampola**	**300.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **NOVAFARMA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,4000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	2,4296	728,8800	Confirmado
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	300,0	2,4719	741,5700	
Comentário: .					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CLINDAMICINA INJETAVEL 600MG/4ML (G) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 1	300,0	2,4900	747,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	300,0	2,5241	757,2300	
Comentário: 5153 - CLINDAMICINA 600MG 100 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	2,5241	757,2300	
Comentário: 5153 - CLINDAMICINA 600MG 100 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	2,5990	779,7000	
Comentário: Validade: 30/09/2026 - CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN HYPOFARMA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	300,0	2,6250	787,5000	
Comentário: CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 600MG 4ML (G) - GENERICO / HIPOLABOR **Marca:** CLINDAMICINA 600MG 4ML (G) - GENERICO / HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	2,6500	795,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2026					
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	300,0	2,6500	795,0000	
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	300,0	2,6918	807,5400	
Comentário: CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	300,0	2,7300	819,0000	
Comentário: FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
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	300,0	2,7523	825,6900	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 4ML-HIPOLABOR-ANT **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 4ML-HIPOLABOR-ANT - FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 100	300,0	2,7950	838,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLINDAMICINA 600MG C/100 INJ 4ML - HIPOLABOR-HIPOLABOR-CAIXA **Marca:** CLINDAMICINA 600MG C/100 INJ 4ML - HIPOLABOR-HIPOLABOR-CAIXA **Embalagem:** 100	300,0	2,8320	849,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	300,0	2,8539	856,1700	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
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	300,0	2,9998	899,9400	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 600 MG AMP 4ML (S) VP - - HYPOFARMA **Marca:** CLINDAMICINA 600 MG AMP 4ML (S) VP - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	300,0	3,0912	927,3600	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CLINDAMICINA 600MG/4ML C/100 AMP (GEN) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	3,1241	937,2300	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CLINDAMICINA 150MG/ML CX C / 50 AMP 4ML HYCLIN HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** CLINDAMICINA 150MG/ML CX C / 50 AMP 4ML HYCLIN HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	300,0	3,2500	975,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	3,2500	975,0000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA - CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA / HYPOFARMA **Marca:** CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA - CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA / HYPOFARMA **Embalagem:** 50	300,0	3,2800	984,0000	
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	300,0	3,3000	990,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HYCLIN-CLINDAMICINA 600MG 4ML CX50UN INJ - - HYPOFARMA **Marca:** HYCLIN-CLINDAMICINA 600MG 4ML CX50UN INJ - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	300,0	3,3000	990,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX C/ COM 50 AMP VD / UNIAO QUIMICA **Marca:** CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX C/ COM 50 AMP VD / UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	300,0	3,4980	1.049,4000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** FOSFATO DE CLINDAMICINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML com 50	300,0	3,7700	1.131,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	300,0	3,8000	1.140,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03876 -- Nome comercial : HYCLIN 150MG/ML IM/IV AMP 4ML C/50 -- Nome Quimico : CLINDAMICINA 150MG/ML IM/IV AMP 4ML -- Observação -- null					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 11092 | CLINDAMICINA IV/IM 150MG/ML 4ML C/ 100AMP GEN - HIPOLABOR **Marca:** 11092 | clindamicina iv/im 150mg/ml 4ml c/ 100amp gen - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	4,0567	1.217,0100	
Comentário: HIPOLABOR					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CLINDAMICINA 150MG X 4ML - HYPOFARMA **Marca:** CLINDAMICINA 150MG X 4ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	300,0	4,3000	1.290,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** CLINDAMICINA 600MG INJ 50AP 4ML HRA UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL **Marca:** CLINDAMICINA 600MG INJ 50AP 4ML HRA UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL **Embalagem:** 50	300,0	4,6060	1.381,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 600MG IMIV INJ 4ML GEN HIPOLABOR **Marca:** CLINDAMICINA 600MG IMIV INJ 4ML GEN HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	4,8700	1.461,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56140	**Gabapentina 300 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,2741**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** GABAPENTINA 300 MG CAPS (S)/ VP - - BIOLAB **Marca:** GABAPENTINA 300 MG CAPS (S)/ VP - - BIOLAB **Embalagem:** 30	60,0	0,2967	17,8020	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	60,0	0,2997	17,9820	
Comentário: 31768 - EMPAK 300MG 30 CPS HOSP-BIOLAB					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** EMPAK - 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	60,0	0,3072	18,4320	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S) **Marca:** BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S) **Embalagem:** 30	60,0	0,3081	18,4860	
Comentário: VALIDADE: 28/02/2026 - GABAPENTINA 300 MG VO CAPULA DURA (C1) (S)					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	60,0	0,3183	19,0980	
Comentário: * EMPAK 300MG CX/ 30 CAP DURA - Val: MAIOR 12m					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** GABAPENTINA 300MG C/30 CP - AUROBINDO C1-AUROBINDO-CAIXA **Marca:** GABAPENTINA 300MG C/30 CP - AUROBINDO C1-AUROBINDO-CAIXA **Embalagem:** 30	60,0	0,3300	19,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	60,0	0,3350	20,1000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	60,0	0,3520	21,1200	
Comentário: Validade: 30/09/2026 - GABAPENTINA 300MG CAPSULA EMPAK BIOLAB PORT. 344/98 (C1)					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** GABAPENTINA 300 MG CAP DURA CX C 30 EMPAK C1 CX C\ 30 CP - GABAPENTINA 300 MG CAP DURA CX C 30 EMPAK C1 CX C\ 30 CP BIOLAB **Marca:** GABAPENTINA 300 MG CAP DURA CX C 30 EMPAK C1 CX C\ 30 CP - GABAPENTINA 300 MG CAP DURA CX C 30 EMPAK C1 CX C\ 30 CP BIOLAB **Embalagem:** 30	60,0	0,3650	21,9000	
Comentário: GABAPENTINA 300 MG CAP DURA CX C 30 EMPAK C1 CX C\ 30 CP EMPAK BIOLAB GABAPENTINA 300 MG CAP DURA CX C 30 EMPAK C1 CX C\ 30 CP EMPAK BIOLAB					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** GABAPENTINA 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS CX C/ 30 - EMPAK (S) - CX C/ 30 CAPS DURAS - BIOLAB SANUS **Marca:** GABAPENTINA 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS CX C/ 30 - EMPAK (S) - CX C/ 30 CAPS DURAS - BIOLAB SANUS **Embalagem:** 30	60,0	0,3814	22,8840	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** EMPAK 300MG CX C/3BL X 10CA **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** CA com 30	60,0	0,3904	23,4240	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** GABAPENTINA 300 MG 30 CAPS *G BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA **Marca:** GABAPENTINA 300 MG 30 CAPS *G BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA **Embalagem:** 30	60,0	0,4970	29,8200	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** GABAPENTINA 300MG (C1) 3BLTX10 CAPS-LG **Marca:** EMS **Embalagem:** GABAPENTINA 300MG (C1) 3BLTX10 CAPS-LG - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	60,0	0,5850	35,1000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 30	60,0	0,6660	39,9600	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03729 -- Nome comercial : GEN GABAPENTINA 300MG CPS C/30 -- Nome Quimico : GABAPENTINA 300MG CPS C/30 -- Observação -- null					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 30	60,0	0,6883	41,2980	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** GABAPENTINA ORAL 300MG GEN. CX30CAP PHARLAB - COMPRIMIDO - PHARLAB **Marca:** GABAPENTINA ORAL 300MG GEN. CX30CAP PHARLAB - COMPRIMIDO - PHARLAB **Embalagem:** 30	60,0	0,6902	41,4120	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** GABAPENTINA 300MG 30CAP *BIOLAB GENERICO* (C1) -- BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Marca:** GABAPENTINA 300mg 30cap *BIOLAB GENERICO*(C1) -- BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	60,0	1,2600	75,6000	
Comentário: GABAPENTINA 300mg 30cap *BIOLAB GENERICO*(C1)					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** GABAPENTINA 300MG 30CAPS - GABAPENTINA 300MG 30CAPS / SANDOZ **Marca:** GABAPENTINA 300MG 30CAPS - GABAPENTINA 300MG 30CAPS / SANDOZ **Embalagem:** 30	60,0	2,6800	160,8000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1485	Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular) - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,2000**

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**

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	100,0	1,2000	120,0000	Confirmado
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** *HALOPERIDOL INJ. 5MG/ML 25X1ML (C1) (GEN) **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CX com 25	100,0	1,3486	134,8600	
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	100,0	1,3569	135,6900	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG/ML 1ML (C1)*** **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,3900	139,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** UNI HALOPER 5MG/ML (C1) - HALOPERIDOL SOL INJ IM-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** UNI HALOPER 5MG/ML (C1) - HALOPERIDOL SOL INJ IM-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - UNI HALOPER 5MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	100,0	1,4550	145,5000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,5673	156,7300	
Comentário: 5571 - UNI HALOPER 5MG/ML 50 AMPOLAS 1ML-U.QUIMICA					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** UNI HALOPER (C1) **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,6006	160,0600	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 50	100,0	1,8127	181,2700	
Comentário: HALO (HALOPERIDOL) *C1* 5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 50 AMP CRISTALIA HALO (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	2,2565	225,6500	
Comentário: HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 50 AMP CRISTALIA HALO (C1)					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** HALO IM 5MG C/50 INJ 1ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** HALO IM 5MG C/50 INJ 1ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 50	100,0	2,2726	227,2600	
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG/ML X1ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 25	100,0	2,3000	230,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 50 AMP CRISTALIA HALO (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	2,3158	231,5800	
Comentário: HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 50 AMP CRISTALIA HALO (C1)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	2,3610	236,1000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG/ML CX C/25 AMP 1ML - GENERICO (C1) - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Marca:** HALOPERIDOL 5MG/ML CX C/25 AMP 1ML - GENERICO (C1) - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** 25	100,0	2,5202	252,0200	
Comentário: .					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HALO 5 MG SOL INJ IM/IV 50 AMP 1 ML (C1) - CRISTALIA **Marca:** HALO 5 MG SOL INJ IM/IV 50 AMP 1 ML (C1) - CRISTALIA **Embalagem:** 50	100,0	3,0680	306,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG IM 1ML CRISTALIA (C1)-C **Marca:** HALOPERIDOL 5MG IM 1ML CRISTALIA (C1)-C **Embalagem:** 50	100,0	3,1821	318,2100	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML SOL INJ IM CX C 50 AP HALO CRISTALIA CX C\ 50 AP - HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML SOL INJ IM CX C 50 AP HALO CRISTALIA CX C\ 50 AP CRISTALIA **Marca:** HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML SOL INJ IM CX C 50 AP HALO CRISTALIA CX C\ 50 AP - HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML SOL INJ IM CX C 50 AP HALO CRISTALIA CX C\ 50 AP CRISTALIA **Embalagem:** 50	100,0	3,6300	363,0000	
Comentário: HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML SOL INJ IM CX C 50 AP HALO CRISTALIA CX C\ 50 AP HALO CRISTALIA HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML SOL INJ IM CX C 50 AP HALO CRISTALIA CX C\ 50 AP HALO CRISTALIA					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	100,0	3,8530	385,3000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03723 -- Nome comercial : HALO 5MG/ML AMP IM 1ML C/50 PVC -- Nome Quimico : HALOPERIDOL 5MG/ML AMP IM 1ML -- Observação -- null					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
23641	**Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,1200**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **1,1806**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	100,0	0,9900	99,0000	Confirmado
Comentário: NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HIPOLABOR					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	100,0	1,0450	104,5000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA **Marca:** Outro **Embalagem:** 50	100,0	1,1200	112,0000	
Comentário: VAL: 08/2025					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	100,0	1,1331	113,3100	
Comentário: .					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	100,0	1,1575	115,7500	
Comentário: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	100,0	1,1659	116,5900	
Comentário: 12083 - NOREPINEFRINA 2MG/ML 50 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOL					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML- 50AMP 4ML HIPOLABOR GENERICO **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	100,0	1,1659	116,5900	
Comentário: 12083 - NOREPINEFRINA 2MG/ML 50 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOL					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	1,1800	118,0000	
Comentário: Validade: 31/08/2026 - NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMPOLA (G) HYPOFARMA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** UNIANORA 2MG/ML - HEM.NOREPINEFRINA-SOL DIL INFUS IV-50AMP 4ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** UNIANORA 2MG/ML - HEM.NOREPINEFRINA-SOL DIL INFUS IV-50AMP 4ML-UNIAO QUIMICA - UNIANORA 2MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	100,0	1,2500	125,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO" **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** NOREPINEFRINA, HYPOFARMA - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL/INJ IV 4 ML AMP - AMPOLA - NOVAFARMA com 50	100,0	1,3595	135,9500	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV (G) **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** NOREPINEFRINA, HYPOFARMA - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL/INJ IV 4 ML AMP - AMPOLA - NOVAFARMA com 50	100,0	1,3600	136,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	100,0	1,3946	139,4600	
Comentário: NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	100,0	1,4000	140,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML - HIPOLABOR **Marca:** NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	100,0	1,4000	140,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) - GENERICO / HYPOFARMA **Marca:** NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) - GENERICO / HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	1,4450	144,5000	
Comentário: Validade: 31/08/2026					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA HEMI SI GEN 8MG/4ML 50 AMP - - HYPOFARMA **Marca:** NOREPINEFRINA HEMI SI GEN 8MG/4ML 50 AMP - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	1,4500	145,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML CX C / 50 AMP 4ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML CX C / 50 AMP 4ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	1,4500	145,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 50	100,0	1,5100	151,0000	
Comentário: *********LOTE VENC 31/01/2026					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP (G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP (G) **Embalagem:** 50	100,0	1,5323	153,2300	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2025 - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL/INJ IV 4 ML AMP (G)					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	1,5800	158,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ AMP 4ML C/50 - - HYPOFARMA **Marca:** NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ AMP 4ML C/50 - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	1,6460	164,6000	
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** NOREPINEFRINA, HYPOFARMA **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** NOREPINEFRINA, HYPOFARMA - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL/INJ IV 4 ML AMP - AMPOLA - NOVAFARMA com 50	100,0	1,7000	170,0000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	1,7130	171,3000	
Comentário: HEM NOREPINEFRINA 8MG IV CX/50AMPX4ML (G - Val: MENOR 12m					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ.50X4ML (GEN) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	1,7354	173,5400	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 50 AMP VD AMB X 4 ML - UNIANORA (S) - CX C/ 50 AMP - UNIAO QUIMICA **Marca:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 50 AMP VD AMB X 4 ML - UNIANORA (S) - CX C/ 50 AMP - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,7866	178,6600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG4ML (NORADRENALINA) GEN HIPOLABOR **Marca:** NOREPINEFRINA 8MG4ML (NORADRENALINA) GEN HIPOLABOR **Embalagem:** 50	100,0	1,8263	182,6300	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA - NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA / HYPERA **Marca:** NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA - NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA / HYPERA **Embalagem:** 50	100,0	1,8800	188,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRIN 2MG/ML 50 FA (HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA) - HYPOFARMA **Marca:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRIN 2MG/ML 50 FA (HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA) - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	1,8998	189,9800	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML C/50 INJ 4ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA **Marca:** NOREPINEFRINA 2MG/ML C/50 INJ 4ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA **Embalagem:** 50	100,0	2,0926	209,2600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8 MG SOL INJ 50 AMP 4ML - HIPOLABOR **Marca:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8 MG SOL INJ 50 AMP 4ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	100,0	2,2400	224,0000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** NOREPINEFRINA IV 2MG/ML 4ML GEN. CX50AMP HIPOLABOR - AMPOLAS DE 4ML - HIPOLABOR **Marca:** NOREPINEFRINA IV 2MG/ML 4ML GEN. CX50AMP HIPOLABOR - ampolas de 4ml - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	100,0	2,2864	228,6400	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	2,3000	230,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02990 -- Nome comercial : GEN NOREPINEFRINA 2MG/ML IV AMP 4ML C/50 PVC -- Nome Quimico : NOREPINEFRINA 2MG/ML IV AMP 4ML -- Observação -- null					
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA (GEN) 2MG/ML INJ AMP 4ML - HIPOLABOR **Marca:** NOREPINEFRINA (GEN) 2MG/ML INJ AMP 4ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	100,0	2,3076	230,7600	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** HEMITAR DE NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ AMP 4ML IV-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** HEMITAR DE NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ AMP 4ML IV-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	100,0	2,3600	236,0000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIANORA 2MG/ML SOL INJ X 4 ML 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIANORA 2MG/ML SOL INJ X 4 ML 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 8	100,0	2,5000	250,0000	
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**Item:** EPIKABI (HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA) 2MG/ML X 4ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50	100,0	3,0000	300,0000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML HYPOFARMA SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA **Marca:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2mg/ml HYPOFARMA Solucao Injetavel - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	3,4500	345,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** NOREPINEFRINA HEMITAR 2MG/ML 50AP 4ML HG HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E **Marca:** NOREPINEFRINA HEMITAR 2MG/ML 50AP 4ML HG HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E **Embalagem:** 50	100,0	3,4892	348,9200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Elfa Medicamentos Ltda - DF	**Item:** HYPONOR 2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML **Marca:** HYPONOR 2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML **Embalagem:** 50	100,0	4,2042	420,4200	

Comentário: BOT

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
407	Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea) - Ampola	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **5,1300**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,2880**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **5,3800**

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:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5000UI/0,25ML - AMPOLAS - HIPOLABOR Ampola com 50	500,0	4,7800	2.390,0000	Confirmado
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LARINGEX **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML com 50	500,0	4,7900	2.395,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PARINEX 5000UI - 0,25ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 50	500,0	4,9091	2.454,5500	
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	500,0	4,9091	2.454,5500	
Comentário: 11199 - PARINEX 5000UI 0,25ML 50 AMPOLAS-HIPOLABOR					

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	500,0	5,0500	2.525,0000	
Comentário: .					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	500,0	5,2416	2.620,8000	
Comentário: PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	5,7500	2.875,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2026 - HEPARINA 5000UI AMPOLA 0,25ML SUBCUTANEA PARINEX HIPOLABOR					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-PARINEX 5000 UI SC 0,25 ML AMP (S) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-PARINEX 5000 UI SC 0,25 ML AMP (S) **Embalagem:** 50	500,0	5,8146	2.907,3000	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2025 - HEPARINA SÓDICA 5000 UI SC 0,25 ML AMP					
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	500,0	5,9400	2.970,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2026					
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:** 50	500,0	5,9460	2.973,0000	
Comentário: HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA)					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** PARINEX 5.000UI/0,25ML - HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV/SC-50AMP 0,25ML-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** embalagem com 50	500,0	5,9900	2.995,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SOL INJ CX C/50AMP "PARINEX" **Marca:** HIPOLABOR/SANVAL **Embalagem:** caixa com 50	500,0	6,0700	3.035,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
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	500,0	6,1300	3.065,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA)					
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	500,0	6,1500	3.075,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** PARINEX (HEPARINA) 5000UI/0,25ML INJ SC AMP - HIPOLABOR **Marca:** PARINEX (HEPARINA) 5000UI/0,25ML INJ SC AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	6,1538	3.076,9000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** HEMOFOL SUBC 5000UI C/25 INJ 0,25ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** HEMOFOL SUBC 5000UI C/25 INJ 0,25ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 25	500,0	6,4796	3.239,8000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	6,7500	3.375,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04930 -- Nome comercial : PARINEX 5000UI AMP SC 0,25ML C/50 -- Nome Quimico : HEPARINA SODICA 5000UI AMP SUBC 0,25ML -- Observação -- null					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** HEMOFOL 5000UI/0,25ML - SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML / CRISTALIA **Marca:** HEMOFOL 5000UI/0,25ML - SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML / CRISTALIA **Embalagem:** 25	500,0	7,5896	3.794,8000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	7,7276	3.863,8000	
Comentário: HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SC (PARINEX) 0,25ML CX C/50AMP					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA SUINA 5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC X 0,25 ML-HEMOFOL - C/25 AMP 0,25ML - CRISTALIA **Marca:** HEPARINA SODICA SUINA 5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC X 0,25 ML-HEMOFOL - C/25 AMP 0,25ML - CRISTALIA **Embalagem:** 25	500,0	7,7898	3.894,9000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** HEMOFOL 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** HEMOFOL 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 25	500,0	7,9600	3.980,0000	
Comentário: BOT					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** HEPARINA (HEMOFOL) 5000 UI 0,25 ML C/ 25 AMP - SC **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML com 25	500,0	8,0146	4.007,3000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** HEPARINA (PARINEX) IV/SC 5.000UI/0,25ML REF. CX50AMP HIPOLABOR - - HIPOLABOR **Marca:** HEPARINA (Parinex) IV/SC 5.000UI/0,25ML REF. CX50AMP HIPOLABOR - - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	8,1438	4.071,9000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** HEPARINA SOD.5000UI 25X0,25ML SC(HEMOFOL) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 25	500,0	8,4610	4.230,5000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	8,8084	4.404,2000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML SUINA C/25AMP SUBC - HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML SUINA C/25AMP SUBC / CRISTALIA **Marca:** HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML SUINA C/25AMP SUBC - HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML SUINA C/25AMP SUBC / CRISTALIA **Embalagem:** 25	500,0	8,8700	4.435,0000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HEMOFOL 5000 UI SOL INJ 25 AMP 0,25 ML SC - CRISTALIA **Marca:** HEMOFOL 5000 UI SOL INJ 25 AMP 0,25 ML SC - CRISTALIA **Embalagem:** 25	500,0	8,8960	4.448,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** HEPARI(PARINEX)5000UI/0,25 50FA 0,25MLHT HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** HEPARI(PARINEX)5000UI/0,25 50FA 0,25MLHT HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	500,0	9,2614	4.630,7000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** HEPARINA 5.000UI INJ AMP 0,25ML SUBCUTANEA-CRISTALIA - ZZH - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** HEPARINA 5.000UI INJ AMP 0,25ML SUBCUTANEA-CRISTALIA - ZZH - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 1	500,0	9,3700	4.685,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** HEPARINA 5.000UI/ 0,25ML AMP 0,25ML C/50 - PARINEX - HIPOLABOR **Marca:** HEPARINA 5.000UI/ 0,25ML AMP 0,25ML C/50 - PARINEX - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	9,3806	4.690,3000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** HEPARINA 0,25ML PARINEX - HIPOLABOR **Marca:** HEPARINA 0,25ML PARINEX - HIPOLABOR **Embalagem:** 25	500,0	12,0000	6.000,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** PARINEX 5000UI/0,25ML, CAIXA COM 50 AMPOLAS COM 0,25ML DE SOLUÇAO DE USO SUBCUTÂNEO (HIPOLABOR) **Marca:** PARINEX 5000UI/0,25ML, CAIXA COM 50 AMPOLAS COM 0,25ML DE SOLUÇAO DE USO SUBCUTÂNEO (HIPOLABOR) **Embalagem:** 50	500,0	12,2536	6.126,8000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** HEMOFOL 20000UI/ML CRISTALIA SOLUCAO INJETAVEL - HEMOFOL - CRISTALIA **Marca:** HEMOFOL 20000ui/ml CRISTALIA Solucao Injetavel - HEMOFOL - CRISTALIA **Embalagem:** 25	500,0	13,2500	6.625,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4242	Heparina sodica 5.000UI/mL - 5 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **13,8900**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **75.0**
Preço Unit.: **12,9900**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **13,6329**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML - 5000UI/ML 5ML - Frasco/Ampola - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - HIPOLABOR Frasco/Ampola com 50	50,0	13,8900	694,5000	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	14,2060	710,3000	
Comentário: 11343 - PARINEX 5000UI 5ML 50 FRASCO AMPOLA -HIPOLABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	14,2060	710,3000	
Comentário: 11343 - PARINEX 5000UI 5ML 50 FRASCO AMPOLA -HIPOLABOR					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** PARINEX **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML com 50	50,0	14,7800	739,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLABOR PARINEX **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML com 50	50,0	14,8858	744,2900	
Comentário: HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLABOR PARINEX (USO ADULTO)					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HEMOFOL 5000UI/ML CX C/25FA X 5ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	50,0	15,1800	759,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLABOR PARINEX **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** FA com 50	50,0	15,3172	765,8600	
Comentário: HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLABOR PARINEX (USO ADULTO)					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** HEPARINA SOD.5000UI F/A 50X5ML (PARINEX) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	15,3489	767,4450	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML (S) - - BLAU **Marca:** HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML (S) - - BLAU **Embalagem:** 25	50,0	15,8898	794,4900	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** HEMOFOL 5000UI/ML - HEPARINA SODICA-SOL INJ IV-25FA 5ML-CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** HEMOFOL 5000UI/ML - HEPARINA SODICA-SOL INJ IV-25FA 5ML-CRISTALIA - HEMOFOL 5000UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 25	50,0	15,9900	799,5000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 50	50,0	16,0000	800,0000	
Comentário: Validade: 01/10/2025 - HEPARINA 5000UI/ML FRASCO AMPOLA 5ML HEPTAR EUROFARMA					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** HEMOFOL 5000 UI/ML - SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML / CRISTALIA **Marca:** HEMOFOL 5000 UI/ML - SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML / CRISTALIA **Embalagem:** 25	50,0	16,7903	839,5150	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML 5ML CX C/25 "HEPAMAX" **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	50,0	17,0564	852,8200	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** HEPAMAX-S HEPARINA SODICA 5000 UI/ML X 5 ML - BLAU **Marca:** HEPAMAX-S HEPARINA SODICA 5000 UI/ML X 5 ML - BLAU **Embalagem:** 25	50,0	17,5500	877,5000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BLAU FARMAC.-CAIXA-HEPAMAX S 5000 UI/ML IV/SC 5 ML FA (S) **Marca:** BLAU FARMAC.-CAIXA-HEPAMAX S 5000 UI/ML IV/SC 5 ML FA (S) **Embalagem:** 25	50,0	17,6000	880,0000	
Comentário: VALIDADE: 06/09/2027 - HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML IV/SC 5 ML F/A					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** HEMOFOL IV 5000UI C/25 INJ 5ML (N) - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** HEMOFOL IV 5000UI C/25 INJ 5ML (N) - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 25	50,0	18,3072	915,3600	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA SUINA 5000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML - HEMOFOL - CX C/ 25 FA - CRISTALIA **Marca:** HEPARINA SODICA SUINA 5000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML - HEMOFOL - CX C/ 25 FA - CRISTALIA **Embalagem:** 25	50,0	18,3619	918,0950	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** HEPARINA SODICA 5000U.I/ML FR 5ML CX/25 - HEPAMAX - BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Marca:** HEPARINA SODICA 5000U.I/ML FR 5ML CX/25 - HEPAMAX - BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** 25	50,0	18,4900	924,5000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** HEPTAR 5.000UI/ML INJ 5ML C/50FA (HEPARINA SODICA BOVINA) - EUROFARMA/SP **Marca:** HEPTAR 5.000UI/ML INJ 5ML C/50FA (HEPARINA SODICA BOVINA) - EUROFARMA/SP **Embalagem:** 50	50,0	18,5600	928,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** HEPARINA SODICA IV 5000UI/5ML 25 FA INJ CX C/ 25 FA - HEPARINA SODICA IV 5000UI/5ML 25 FA INJ CX C/ 25 FA CRISTALIA **Marca:** HEPARINA SODICA IV 5000UI/5ML 25 FA INJ CX C/ 25 FA - HEPARINA SODICA IV 5000UI/5ML 25 FA INJ CX C/ 25 FA CRISTALIA **Embalagem:** 25	50,0	18,5700	928,5000	
Comentário: HEPARINA SODICA IV 5000UI/5ML 25 FA INJ CX C/ 25 FA HEMOFOL CRISTALIA HEPARINA SODICA IV 5000UI/5ML 25 FA INJ CX C/ 25 FA HEMOFOL CRISTALIA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HEPARINA IV/SC F/A 5000 UI 5ML (HEPAMAX-S) - BLAUSIEGEL **Marca:** HEPARINA IV/SC F/A 5000 UI 5ML (HEPAMAX-S) - BLAUSIEGEL **Embalagem:** 25	50,0	19,0000	950,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 1	50,0	19,3000	965,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.01063 -- Nome comercial : PARINEX 5000UI/ML IV FA 5ML C/50 -- Nome Quimico : HEPARINA SODICA 5000UI FA IV 5ML -- Observação -- null					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINA 5.000 UI 5 ML HEPAMAX C/25 FRASCO AMPOLA - HEPARINA 5.000UI 5ML (HEPAMAX) / BLAU **Marca:** HEPARINA 5.000 UI 5 ML HEPAMAX C/25 FRASCO AMPOLA - HEPARINA 5.000UI 5ML (HEPAMAX) / BLAU **Embalagem:** 1	50,0	19,3647	968,2350	
Comentário: Validade: 01/10/2027					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** HEPTAR SOD 5.000UI/ML 5ML FA CX C/50 (HEPARINA SODICA 5.000UI/ML) - EUROFARMA / SP **Marca:** HEPTAR SOD 5.000UI/ML 5ML FA CX C/50 (HEPARINA SODICA 5.000UI/ML) - EUROFARMA / SP **Embalagem:** 50	50,0	19,9600	998,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** HEPARINA 5.000UI INJ AMP 5ML IV-CRISTALIA - ZZH - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** HEPARINA 5.000UI INJ AMP 5ML IV-CRISTALIA - ZZH - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 1	50,0	20,6800	1.034,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** HEPARINA 5.000UI/ML FRASCO 5ML C/25 - HEPAMAX - BLAU **Marca:** HEPARINA 5.000UI/ML FRASCO 5ML C/25 - HEPAMAX - BLAU **Embalagem:** 25	50,0	21,4225	1.071,1250	
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML (S) **Marca:** BLAU **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	25,7300	1.286,5000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66260	HidroCLOROTiazida 25 mg - Comprimido	Comprimido	200.0

Últimas compras

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0249**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **CIMED-CAIXA-HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP HOSP (G)**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0227**

Data:**17/07/2024**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 CPR KIT/100 BLT C/20 - - CIMED**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0279**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,0237	4,7400	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 500	500,0	0,0250	12,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 23/05/2026 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO (G) CIMED					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** >HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 CPR (GEN) **Marca:** CIMED **Embalagem:** 500 com 500	200,0	0,0283	5,6600	
Alfalagos Ltda	**Item:** HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 CPR KIT/100 BLT C/20 - - CIMED **Marca:** HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 CPR KIT/100 BLT C/20 - - CIMED **Embalagem:** 500	200,0	0,0291	5,8200	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP (G)/VP - - BRAINFARMA **Marca:** HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP (G)/VP - - BRAINFARMA **Embalagem:** 30	200,0	0,0358	7,1600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR - NEO QUIMICA **Marca:** HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR - NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	200,0	0,0370	7,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** MEDQUIMICA **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 30	200,0	0,0460	9,2000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02098 -- Nome comercial : GEN HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30 -- Nome Quimico : HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30 -- Observação -- null					
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** TEUTO GENERICO **Marca:** TEUTO GENERICO **Embalagem:** 210	200,0	0,0600	12,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** HIDROCLOROTIAZIDA 25 mgCPR C/ 30 **Marca:** EMS **Embalagem:** HIDROCLOROTIAZIDA 25 mgCPR C/ 30 - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	200,0	0,0693	13,8600	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	200,0	0,0800	16,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CPR *GENERICO* -- TEUTO BRASILEIRO S A **Marca:** HIDROCLOROTIAZIDA 25mg 30cpr *GENERICO* -- TEUTO BRASILEIRO S A **Embalagem:** 30	200,0	0,1300	26,0000	
Comentário: HIDROCLOROTIAZIDA 25mg 30cpr *GENERICO*					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** CLORANA 25 MG 30 CP R SANOFI AVENTIS LTDA **Marca:** CLORANA 25 MG 30 CP R SANOFI AVENTIS LTDA **Embalagem:** 30	200,0	0,3880	77,6000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CLORANA 25MG 30 CPR? - CLORANA 25MG 30 CPR? / SANOFI? **Marca:** CLORANA 25MG 30 CPR? - CLORANA 25MG 30 CPR? / SANOFI? **Embalagem:** 30	200,0	0,4800	96,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66788	Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral - Frasco	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML VP - - NATULAB**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,2080**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **AIRELA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,5000**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML VP - CX COM 50UN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,2549**

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	0,7000	35,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HIDROXIDO ALUMINIO 60MG/ML 150ML "GENERICO" **Marca:** AIRELA **Embalagem:** HIDROXIDO ALUMINIO 60MG/ML 150ML "GENERICO" - HIDROXIDO ALUMINIO 60MG/ML 150ML - SOLUÇÃO ORAL - AIRELA com 1	50,0	3,7651	188,2550	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h05min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FR 150 ML CX C/ 50 FR GEN **Marca:** AIRELA INDUSTRI **Embalagem:** HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FR 150 ML CX C/ 50 FR GEN - 60MG/ML - INDEFINIDO - AIRELA INDUSTRI com 50	50,0	3,9017	195,0850	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	50,0	4,5900	229,5000	
Comentário: Validade: 29/08/2026 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRASCO 150ML AIRELA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66573	**Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**2.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **SP HOSPITALAR LTDA**
Marca: **RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML CX C/ 1 AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) SP) - CSL BEHRING / SP**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **209,0000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **QUIRON PHARMA LTDA**
Marca: **GRIFOLS**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **213,0500**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **QUIRON PHARMA LTDA**
Marca: **GRIFOLS**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **213,0500**

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	2,0	209,0000	418,0000	
Comentário: .					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** GAMA ANTI-D GRIFOLS **Marca:** GRIFOLS **Embalagem:** Seringa com 1	2,0	219,0000	438,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPHYLAC **Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** Seringa com 1	2,0	227,9863	455,9726	
Comentário: IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPHYLAC					
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	2,0	239,0000	478,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPHYLAC **Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** Seringa com 1	2,0	260,2582	520,5164	
Comentário: IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPHYLAC					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** IMUNO HUM ANTI-D 150MCG/ML 2ML 1UN-RHOPHYLAC-GEL **Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** Seringa com 1	2,0	262,0000	524,0000	
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	2,0	266,0000	532,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** RHOPHYLAC 300MCG SER 2ML (IGM ANTI RH) - IMUNOGLOBULINA ANTI RHO - CSL **Marca:** RHOPHYLAC 300MCG SER 2ML (IGM ANTI RH) - IMUNOGLOBULINA ANTI RHO - CSL **Embalagem:** 1	2,0	280,0000	560,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CSL BEHRIN **Marca:** CSL BEHRIN **Embalagem:** 1	2,0	320,0000	640,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.02113 -- Nome comercial : RHOPHYLAC 300MCG INJ IM C/1 SER (2-8°) -- Nome Quimico : IMUNOGLOBULINA ANTI RHO D 300MCG INJ IM -- Observação -- null					
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** RHOPHYLAC 300 **Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** 1 JERINGA PRELLENADA POR 300 MCG / 2 ML com 1	2,0	340,2000	680,4000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR - IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR CSL **Marca:** IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR - IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR CSL **Embalagem:** 1	2,0	562,9070	1.125,8140	
Comentário: IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR FP RHOPHYLAC CSL IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR FP RHOPHYLAC CSL					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66207	Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual - Comprimido	Comprimido	60.0

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2808**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SIGMA PHARMA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,2507**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SIGMA PHARMA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,2427**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	60,0	0,2795	16,7700	Confirmado
Comentário: 3659 - ISORDIL SUBLINGUAL 5MG 30 CP-EMS/SIGMA PH					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	60,0	0,2800	16,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS **Marca:** ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS **Embalagem:** 30	60,0	0,2842	17,0520	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	60,0	0,2902	17,4120	
Comentário: Validade: 23/02/2026 - ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMPRIMIDO ISORDIL EMS					
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** ISORDIL 5MG EMS SIGMA PHARMA COMPRIMIDO SUBLINGUAL - ISORDIL - EMS SIGMA PHARMA **Marca:** ISORDIL 5mg EMS SIGMA PHARMA Comprimido Sublingual - ISORDIL - EMS SIGMA PHARMA **Embalagem:** 30	60,0	0,4500	27,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ISORDIL SUBL 5MG 30CPR *M* -- SIGMA PHARMA LTDA **Marca:** ISORDIL Subl 5mg 30cpr *M* -- SIGMA PHARMA LTDA **Embalagem:** 30	60,0	0,4600	27,6000	
Comentário: ISORDIL Subl 5mg 30cpr *M*					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	60,0	0,4990	29,9400	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.00697 -- Nome comercial : ISORDIL SL 5MG CPR C/30 PVC -- Nome Quimico : ISOSSORBIDA 5MG CPR SL C/30 -- Observação -- null					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** ISOSSORBIDA 5MG ISORDIL SUBLINGUAL 30CP SIGMA PHARMA - ISOSSORBIDA 5MG ISORDIL SUBLINGUAL 30CP SIGMA PHARMA / SIGMA PHARMA **Marca:** ISOSSORBIDA 5MG ISORDIL SUBLINGUAL 30CP SIGMA PHARMA - ISOSSORBIDA 5MG ISORDIL SUBLINGUAL 30CP SIGMA PHARMA / SIGMA PHARMA **Embalagem:** 30	60,0	0,8700	52,2000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
87139	**Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope - Frasco**	**Frasco**	**50.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAYBEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7615**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MAYBEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7615**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA CX COM 50UN - MAYBEN - LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA - CX COM 50UN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7812**

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	
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	Confirmado
Comentário: 36550 - LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN **Marca:** LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	3,9675	198,3750	
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					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** POLIMAIS 667MG/ML-NUTRIEX NUTRACEUTICOS-CX **Marca:** POLIMAIS 667MG/ML-NUTRIEX NUTRACEUTICOS-CX **Embalagem:** 50	50,0	4,8900	244,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LACTULOSE 667MG/ML XAROPE - SABOR AMEIXA - LACTBEN - FRASCO C/120 ML - MAYBEN **Marca:** LACTULOSE 667MG/ML XAROPE - SABOR AMEIXA - LACTBEN - FRASCO C/120 ML - MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	4,9000	245,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LACTULOSE XPE 667MG AMEIXA CX/50FRX120M - - POLIMAIS **Marca:** LACTULOSE XPE 667MG AMEIXA CX/50FRX120M - - POLIMAIS **Embalagem:** 50	50,0	5,0000	250,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LAQUIXAN 667MG/ML CX C/50FR 120ML + COPOS **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 667 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB 120 ML + 50 COP com 50	50,0	5,3267	266,3350	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML - NUTRIMAIS - NUTRIEX **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** UND com 1	50,0	6,2592	312,9600	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** LACTULOSE 667MG AMEIXA 120ML **Marca:** A2F **Embalagem:** LACTULOSE 667MG AMEIXA 120ML - . - Caixa - . - A2F Caixa com 1	50,0	9,4900	474,5000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** DUPHALAC 200ML *M* -- ABBOTT **Marca:** DUPHALAC 200ml *M* -- ABBOTT **Embalagem:** 1	50,0	59,9600	2.998,0000	

Comentário: DUPHALAC 200ml *M*

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66732	Levofloxacina 5 mg/mL - 100 mL - Bolsa	Bolsa	12.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO**
Qntd: **18.0**
Preço Unit.: **8,3023**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **8,2569**

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,3023**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 1	12,0	8,2600	99,1200	Confirmado
Comentário: Validade: 26/01/2027 - LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR/ISOFARMA.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LEVOFLOXACINO 500MG 0100ML IV C/60 BL GEN HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Embalagem:** 60	12,0	8,3600	100,3200	
Comentário: LEVOFLOXACINO 500MG 0100ML IV C/60 BL GEN HALEX ISTAR					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500 MG 100 ML C/ 6 BOL - IV **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 6	12,0	8,3863	100,6356	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 6	12,0	8,7360	104,8320	
Comentário: LEVOTAC (LEVOFLOXACINO) 5MG/ML INFUSÃO IV CX C/6 BOLSAS X 100ML CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LEVOFLOXACINO 5MG/ML - GEN-SOL INJ IV/EV-1BOL100ML-HALEX ISTAR (UV:60)ANT **Marca:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA **Embalagem:** 1	12,0	8,9900	107,8800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LEVOTAC 5MG/ML CX C/6BOL X 100ML **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 6	12,0	9,5620	114,7440	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LEVOFLOXACINO 5MG/ML INJ CX C/6 BOLSAS 100ML - LEVOTAC - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** LEVOFLOXACINO 5MG/ML INJ CX C/6 BOLSAS 100ML - LEVOTAC - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 6	12,0	10,7018	128,4216	
Comentário: .					
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	12,0	10,8718	130,4616	
Comentário: UNID.MEDIDA Bolsa MARCA FAVORITA -					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** LEVOFLOXACINO 500MG 100ML BSF HGA HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** LEVOFLOXACINO 500MG 100ML BSF HGA HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 1	12,0	12,9600	155,5200	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113473	**Levonorgestrol 1,5mg - Comprimido**	**Comprimido**	**12.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Servimed Comercial Ltda - SP**
Marca: **POZATO UNI 1,5 MG 1 CP T LIBBS FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **22,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LEVONORGESTREL 1,5MG 1CPR *GENERICO* -- CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA **Marca:** LEVONORGESTREL 1,5mg 1cpr *GENERICO* -- CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA **Embalagem:** 1	12,0	12,6000	151,2000	

Comentário: LEVONORGESTREL 1,5mg 1cpr *GENERICO*

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112165	Levopromazina 4% 40mg/ml - Frasco	Frasco	10.0

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66167	**Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,2800**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,2900**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V CX C/25FA X 20ML GEN **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** FR com 25	50,0	3,5500	177,5000	Confirmado
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25	50,0	3,6003	180,0150	
Comentário: CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2,0% 20ML SEM/VASOCONSTRITOR (GEN) CX C/25FA					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-LIDOCAINA 2% SEM VASO 20 ML AMP (G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-LIDOCAINA 2% SEM VASO 20 ML AMP (G) **Embalagem:** 25	50,0	3,6119	180,5950	
Comentário: VALIDADE: 31/07/2026 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR SOL/INJ IV 20 ML FRASCO AMPOLA NÃO ESTERIL					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML - 1 - CX - UN - HIPOLABOR CX com 25	50,0	3,6300	181,5000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V INJ CX C/25 FR 20ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** LIDOCAINA 2% S/V INJ CX C/25 FR 20ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 25	50,0	3,7793	188,9650	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: .					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 25	50,0	3,9312	196,5600	
Comentário: CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FRS 20 ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - - HYPOFARMA **Marca:** LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - - HYPOFARMA **Embalagem:** 25	50,0	4,0000	200,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA SEM VASO 20 MG/ML SOL INJ X 20 ML - GENERICO - CX C/ 25 FA - HIPOLABOR **Marca:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA SEM VASO 20 MG/ML SOL INJ X 20 ML - GENERICO - CX C/ 25 FA - HIPOLABOR **Embalagem:** 25	50,0	4,0521	202,6050	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25	50,0	4,1800	209,0000	
Comentário: Validade: 31/08/2025 - LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HIPOLABOR					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V C/25 INJ 20ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA **Marca:** LIDOCAINA 2% S/V C/25 INJ 20ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA **Embalagem:** 25	50,0	4,4176	220,8800	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% (20 MG/ML) S/V - GEN-SOL INJ IV/IM-25FA 20ML-HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% (20 MG/ML) S/V - GEN-SOL INJ IV/IM-25FA 20ML-HYPOFARMA - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% (20 MG/ML) S/V - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 25	50,0	4,5000	225,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V 20ML C/25FR - - HYPOFARMA **Marca:** LIDOCAINA 2% S/V 20ML C/25FR - - HYPOFARMA **Embalagem:** 25	50,0	4,5836	229,1800	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** LIDOCAÍNA 2% S/ VASO 20ML 25 UNID (LIDOCAÍNA) - HYPOFARMA **Marca:** LIDOCAÍNA 2% S/ VASO 20ML 25 UNID (LIDOCAÍNA) - HYPOFARMA **Embalagem:** 25	50,0	4,6400	232,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** LIDOCAINA (GEN) 2% 20MG/ML S/VASO INJ FR-AMP 20ML - HIPOLABOR **Marca:** LIDOCAINA (GEN) 2% 20MG/ML S/VASO INJ FR-AMP 20ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 25	50,0	4,7435	237,1750	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CLOR DE LIDOCAINA 2% S/V FR/AMP 20ML IV/IM-HYPOFARMA - ZZH - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Marca:** CLOR DE LIDOCAINA 2% S/V FR/AMP 20ML IV/IM-HYPOFARMA - ZZH - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 1	50,0	4,8200	241,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V INJETAVEL 20ML (G) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML com 25	50,0	5,1000	255,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 25	50,0	5,7700	288,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02835 -- Nome comercial : GEN LIDOCAINA 2% IM/IV S/VASO FA 20ML C/25 PVC -- Nome Quimico : LIDOCAINA 2% S/VASO FA 20ML -- Observação -- null					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** LIDOJET 2% S/ VAS 10 FA-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** LIDOJET 2% S/ VAS 10 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 10	50,0	7,1000	355,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** LIDOJET **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 10	50,0	7,1239	356,1950	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CLOR DE LIDOCAINA 2% SEM VASO 12 FA - LIDOJET 20ML CX C\ 12 FA - CLOR DE LIDOCAINA 2% SEM VASO 12 FA - LIDOJET 20ML CX C\ 12 FA UNIAO QUIMICA **Marca:** CLOR DE LIDOCAINA 2% SEM VASO 12 FA - LIDOJET 20ML CX C\ 12 FA - CLOR DE LIDOCAINA 2% SEM VASO 12 FA - LIDOJET 20ML CX C\ 12 FA UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 12	50,0	7,4900	374,5000	
Comentário: CLOR DE LIDOCAINA 2% SEM VASO 12 FA - LIDOJET 20ML CX C\ 12 FA LIDOJET U QUIMICA CLOR DE LIDOCAINA 2% SEM VASO 12 FA - LIDOJET 20ML CX C\ 12 FA LIDOJET U QUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 2% S/V 10 etj. 20 ml (SP) com 10	50,0	9,8910	494,5500	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 20ML 10 ETJ EST. CRISTALIA XYLESTESIN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 10	50,0	11,7500	587,5000	
Comentário: LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 20ML 10 ETJ EST. CRISTALIA XYLESTESIN					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** LIDOCAINA INJ. 2% S/V 10X20ML SP (XYLESTESIN) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	12,2573	612,8650	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLORIDRATO LIDOCAINA 2% S/V AMP 20ML XYLESTESIN (10) - CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CLORIDRATO LIDOCAINA 2% S/V AMP 20ML XYLESTESIN (10) - CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	50,0	12,8700	643,5000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** XYLESTESIN 20MG/ML CRISTALIA SOLUCAO INJETAVEL - XYLESTESIN - CRISTALIA **Marca:** XYLESTESIN 20mg/ml CRISTALIA Solucao Injetavel - XYLESTESIN - CRISTALIA **Embalagem:** 10	50,0	13,1500	657,5000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66428	**Losartana Potássica 50mg - Comprimido**	**Comprimido**	**800.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,0381**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,0381**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,0405**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 960	960,0	0,0381	36,5760	Confirmado
Comentário: LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI **Marca:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI **Embalagem:** 960	800,0	0,0405	32,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	800,0	0,0435	34,8000	
Comentário: 34431 - LOSARTANA POT.50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LOSARTANA 50MG COMP (G)/ - - PRATI DONADUZZ **Marca:** LOSARTANA 50MG COMP (G)/ - - PRATI DONADUZZ **Embalagem:** 960	800,0	0,0440	35,2000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC - (G) - CX C/30 CP - BRAINFARMA **Marca:** LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC - (G) - CX C/30 CP - BRAINFARMA **Embalagem:** 30	800,0	0,0472	37,7600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** LOSARTANA POTASSICA CPR 50MG C/960 (GEN) **Marca:** PRATI **Embalagem:** CAIXA com 960	800,0	0,0496	39,6800	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	800,0	0,0500	40,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02795 -- Nome comercial : GEN LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 -- Nome Quimico : LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 -- Observação -- null					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	800,0	0,0500	40,0000	
Comentário: Validade: 23/10/2026 - LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** GEOLAB-CAIXA-ARARTAN 50 MG CP (S) **Marca:** GEOLAB-CAIXA-ARARTAN 50 MG CP (S) **Embalagem:** 450	800,0	0,0522	41,7600	
Comentário: VALIDADE: 31/10/2026 - LOSARTANA POTASSICA 50 MG VO CP REVESTIDO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/2BL X 15CP REV GEN **Marca:** NEO Q/HYP/BRAIN **Embalagem:** 30	800,0	0,0595	47,6000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CAPS-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Marca:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CAPS-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Embalagem:** 1	800,0	0,0600	48,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG - GEN-30COM REV-BRAINFARMA **Marca:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** LOSARTANA POTASSICA 50MG - GEN-30COM REV-BRAINFARMA - LOSARTANA POTASSICA 50MG - CX - COMPRIMIDO REVESTIDO - BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. CX com 30	800,0	0,0600	48,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** LOSARTANA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 / BRAINFARMA **Marca:** LOSARTANA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 / BRAINFARMA **Embalagem:** 30	800,0	0,0623	49,8400	
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA (GEN) 50MG CPR - NEO QUIMICA **Marca:** LOSARTANA POTASSICA (GEN) 50MG CPR - NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	800,0	0,0769	61,5200	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** EMS GENERICO **Marca:** EMS GENERICO **Embalagem:** 810	800,0	0,0900	72,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	800,0	0,1400	112,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG 3 BLT X 10 COMP REV. **Marca:** EMS **Embalagem:** LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG 3 BLT X 10 COMP REV. - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	800,0	0,1533	122,6400	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LOSARTANA 50MG 30CPR *GENERICO* -- GERMED FARMACEUTICA LTDA **Marca:** LOSARTANA 50mg 30cpr *GENERICO* -- GERMED FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	800,0	0,1900	152,0000	
Comentário: LOSARTANA 50mg 30cpr *GENERICO*					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA - LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA / HYPERA **Marca:** LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA - LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA / HYPERA **Embalagem:** 30	800,0	0,1900	152,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
705	**Meropenem 500 mg po liofilizado - Ampola**	**Ampola**	**75.0**

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **10,6720**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **ABL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **8,9000**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **10,1700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** MEROPENEM **Marca:** ABL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 10	85,0	8,8500	752,2500	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG PO SOL. INJ CX C/10 FA - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Marca:** MEROPENEM 500MG PO SOL. INJ CX C/10 FA - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	75,0	10,2000	765,0000	
Comentário: .					
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**Item:** MEROPENEM 500 MG PO SOL INJ IV **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 10	75,0	10,2700	770,2500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 10	75,0	10,3729	777,9675	
Comentário: 36186 - MEROPENEM 500MG 10 FRASCO AMPOLA GEN-FRESENIUS					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG FR/AMP CX C/25 "GENERICO" **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	75,0	10,5777	793,3275	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 25	75,0	10,7500	806,2500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 22823 - MEROPENEM 500MG 25 FRASCO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** MEROPENÉM 500 MG 25 FA VD TRANS (*) **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** MEROPENÉM 500 MG 25 FA VD TRANS (*) - 1 - CX - FA - BIOCHIMICO CX com 25	75,0	10,8500	813,7500	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 25	75,0	10,9200	819,0000	
Comentário: MEROPENEM (GENERICO) 500MG INJ CX C/25 FR 20ML INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG - GEN- PO SOL INJ IV-25 FA-BLAU **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** MEROPENEM 500MG - GEN- PO SOL INJ IV-25 FA-BLAU - MEROPENEM 500MG - CX - PO SOL INJ - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 25	75,0	10,9900	824,2500	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** MEROPENEM 500MG 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	75,0	11,1100	833,2500	
Comentário: MEROPENEM 500MG 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FRESENIUS KABI-CAIXA-MEROPENEM 500MG INJ/IV FA 20ML HOSP (G) **Marca:** FRESENIUS KABI-CAIXA-MEROPENEM 500MG INJ/IV FA 20ML HOSP (G) **Embalagem:** 10	75,0	11,1641	837,3075	
Comentário: VALIDADE: 16/05/2026 - MEROPENEM TRI-HIDRATADO 500 MG PO INJ/IV F/A 20 ML HOSPITALAR (G)					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - - BLAU **Marca:** MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - - BLAU **Embalagem:** 10	75,0	11,2164	841,2300	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MEROPENEM 500MG CX C/25FA GEN **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	75,0	11,5000	862,5000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** MEROPENEM 500MG PO FR/AMP IV-ABL ANTIBIOTICOS - ZZH - ABL ANTIBIÓTICOS DO BRASIL **Marca:** MEROPENEM 500MG PO FR/AMP IV-ABL ANTIBIOTICOS - ZZH - ABL ANTIBIÓTICOS DO BRASIL **Embalagem:** 1	75,0	11,6400	873,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG INJ S/D (G) - GENERICO / BLAU **Marca:** MEROPENEM 500MG INJ S/D (G) - GENERICO / BLAU **Embalagem:** 25	75,0	11,7900	884,2500	
Comentário: Validade: 30/09/2026					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MEROPENEM TRI-HIDRATADO 500MG PO SOL INJ IV CX FA VD TRANS X 20ML - CX C/ 10 FA - FRESENIUS **Marca:** MEROPENEM TRI-HIDRATADO 500MG PO SOL INJ IV CX FA VD TRANS X 20ML - CX C/ 10 FA - FRESENIUS **Embalagem:** 10	75,0	11,8000	885,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** MEROPENEM 500MG CX / 10 FRASCOS GENERICO ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Marca:** MEROPENEM 500MG CX / 10 FRASCOS GENERICO ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Embalagem:** 10	75,0	11,9800	898,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** MEROPENEM IV 500MG C/10 INJ F/A - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA **Marca:** MEROPENEM IV 500MG C/10 INJ F/A - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA **Embalagem:** 10	75,0	12,2061	915,4575	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	75,0	12,6000	945,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** MEROPENEM [GEN] 500 MG C/ 25 F/A S/ DIL - IV **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	75,0	12,6500	948,7500	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** MEROPENEM 500MG INJ 25FA 20ML HGA INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA **Marca:** MEROPENEM 500MG INJ 25FA 20ML HGA INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA **Embalagem:** 25	75,0	12,7364	955,2300	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** MEROPENEM INJ. 500MG IV C/25 F/A (GEN) **Marca:** BLAU **Embalagem:** CX com 25	75,0	12,7456	955,9200	
Elfa Medicamentos Ltda - DF	**Item:** MEROPENEM 500 MG PO P/ SOL INJ CT 25 FA X 30 ML **Marca:** MEROPENEM 500 MG PO P/ SOL INJ CT 25 FA X 30 ML **Embalagem:** 25	75,0	13,3136	998,5200	
Comentário: BOT					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** MEROPENEM 500 MG PO SOL INJ IV 10 FA 20 ML - ABL **Marca:** MEROPENEM 500 MG PO SOL INJ IV 10 FA 20 ML - ABL **Embalagem:** 10	75,0	13,3500	1.001,2500	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** MEROPENEM 500 MG CX C 25 FA CX C\ 25 FA - MEROPENEM 500 MG CX C 25 FA CX C\ 25 FA BLAU **Marca:** MEROPENEM 500 MG CX C 25 FA CX C\ 25 FA - MEROPENEM 500 MG CX C 25 FA CX C\ 25 FA BLAU **Embalagem:** 25	75,0	13,4500	1.008,7500	
Comentário: MEROPENEM 500 MG CX C 25 FA CX C\ 25 FA MEROPENEM BLAU MEROPENEM 500 MG CX C 25 FA CX C\ 25 FA MEROPENEM BLAU					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** MEROPENEM **Marca:** ABL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 10	75,0	13,4669	1.010,0175	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG C/25 AMP - - BLAU **Marca:** MEROPENEM 500MG C/25 AMP - - BLAU **Embalagem:** 25	75,0	13,4814	1.011,1050	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** MEROPENEM 500MG 25 F/A IV GEN EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	75,0	13,5000	1.012,5000	
Comentário: MEROPENEM 500MG 25 F/A IV GEN EUROFARMA					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** MEROPENEM IV 500MG GEN. CX10FA ABL - - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL **Marca:** MEROPENEM IV 500MG GEN. CX10FA ABL - - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL **Embalagem:** 10	75,0	13,5442	1.015,8150	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FRESENIUS KABI **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 10	75,0	15,0000	1.125,0000	
Comentário: Validade: 16/05/2026 - MEROPENEM 500MG FRASCO AMPOLA 20ML (G) FRESENIUS					
VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEROPENEM 500MG PO LIOF. C/ 25 FA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS com 25	75,0	17,2900	1.296,7500	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 25	75,0	17,9852	1.348,8900	
Comentário: MEROPENEM 500MG PO SOL INJ CX/25FAX30ML - Val: MAIOR 12m					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG IV FA CX C/25 (MEROPENEM) - EUROFARMA / SP **Marca:** MEROPENEM 500MG IV FA CX C/25 (MEROPENEM) - EUROFARMA / SP **Embalagem:** 25	75,0	20,4000	1.530,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66340	Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	20.0

Últimas compras

Data:**09/01/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNIMEDROL 500MG INJ X 1FA 1DIL-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **21,0000**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **20,3200**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML CX C/25 FA - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **19,0203**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** BENZOATO ALOGLIPTINA 25MG COMP-TAKEDA - HYPERA S.A **Marca:** BENZOATO ALOGLIPTINA 25MG COMP-TAKEDA - HYPERA S.A **Embalagem:** 1	20,0	4,7600	95,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 40MG/ML AMP 2ML INJ "PREDI-MEDROL" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	20,0	17,2960	345,9200	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h06min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	20,0	19,2000	384,0000	
Comentário: Validade: 28/11/2026 - METILPREDNISOLONA 500MG FRASCO AMPOLA C/DILUENTE (G) BLAU					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25+DIL 2ML - - BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25+DIL 2ML - - BLAU **Embalagem:** 25	20,0	19,5888	391,7760	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METILPREDNISOLONA SUCC. 500MG 25 F/A + DIL. 8ML IM/IV GEN BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	20,0	20,0003	400,0060	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: METILPREDNISOLONA SUCC. 500MG 25 F/A + DIL. 8ML IM/IV GEN BLAU					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG 25F/A+DIL (GEN) **Marca:** BLAU **Embalagem:** CX com 25	20,0	20,4423	408,8460	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML CX C/25 FA - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML CX C/25 FA - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 25	20,0	20,7500	415,0000	
Comentário: .					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25 INJ F/A DIL - BLAU-BLAU-CAIXA **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25 INJ F/A DIL - BLAU-BLAU-CAIXA **Embalagem:** 25	20,0	20,9788	419,5760	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 500MG - GEN-SOL INJ EV/IM-25FA PO+25AMP DIL 8ML-BLAU(POS) **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 500MG - GEN-SOL INJ EV/IM-25FA PO+25AMP DIL 8ML-BLAU(POS) - SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 500MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 25	20,0	20,9900	419,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG C/ DIL INJ GEN BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG C/ DIL INJ GEN BLAU **Embalagem:** 25	20,0	22,0580	441,1600	
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA (GEN) 500MG IM/IV FR-AMP + DIL 8ML - BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA (GEN) 500MG IM/IV FR-AMP + DIL 8ML - BLAU **Embalagem:** 25	20,0	22,3076	446,1520	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML(G)/ - - BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML(G)/ - - BLAU **Embalagem:** 25	20,0	22,3924	447,8480	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA SUCC 500MG 25 F/A C/DIL 8ML IM/IV GEN BLAU - METILPREDNISOLONA SUCC 500MG 25 F/A C/DIL 8ML IM/IV GEN BLAU / BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA SUCC 500MG 25 F/A C/DIL 8ML IM/IV GEN BLAU - METILPREDNISOLONA SUCC 500MG 25 F/A C/DIL 8ML IM/IV GEN BLAU / BLAU **Embalagem:** 25	20,0	22,8000	456,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 500 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 8 ML com 1	20,0	23,9000	478,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA, SUCCINATO 500MG C/DILUENTE - UNIMEDROL - CX C/01 F/A - UNIAO QUIMICA **Marca:** METILPREDNISOLONA, SUCCINATO 500MG C/DILUENTE - UNIMEDROL - CX C/01 F/A - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	20,0	24,5960	491,9200	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIMEDROL 500MG INJ X 1FA 1DIL-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIMEDROL 500MG INJ X 1FA 1DIL-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 1	20,0	25,0000	500,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** UNIMEDROL 500MG CX C/1FA X 8ML + DIL - 1000337 **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	20,0	25,0000	500,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML - UNIÃO QUIMICA **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 1	20,0	85,0000	1.700,0000	

Comentário: entregue em 1 dia útil

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66296	**Metoprolol, tartarato 1 mg/mL - 5 mL - Ampola**	**Ampola**	**20.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **14,8500**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **15,4900**

Data:**20/09/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **15,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	14,2583	285,1660	Confirmado
Comentário: METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	20,0	15,0696	301,3920	
Comentário: BETACRIS (TARTARATO DE METOPROLOL) 5MG CT C/10 AMPOLAS X 05ML EM ESTOJOS CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BETACRIS 5MG CX C/10AMP X 5ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	15,3000	306,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BETACRIS 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10XAMP 5ML METOPROLOL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** BETACRIS 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10XAMP 5ML METOPROLOL - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 10	20,0	15,4000	308,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** TARBET 1MG/ML - CLORIDRATO DE METOPROLOL SOL-INJ-IV-05-AMPX5ML TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** TARBET 1MG/ML - CLORIDRATO DE METOPROLOL SOL-INJ-IV-05-AMPX5ML TEUTO - TARBET 1MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 5	20,0	15,4900	309,8000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	15,5482	310,9640	
Comentário: 24804 - BETACRIS 1MG/ML 10 AMPOLAS 5ML-CRISTALIA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	15,5482	310,9640	
Comentário: 24804 - BETACRIS 1MG/ML 10 AMPOLAS 5ML-CRISTALIA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** BETACRIS 5MG C/10 INJ - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** BETACRIS 5MG C/10 INJ - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 10	20,0	15,9090	318,1800	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** METOPROLOL 1MG/ML 5ML - BETACRIS / CRISTALIA **Marca:** METOPROLOL 1MG/ML 5ML - BETACRIS / CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	15,9100	318,2000	
Comentário: Validade: 24/01/2027					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET" **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML com 5	20,0	16,2760	325,5200	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BETACRIS 5 MG SOL INJ IV 10 EST AMP 5 ML - CRISTALIA **Marca:** BETACRIS 5 MG SOL INJ IV 10 EST AMP 5 ML - CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	16,5700	331,4000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** METOPROLOL 1MG/ML INJ CX C/10 AMP 5ML - BETACRIS - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** METOPROLOL 1MG/ML INJ CX C/10 AMP 5ML - BETACRIS - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	20,0	16,6512	333,0240	
Comentário: .					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** METOPROLOL 1MG/ML INJ5ML IV CX5AMP TARBET - METOPROLOL 1MG/ML INJ5ML IV CX5AMP TARBET / TEUTO **Marca:** METOPROLOL 1MG/ML INJ5ML IV CX5AMP TARBET - METOPROLOL 1MG/ML INJ5ML IV CX5AMP TARBET / TEUTO **Embalagem:** 5	20,0	17,8000	356,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** METOPROLOL 1MG/ML AMP 5ML (BERTACRIS) - CRISTALIA **Marca:** METOPROLOL 1MG/ML AMP 5ML (BERTACRIS) - CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	17,8901	357,8020	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BETACRIS **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	17,9000	358,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 5	20,0	18,0000	360,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** METOPROLOL INJ.1MG/ML 5X5ML (BECA) (SELOKEN) **Marca:** HALEXISTAR **Embalagem:** CAIXA com 5	20,0	18,2652	365,3040	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV X 5 ML - BECA - CART C/ 05 AMP - HALEX ISTAR **Marca:** TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV X 5 ML - BECA - CART C/ 05 AMP - HALEX ISTAR **Embalagem:** 5	20,0	18,3632	367,2640	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** BECA 1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Ampola com 5	20,0	18,4439	368,8780	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 5	20,0	18,8500	377,0000	
Comentário: Validade: 31/08/2026 - METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML BECA HALEX ISTAR					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ AMP 5ML IV-CRISTALIA - ZZH - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ AMP 5ML IV-CRISTALIA - ZZH - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 1	20,0	20,4600	409,2000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	22,0000	440,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04241 -- Nome comercial : BETACRIS 5MG/ML IV AMP 5ML C/10 PVC -- Nome Quimico : METOPROLOL 5MG/ML IV AMP 5ML -- Observação -- null					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SELOKEN INJ C/5AMPOLAS *M* -- ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA **Marca:** SELOKEN INJ C/5AMPOLAS *M* -- ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 5	20,0	49,9900	999,8000	
Comentário: SELOKEN INJ C/5AMPOLAS *M*					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66666	**Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado - Bolsa**	**Bolsa**	**50.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **B. BRAUN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,6000**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV CX C/50 BOLSAS 100 ML - GENERICO - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,6300**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **B. BRAUN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,6650**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ SIST FECH CX C/80 FR 100ML - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Marca:** METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ SIST FECH CX C/80 FR 100ML - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** 80	50,0	3,7793	188,9650	
Comentário: .					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** METRONIDAZOL (METRONACK) - 5MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLSAS TRANS / B. BRAUN **Marca:** METRONIDAZOL (METRONACK) - 5MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLSAS TRANS / B. BRAUN **Embalagem:** 50	50,0	3,8229	191,1450	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** METRONIDAZOL 5MG/ML - GEN-SOL INJ IV-60BOL 100ML-HALEX ISTAR-SIST FECH-ANT **Marca:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA **Embalagem:** METRONIDAZOL 5MG/ML - GEN-SOL INJ IV-60BOL 100ML-HALEX ISTAR-SIST FECH-ANT - METRONIDAZOL 5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA CX com 60	60,0	3,8900	233,4000	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** METRONIDAZOL 100 ML **Marca:** JP **Embalagem:** METRONIDAZOL 100 ML - / - / - JP com 1	50,0	3,9400	197,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** METRONACK **Marca:** B. BRAUN **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	50,0	3,9491	197,4550	
Comentário: 29666 - METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** METRONIDAZOL **Marca:** J.P. **Embalagem:** Bolsa com 50	50,0	4,2000	210,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Bolsa com 60	50,0	4,3193	215,9650	
Comentário: METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Embalagem:** 60	50,0	4,4307	221,5350	
Comentário: METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** METRONIDAZOL 5MG/ML CX C/60BOL X 100ML GEN - 40000414 **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 60	50,0	4,5000	225,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HALEX ISTAR-CAIXA-METRONIDAZOL 5 MG/ML SIST FECHADO (G) **Marca:** HALEX ISTAR-CAIXA-METRONIDAZOL 5 MG/ML SIST FECHADO (G) **Embalagem:** 60	50,0	4,5439	227,1950	
Comentário: VALIDADE: 19/09/2026 - METRONIDAZOL 0,5% SOL/INJ SISTEMA FECHADO IV 100 ML BOLSA (G)					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 50	50,0	4,5500	227,5000	
Comentário: Validade: 10/06/2026 - METRONIDAZOL 500MG BOLSA S/F 100ML (G) HALEX ISTAR**					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** ISOFARMA-HALEXISTAR **Marca:** ISOFARMA-HALEXISTAR **Embalagem:** 1	50,0	4,5500	227,5000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ INFUS IV (SIST FECH) X 100 ML - CX C/ 60 BOLSAS - HALEX ISTAR **Marca:** METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ INFUS IV (SIST FECH) X 100 ML - CX C/ 60 BOLSAS - HALEX ISTAR **Embalagem:** 60	50,0	4,5500	227,5000	
VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** METRONIDAZOL **Marca:** ABL **Embalagem:** METRONIDAZOL - 5MG/100ML - 500MG - BOL - ABL com 50	50,0	4,9500	247,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** METRONIDAZOL (NIDAZOFARMA) 0,5% (5MG/ML) 100ML 60 FR CX C\ 60 FR - METRONIDAZOL (NIDAZOFARMA) 0,5% (5MG/ML) 100ML 60 FR CX C\ 60 FR FARMACE **Marca:** METRONIDAZOL (NIDAZOFARMA) 0,5% (5MG/ML) 100ML 60 FR CX C\ 60 FR - METRONIDAZOL (NIDAZOFARMA) 0,5% (5MG/ML) 100ML 60 FR CX C\ 60 FR FARMACE **Embalagem:** 60	50,0	4,9900	249,5000	
Comentário: METRONIDAZOL (NIDAZOFARMA) 0,5% (5MG/ML) 100ML 60 FR CX C\ 60 FR NIDAZOFARMA FARMACE METRONIDAZOL (NIDAZOFARMA) 0,5% (5MG/ML) 100ML 60 FR CX C\ 60 FR NIDAZOFARMA FARMACE A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** METRONIDAZOL SOL. INJ. 0,5% 100ML C/60(GEN) **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** CX com 60	50,0	5,0115	250,5750	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** METRONIDAZOL 5 MG / ML CX/ 50 BOLSAS GENERICO BEKER - - ABL-ANTIBIOTICOS **Marca:** METRONIDAZOL 5 MG / ML CX/ 50 BOLSAS GENERICO BEKER - - ABL-ANTIBIOTICOS **Embalagem:** 50	50,0	6,7500	337,5000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** METRONIDAZOL 5MG/ML J.P. SOLUCAO INJETAVEL - J.P. **Marca:** METRONIDAZOL 5mg/ml J.P. Solucao Injetavel - J.P. **Embalagem:** 50	50,0	6,9500	347,5000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55762	Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada - Tubete	Tubete	20.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI-DONADUZZI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,2912**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,3941**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,4188**

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	20,0	2,2912	45,8240	Confirmado
Comentário: NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN PRATI					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	20,0	2,4667	49,3340	
Comentário: Validade: 20/11/2026 - NEOMICINA E BACITRACINA POMADA 10G (G) PRATI					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 1	20,0	2,6941	53,8820	
Comentário: 28593 - NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZINCICA 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM BG AL X 15G (EMB HOSP) - BISNAGA C/ 15G - PRATI DONADUZZI **Marca:** SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZINCICA 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM BG AL X 15G (EMB HOSP) - BISNAGA C/ 15G - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	20,0	2,8224	56,4480	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	20,0	2,9162	58,3240	
Comentário: VALIDADE: 09/10/2026 - SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G 15 G BIS POMADA (G)					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SULF DE NEOMICINA 5MG/G BACITRACINA ZIN 250 UI/G POM DERM CX C/50 BG 15G - GENERICO - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SULF DE NEOMICINA 5MG/G BACITRACINA ZIN 250 UI/G POM DERM CX C/50 BG 15G - GENERICO - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	20,0	3,0272	60,5440	
Comentário: .					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NEOMICINA BACITRACINA C/1 TB 15G - BELFAR-BELFAR-TUBO **Marca:** NEOMICINA BACITRACINA C/1 TB 15G - BELFAR-BELFAR-TUBO **Embalagem:** 1	20,0	3,1600	63,2000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** NEOMICINA + BACITRACINA 5MG+250UI/G 15G POM DERM-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Marca:** NEOMICINA + BACITRACINA 5MG+250UI/G 15G POM DERM-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Embalagem:** 1	20,0	3,1800	63,6000	
Comentário: .					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +NEOMICINA+BACITRAC POM.15G (GEN) **Marca:** cimed **Embalagem:** caixa com 1	20,0	3,3716	67,4320	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA C/15GRS - MEDLEY **Marca:** NEOMICINA+BACITRACINA C/15GRS - MEDLEY **Embalagem:** 1	20,0	4,3460	86,9200	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA 5MG/G PRATI DONADUZZI POMADA DERMATOLOGICA - PRATI DONADUZZI **Marca:** SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA 5mg/g PRATI DONADUZZI Pomada Dermatologica - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 200	20,0	4,6500	93,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** MULTILAB **Marca:** MULTILAB **Embalagem:** 1	20,0	4,8000	96,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05364 -- Nome comercial : NEBACIDERME 5MG/250UI POM 15G -- Nome Quimico : NEOMICINA/BACITRACINA POM 15G -- Observação -- null					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G *GENERICO* -- MEDLEY GENERICOS **Marca:** NEOMICINA+BACITRACINA Pom 15g *GENERICO* -- MEDLEY GENERICOS **Embalagem:** 1	20,0	10,6600	213,2000	
Comentário: NEOMICINA+BACITRACINA Pom 15g *GENERICO*					
Integralmed Comércio Produtos Ltda	**Item:** NEBACETIN 1 BG 15G POM (NEOMICINA+BACITRACINA) - COSMED **Marca:** NEBACETIN 1 BG 15G POM (NEOMICINA+BACITRACINA) - COSMED **Embalagem:** 1	20,0	17,5500	351,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NEBACETIN POMADA 5 MG/G +250 UI/G POM CT BG AL X 15 G **Marca:** COSMED **Embalagem:** 5 MG/G +250 UI/G POM CT BG PLAS AL PLAS X 15 G com 1	20,0	19,6895	393,7900	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66445	**NiFEDipina 10 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,0692**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BRAINFARMA/NEOQUÍMIC**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,0671**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0791**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	210,0	0,0692	14,5320	Confirmado
Comentário: 35548 - NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NEO FEDIPINA 10MG **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** NEO FEDIPINA 10MG - 10MG - Caixa - COMPRIMIDO - NEO QUIMICA Caixa com 30	200,0	0,0692	13,8400	
Comentário: 35548 - NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA **Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	200,0	0,0793	15,8600	
Comentário: NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NIFEDIPINO 10MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA" **Marca:** HYPERA/NEO QUIMICA **Embalagem:** CX com 30	200,0	0,0831	16,6200	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** NEO FEDIPINA 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 **Marca:** HYPERA **Embalagem:** 30	200,0	0,0874	17,4800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP **Marca:** NEO Q/HYP/BRAIN **Embalagem:** NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP - NIFEDIPINA - NIFEDIPINA 20MG - NEO Q/HYP/BRAIN com 30	200,0	0,1328	26,5600	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDQUIMICA **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 500	200,0	0,1613	32,2600	
Comentário: Validade: 31/07/2026 - NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO NIFEDIPRESS RETARD MEDQUIMICA					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** NEO FEDIPINA **Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	200,0	0,3627	72,5400	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** NEO FEDIPINA 10MG BRAINFARMA COMPRIMIDO - NEO FEDIPINA - BRAINFARMA **Marca:** NEO FEDIPINA 10mg BRAINFARMA Comprimido - NEO FEDIPINA - BRAINFARMA **Embalagem:** 30	200,0	0,3967	79,3400	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** NIFEDIPINA 10MG 30CPR *S* NEO QUIMICA -- LAB.NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA **Marca:** NIFEDIPINA 10mg 30cpr *S* NEO QUIMICA -- LAB.NEOQUIMICA COM. e IND. LTDA **Embalagem:** 30	200,0	0,5000	100,0000	
Comentário: NIFEDIPINA 10mg 30cpr *S* NEO QUIMICA					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** NEO FEDIPINA 10MG NIFEDIPINO - NEO QUIMICA **Marca:** NEO FEDIPINA 10MG NIFEDIPINO - NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	200,0	0,6500	130,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1691	Nistatina 100.000UI/mL - 50 mL suspensao oral - Frasco	Frasco	10.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Acacia Comercio de Medicamentos Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,6580**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NISTATINA SUSP ORAL FR 50ML **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	5,4178	54,1780	Confirmado
Comentário: 4203 - NISTATINA SUSP.ORAL 50ML GEN-PRATI DONAD					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NISTATINA CX C/50FR X 50ML +C.GOTAS GEN **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 100.000 UI/ML. SUS. OR. CX. 50 FR. PLAS. OPC. C/ CGT X 50 ML. (HOSP.) com 50	10,0	5,5511	55,5110	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** NISTATINA 100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML - GENERICO - CX C/50 FR - PRATI DONADUZZI **Marca:** NISTATINA 100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML - GENERICO - CX C/50 FR - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 50	10,0	5,7375	57,3750	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** NISTATINA 100.000UI/ML 50ML (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Marca:** NISTATINA 100.000UI/ML 50ML (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	10,0	5,8000	58,0000	
Comentário: Validade: 31/07/2026					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NISTATINA 100.000UI/ML 50ML "GENERICO" **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 100.000 UI/ML. SUS. OR. CX. 50 FR. PLAS. OPC. C/ CGT X 50 ML. (HOSP.) com 50	10,0	5,8725	58,7250	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML 50ML (GEN) C/50 FR **Marca:** PRATI **Embalagem:** CAIXA com 50	10,0	5,9748	59,7480	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G - PRATI **Marca:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G - PRATI **Embalagem:** 1	10,0	7,1486	71,4860	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** MULTILAB **Marca:** MULTILAB **Embalagem:** 1	10,0	9,0000	90,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.01459 -- Nome comercial : MICOSTALAB 100.000UI/ML SUSP 50ML -- Nome Quimico : NISTATINA 100.000UI/ML SUSP 50ML FRAMB -- Observação -- null					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** NISTATINA 100.000UI/ML ORAL 50ML GEN PRATI - NISTATINA 100.000UI/ML ORAL 50ML GEN PRATI / PRATI **Marca:** NISTATINA 100.000UI/ML ORAL 50ML GEN PRATI - NISTATINA 100.000UI/ML ORAL 50ML GEN PRATI / PRATI **Embalagem:** 1	10,0	9,8000	98,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** NISTATINA SUSP ORAL FR C/50ML - LG **Marca:** EMS **Embalagem:** NISTATINA SUSP ORAL FR C/50ML - LG - 1 - CX - CX - EMS CX com 1	10,0	9,8800	98,8000	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** NISTATINA **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	10,0	10,8000	108,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
67202	NitroGLICERINA 5 mg/mL - 10 mL - Ampola	Ampola	10.0

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **37,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** TRIDIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	32,9000	329,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML C/ 10 AMP CRISTALIA TRIDIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	38,0520	380,5200	
Comentário: NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML C/ 10 AMP CRISTALIA TRIDIL					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	10,0	38,7660	387,6600	
Comentário: TRIDIL (NITROGLICERINA) 5MG/ML INJ CX C/10 AMPOLAS 10ML CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TRIDIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	38,9000	389,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NITROGLICERINA 50MG(TRIDIL)10AMP 10ML-CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	39,1200	391,2000	
Comentário: 13925 - TRIDIL 50MG 10 AMPOLAS 10ML-CRISTALIA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	39,1200	391,2000	
Comentário: 13925 - TRIDIL 50MG 10 AMPOLAS 10ML-CRISTALIA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** NITROGLICERINA 5MG/ML SOL INJ 10 ML - TRIDIL - C/10 AMP 10ML - CRISTALIA **Marca:** NITROGLICERINA 5MG/ML SOL INJ 10 ML - TRIDIL - C/10 AMP 10ML - CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	39,2566	392,5660	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML C/ 10 AMP CRISTALIA TRIDIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	39,4267	394,2670	
Comentário: NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML C/ 10 AMP CRISTALIA TRIDIL					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** TRIDIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	39,5000	395,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NITROGLICERINA 50MG CX C/10 AMP 10ML TRIDIL - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** NITROGLICERINA 50MG CX C/10 AMP 10ML TRIDIL - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	10,0	39,7404	397,4040	
Comentário: .					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TRIDIL 50MG CX C/10AMP X 10ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	40,1700	401,7000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TRIDIL 50MG C/10 INJ 10ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** TRIDIL 50MG C/10 INJ 10ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 10	10,0	40,2460	402,4600	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** TRIDIL 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (*) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** TRIDIL 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (*) - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 10	10,0	40,4000	404,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	41,1892	411,8920	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** NITROGLICERINA INJ. 25MG IV AMP 10X5ML (TRIDIL) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	41,3937	413,9370	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML IV CRISTALIA- S CRISTALIA **Marca:** NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML IV CRISTALIA- S CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	48,3828	483,8280	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** TRIDIL 5MG/ML CRISTALIA SOLUCAO INJETAVEL - TRIDIL - CRISTALIA **Marca:** TRIDIL 5mg/ml CRISTALIA Solucao Injetavel - TRIDIL - CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	58,6500	586,5000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** TRIDIL NITROGLICERINA 50 MG 10ML - CRISTALIA **Marca:** TRIDIL NITROGLICERINA 50 MG 10ML - CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	61,0000	610,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66302	NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL - Ampola	Ampola	25.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **16,4400**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **18,6800**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **19,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	16,1520	403,8000	Confirmado
Comentário: NITROPRUSSETO SODIO 50MG 2ML 5 AMP HYPOFARMA NITROP					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** NITROPRUSSETO SODIO 50MG 2ML 5 AMP HYPOFARMA NITROP **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50MG AMP - AM - HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA AM com 5	25,0	16,5714	414,2850	
Comentário: NITROPRUSSETO SODIO 50MG 2ML 5 AMP HYPOFARMA NITROP					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25 MG/ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML com 5	25,0	16,9900	424,7500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NITROPRUSSETO SODIO 50MG CX C/50 AMP 2ML - NITROP - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** NITROPRUSSETO SODIO 50MG CX C/50 AMP 2ML - NITROP - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	25,0	17,3894	434,7350	
Comentário: .					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NITROPRUS 50MG KIT C/5F-A 5DIL BOLSA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 5	25,0	17,6747	441,8675	
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)					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NITROPRUSS 50MG C/5 INJ C/ DIL 2ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** NITROPRUSS 50MG C/5 INJ C/ DIL 2ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 5	25,0	18,1240	453,1000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML 2ML CX C/5AMP "NITROP" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 5	25,0	18,2744	456,8600	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S)VP - - HYPOFARMA **Marca:** NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S)VP - - HYPOFARMA **Embalagem:** 5	25,0	18,4892	462,2300	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 5	25,0	18,5000	462,5000	
Comentário: Validade: 30/11/2026 - NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML AMPOLA 2ML NITROP HYPOFARMA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 5	25,0	18,8500	471,2500	
Comentário: 29114 - NITROP 50MG 5 AMPOLAS 2ML-HYPOFARMA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NITROP 50MG 5AMP 2ML- **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AMPOLA com 5	25,0	18,8500	471,2500	
Comentário: 29114 - NITROP 50MG 5 AMPOLAS 2ML-HYPOFARMA					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** NITROP 25MG/ML IV 2ML CX C/ 5 AMP (NITROPRUSSETO DE SÓDIO) - HYPOFARMA **Marca:** NITROP 25MG/ML IV 2ML CX C/ 5 AMP (NITROPRUSSETO DE SÓDIO) - HYPOFARMA **Embalagem:** 5	25,0	19,8400	496,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** NITROP 50MG CX/5AMPX2ML - - HYPOFARMA **Marca:** NITROP 50MG CX/5AMPX2ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 5	25,0	20,5000	512,5000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** NITROPRUSSETO DE SODIO 50 MG PO LIOF SOL INJ CT AMP VD AMB + AMP DIL X 2ML+EQUIPO OPC - NITROPRUS - CX C/ 5 AMP - CRISTALIA **Marca:** NITROPRUSSETO DE SODIO 50 MG PO LIOF SOL INJ CT AMP VD AMB + AMP DIL X 2ML+EQUIPO OPC - NITROPRUS - CX C/ 5 AMP - CRISTALIA **Embalagem:** 5	25,0	22,0117	550,2925	
Alfalagos Ltda	**Item:** NITROPRUSSIATO SODIO 25MG/ML AMP 2ML C/5 - NITROP - HYPOFARMA **Marca:** NITROPRUSSIATO SODIO 25MG/ML AMP 2ML C/5 - NITROP - HYPOFARMA **Embalagem:** 5	25,0	22,4041	560,1025	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NITROPRUSSIATO SODIO 25MG/ML AMP 2ML - HYPOFARMA **Marca:** NITROPRUSSIATO SODIO 25MG/ML AMP 2ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 5	25,0	26,6700	666,7500	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** NITROP 25MG/ML HYPOFARMA SOLUCAO INJETAVEL - NITROP - HYPOFARMA **Marca:** NITROP 25mg/ml HYPOFARMA Solucao Injetavel - NITROP - HYPOFARMA **Embalagem:** 5	25,0	31,5000	787,5000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3504	Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml - Ampola	Ampola	300.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **2,6000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **2,9862**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,8290**

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	300,0	2,8400	852,0000	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 FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - OXITON 5UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	300,0	2,9862	895,8600	
Comentário: OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - OXITON 5UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	300,0	3,0900	927,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	300,0	3,0940	928,2000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** OCITOCINA 5 UI/ML SOL INJ CX C/50 AMP 1ML - OXITON (TERMOLABIL) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** OCITOCINA 5 UI/ML SOL INJ CX C/50 AMP 1ML - OXITON (TERMOLABIL) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	300,0	3,1800	954,0000	
Comentário: .					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - OXITON 5UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	300,0	3,1800	954,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** OXITOCINA 5UI(OXITON)50AMP 1ML-U.QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - OXITON 5UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	300,0	3,1903	957,0900	
Comentário: 2464 - OXITON 5UI/ML 50 AMPOLAS 1ML-U.QUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - OXITON 5UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	300,0	3,2700	981,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - - UNIAO QUIMICA **Marca:** OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	300,0	3,3120	993,6000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 50	300,0	3,9000	1.170,0000	
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					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** OXITON **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - OXITON 5UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	300,0	4,0822	1.224,6600	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - OXITON 5UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	300,0	4,3000	1.290,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** OCITOCINA 5UI/ML INJ - UNIÃO QUIMICA **Marca:** OCITOCINA 5UI/ML INJ - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	300,0	4,9000	1.470,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** OCITOCINA 5UI/ML 1ML SOL INJ VD INC CX C 50 AP (T) CX C\ 50 AP - OCITOCINA 5UI/ML 1ML SOL INJ VD INC CX C 50 AP (T) CX C\ 50 AP BLAU **Marca:** OCITOCINA 5UI/ML 1ML SOL INJ VD INC CX C 50 AP (T) CX C\ 50 AP - OCITOCINA 5UI/ML 1ML SOL INJ VD INC CX C 50 AP (T) CX C\ 50 AP BLAU **Embalagem:** 50	300,0	10,6700	3.201,0000	

Comentário: OCITOCINA 5UI/ML 1ML SOL INJ VD INC CX C 50 AP (T) CX C\ 50 AP OCITOCINA BLAU OCITOCINA 5UI/ML 1ML SOL INJ VD INC CX C 50 AP (T) CX C\ 50 AP OCITOCINA BLAU A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66488	**Omeprazol 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**3000.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **OMEPRAZOL 20MG CPR GEN (FRASCO) - TEUTO**
Qntd: **3920.0**
Preço Unit.: **0,0643**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **GEOLAB IND. FARMACEUTICA**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **0,0477**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CAPS (G) - - UNIAO QUIMICA **Marca:** OMEPRAZOL 20MG CAPS (G) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 56	3.024,0	0,0709	214,4016	Confirmado
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) **Embalagem:** 56	3.000,0	0,0815	244,5000	
Comentário: VALIDADE: 04/11/2026 - OMEPRAZOL 20 MG VO CAPSULA DURA DE LIBERACAO RETARDADA (G)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OMOPREL 20MG CX C/8BLT X 7CPR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** Capsula com 56	3.000,0	0,0816	244,8000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CX C/56 CAPS BLISTER - OMOPREL - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** OMEPRAZOL 20MG CX C/56 CAPS BLISTER - OMOPREL - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 56	3.000,0	0,0820	246,0000	
Comentário: .					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 56	3.000,0	0,0830	249,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04577 -- Nome comercial : ELPRAZOL 20MG POT CPS C/56 -- Nome Quimico : OMEPRAZOL 20MG CPS C/56 -- Observação -- null					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" **Marca:** BELFAR **Embalagem:** CX com 56	3.000,0	0,0865	259,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** OMEPRAZOL 20MG C/28 CP - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA C/ 28 **Marca:** OMEPRAZOL 20MG C/28 CP - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA C/ 28 **Embalagem:** 28	3.000,0	0,0982	294,6000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CPS GEL DURA - FRASCO (GLOBO) **Marca:** OMEPRAZOL 20MG CPS GEL DURA - FRASCO (GLOBO) **Embalagem:** 56	3.000,0	0,1125	337,5000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** OMOPREL 20MG BELFAR CAPSULA DURA - OMOPREL - BELFAR **Marca:** OMOPREL 20mg BELFAR Capsula Dura - OMOPREL - BELFAR **Embalagem:** 56	3.000,0	0,1200	360,0000	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** OMEPRAZOL 20MG 56 CAPSULAS **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Capsula com 56	3.000,0	0,1400	420,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** UNIPRAZOL 20MG - OMEPRAZOL-28 CAP DURA-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** UNIPRAZOL 20MG - OMEPRAZOL-28 CAP DURA-UNIAO QUIMICA - UNIPRAZOL 20MG - CX - INALANTES - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 28	3.000,0	0,2050	615,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** OMEPRAZOL 20MG C/42 CAPS-MEDLEY GENERICO - MEDLEY (GENÉRICOS) FARMACEUTICA LTDA **Marca:** OMEPRAZOL 20MG C/42 CAPS-MEDLEY GENERICO - MEDLEY (GENÉRICOS) FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 42	3.000,0	1,1767	3.530,1000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS G MEDLEY INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS G MEDLEY INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 28	3.000,0	1,6450	4.935,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ESOMEPRAZOL 20MG 28CPR*GENERICO* -- EMS GENERICOS **Marca:** ESOMEPRAZOL 20mg 28cpr*GENERICO* -- EMS GENERICOS **Embalagem:** 28	3.000,0	2,6300	7.890,0000	
Comentário: ESOMEPRAZOL 20mg 28cpr*GENERICO*					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** NEXIUM 20MG ESOMEPRAZOL - ASTRAZENECA **Marca:** NEXIUM 20MG ESOMEPRAZOL - ASTRAZENECA **Embalagem:** 28	3.000,0	18,0000	54.000,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

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:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **7,2900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - CX COM 20UN**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **7,3000**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **7,4900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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:** UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMICA - UNIPRAZOL 40MG - CX - PO - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	350,0	7,2900	2.551,5000	Confirmado
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 20	350,0	7,6000	2.660,0000	
Comentário: Validade: 31/12/2026 - OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM DILUENTE 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNIAO QUIMICA UNIPRAZOL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	350,0	8,3000	2.905,0000	
Comentário: OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNIAO QUIMICA UNIPRAZOL					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNIAO QUIMICA UNIPRAZOL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	350,0	8,3244	2.913,5400	
Comentário: OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNIAO QUIMICA UNIPRAZOL					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO" **Marca:** CRISTÁLIA **Embalagem:** 25	350,0	8,3330	2.916,5500	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG CX/20FA+20 AMP DILX10ML - - BLAU **Marca:** OMEPRAZOL 40MG CX/20FA+20 AMP DILX10ML - - BLAU **Embalagem:** 20	350,0	8,5000	2.975,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-UNIPRAZOL 40 MG PO/INJ IV 10 ML + DIL(S) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-UNIPRAZOL 40 MG PO/INJ IV 10 ML + DIL(S) **Embalagem:** 50	350,0	8,5951	3.008,2850	
Comentário: VALIDADE: 30/11/2026 - OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG PÓ/INJ IV C/DIL F/A					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** OMEPRAZOL 40 MG CX 20 FA + 20 AMP GENERICO BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Marca:** OMEPRAZOL 40 MG CX 20 FA + 20 AMP GENERICO BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** 20	350,0	8,6500	3.027,5000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** OMEPRAZOL INJETAVEL 40MG 10ML C/ DILUENTE (G) **Marca:** CRISTÁLIA **Embalagem:** 5	350,0	8,6600	3.031,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - - BLAU **Marca:** OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - - BLAU **Embalagem:** 20	350,0	8,6601	3.031,0350	
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** OMEPRAZOL SODICO **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	350,0	9,0000	3.150,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** OMEPRAZOL SÓDICO 40MG FA + DI CX C/ 20 FA (OMEPRAZOL SÓDICO) - BLAU FARMACEUTICA **Marca:** OMEPRAZOL SÓDICO 40MG FA + DI CX C/ 20 FA (OMEPRAZOL SÓDICO) - BLAU FARMACEUTICA **Embalagem:** 20	350,0	9,1995	3.219,8250	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D (G) - GENERICO / BLAU **Marca:** OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D (G) - GENERICO / BLAU **Embalagem:** 20	350,0	9,2500	3.237,5000	
Comentário: Validade: 31/12/2026					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** OMEPRAZOL 40MG C/25 INJ F/A 10ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** OMEPRAZOL 40MG C/25 INJ F/A 10ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 25	350,0	9,3000	3.255,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** OMEPRAZOL SODICO 40 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 10ML - UNIPRAZOL - CX C/50 FA+DIL - UNIAO QUIMICA **Marca:** OMEPRAZOL SODICO 40 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 10ML - UNIPRAZOL - CX C/50 FA+DIL - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	350,0	9,5000	3.325,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** OMEPRAZOL SODICO **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	350,0	9,5340	3.336,9000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** OMEPRAZOL 40MG INJ. C/20 F/A+DIL (OPRAZON) **Marca:** BLAU **Embalagem:** CAIXA com 20	350,0	9,5596	3.345,8600	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - UNIAO QUIMICA **Marca:** OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	350,0	9,8000	3.430,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 50	350,0	9,8985	3.464,4750	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** UNIPRAZOL 40MG CX C/50FA 50AP DIL X 10ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	350,0	10,0000	3.500,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG AMP 10ML+DIL C/20 - OPRAZON - BLAU **Marca:** OMEPRAZOL 40MG AMP 10ML+DIL C/20 - OPRAZON - BLAU **Embalagem:** 20	350,0	11,2011	3.920,3850	
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** OMEPRAZOL SODICO **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 40 MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD AMB + 25 DIL AMP VD TRANS X 10 ML com 25	350,0	11,6000	4.060,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	350,0	12,0000	4.200,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04368 -- Nome comercial : GEN OMEPRAZOL 40MG PO LIOF IV FA C/DIL 10ML C/25 -- Nome Quimico : OMEPRAZOL 40MG IV 10ML AMP C/DIL -- Observação -- null					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL (UNIPRAZOL) - U. QUIMICA **Marca:** OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL (UNIPRAZOL) - U. QUIMICA **Embalagem:** 50	350,0	12,1300	4.245,5000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG CRISTALIA PO LIOFILO INJETAVEL - CRISTALIA **Marca:** OMEPRAZOL 40mg CRISTALIA Po Liofilo Injetavel - CRISTALIA **Embalagem:** 25	350,0	14,6500	5.127,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** OMEPRAZOL(UNIPRAZOL) 40MG 50FA+DIL HS CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE **Marca:** OMEPRAZOL(UNIPRAZOL) 40MG 50FA+DIL HS CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE **Embalagem:** 50	350,0	16,6566	5.829,8100	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	300.0

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **18,2724**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,5 G 10FA PYPE CX C\ 10 FR - PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,5 G 10FA PYPE CX C\ 10 FR BIOCHIMICO**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **17,9200**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **130.0**
Preço Unit.: **17,6204**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** PIPERAZAM **Marca:** BLAU **Embalagem:** 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 50 ML com 1	40,0	15,9000	636,0000	Confirmado
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G CX/10FRS (G) - PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G CX/10FRS (G) / EUROFAMRA **Marca:** PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G CX/10FRS (G) - PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G CX/10FRS (G) / EUROFAMRA **Embalagem:** 10	260,0	17,4900	4.547,4000	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h38min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	300,0	17,9900	5.397,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** TAZOBACTAM SODICO PIPERACILINA SODICA 4G + 500MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML - CX C/ 10 F/A - MYLAN **Marca:** TAZOBACTAM SODICO PIPERACILINA SODICA 4G + 500MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML - CX C/ 10 F/A - MYLAN **Embalagem:** 10	300,0	18,2900	5.487,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Marca:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Embalagem:** 10	300,0	18,5640	5.569,2000	
Comentário: PIPERACILINA SODICA TAZOBACTAM SODICO GEN 4,0G0,5G INJ CX C/10 FA 50ML MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Marca:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Embalagem:** 10	300,0	18,6400	5.592,0000	
Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN MYLAN					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (G)(I) - - MYLAN **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (G)(I) - - MYLAN **Embalagem:** 10	300,0	18,8487	5.654,6100	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** PYPE (PIPERACILINA + TAZOBACTAM) 4,5G CX 10 FA **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** PYPE (PIPERACILINA + TAZOBACTAM) 4,5G CX 10 FA - 1 - CX - FA - BIOCHIMICO CX com 10	300,0	19,1200	5.736,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 10	300,0	19,3000	5.790,0000	
Comentário: 33906 - PYPE 4,5G CX 10FAM-BIOCHIMICO					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4MG+500MG CX C/ 10 FRASCOS 50ML GENERICO MYLAN - - MYLAN LABORATORIOS LTDA **Marca:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4MG+500MG CX C/ 10 FRASCOS 50ML GENERICO MYLAN - - MYLAN LABORATORIOS LTDA **Embalagem:** 1	300,0	19,4900	5.847,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML com 10	300,0	19,5000	5.850,0000	
Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN MYLAN					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G PO SOL INJ I.V CX C/25 FA - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Marca:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G PO SOL INJ I.V CX C/25 FA - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** 25	300,0	19,5000	5.850,0000	
Comentário: .					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,5 G 10FA PYPE CX C\ 10 FR - PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,5 G 10FA PYPE CX C\ 10 FR BIOCHIMICO **Marca:** PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,5 G 10FA PYPE CX C\ 10 FR - PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,5 G 10FA PYPE CX C\ 10 FR BIOCHIMICO **Embalagem:** 10	300,0	19,5800	5.874,0000	
Comentário: PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,5 G 10FA PYPE CX C\ 10 FR PYPE BIOCHIMICO PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,5 G 10FA PYPE CX C\ 10 FR PYPE BIOCHIMICO					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Piperacilina + Tazobactam [pype] 4,5g C/10 F/a po - Via iv **Marca:** Biochimico **Embalagem:** 10	300,0	19,9831	5.994,9300	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10 FA "PYPE" **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** caixa com 10	300,0	19,9832	5.994,9600	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	300,0	20,3000	6.090,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PYPE 4,5 G CX C/10FA **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** PYPE 4,5 G CX C/10FA - 4,5 G - FRASCO AMPOLA - BIOCHIMICO AP com 10	300,0	20,4000	6.120,0000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4 G + 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS - SANDOZ **Marca:** PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4 G + 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS - SANDOZ **Embalagem:** 10	300,0	20,8100	6.243,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) - GENERICO / MYLAN **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) - GENERICO / MYLAN **Embalagem:** 10	300,0	20,8800	6.264,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: Validade: 31/08/2026					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** @PIPERACILINA+TAZOBAC. 4G+500MG (PYPE) C/10 **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** CX com 10	300,0	21,4779	6.443,3700	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PYPE 4,5G C/10 INJ - BIOCHIMICO-BIOCHIMICO-CAIXA **Marca:** PYPE 4,5G C/10 INJ - BIOCHIMICO-BIOCHIMICO-CAIXA **Embalagem:** 10	300,0	21,5870	6.476,1000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** EUROFARMA-CAIXA-PIPERACILINA + TAZOBAC 4G/500 MG FA (G) **Marca:** EUROFARMA-CAIXA-PIPERACILINA + TAZOBAC 4G/500 MG FA (G) **Embalagem:** 10	300,0	22,6555	6.796,6500	
Comentário: VALIDADE: 01/12/2026 - PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM 4 G/500 MG PÓ/INJ IV F/A					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX/25FA - - FRESENIUS **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX/25FA - - FRESENIUS **Embalagem:** 25	300,0	23,0000	6.900,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TAZOBACTAN+PIPER.4,5 G AMP PO S/ DIL (PYPE)-BIOCHIMICO **Marca:** TAZOBACTAN+PIPER.4,5 G AMP PO S/ DIL (PYPE)-BIOCHIMICO **Embalagem:** 10	300,0	23,0219	6.906,5700	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBAC 4,5GR INJ 10FA HGA EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBAC 4,5GR INJ 10FA HGA EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Embalagem:** 10	300,0	23,1710	6.951,3000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 10	300,0	25,2600	7.578,0000	
Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX10FA (G) - Val: MAIOR 12m					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G C/10 F/A GENERICO **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** CAIXA com 10	300,0	26,0282	7.808,4600	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 10	300,0	29,8000	8.940,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05646 -- Nome comercial : PYPE 4/0,5G IV FA C/10 -- Nome Quimico : PIPERACILINA/TAZOBAC 4/0,5G FA IV -- Observação -- null					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G - TAZOMAZ - BIOCHIMICO **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G - TAZOMAZ - BIOCHIMICO **Embalagem:** 10	300,0	35,0000	10.500,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** PIPERACILINA SÓDICA TAZOBACTAM SÓDICO **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS com 10	300,0	190,4350	57.130,5000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66336	**PredniSONA 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1534**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - NEO QUIMICA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1518**

Data:**04/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,1553**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 500	500,0	0,1420	71,0000	
Comentário: PREDNISONA (GENERICO) 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** PREDNISONA 20MG C/20CPR (GEN) **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** CX com 20	500,0	0,1484	74,2000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 500	500,0	0,1600	80,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 31/01/2027 - PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** PREDNISONA 20MG - CRISPRED / CRISTALIA **Marca:** PREDNISONA 20MG - CRISPRED / CRISTALIA **Embalagem:** 200	500,0	0,1620	81,0000	
Comentário: Validade: 01/09/2026					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** PREDNISONA 20MG COMP-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** PREDNISONA 20MG COMP-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	500,0	0,1800	90,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CRISPRED 20MG CX C/20BL X 10CP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CP com 200	500,0	0,1904	95,2000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** PREDNISONA 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS - CX C/500 CP - HIPOLABOR **Marca:** PREDNISONA 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS - CX C/500 CP - HIPOLABOR **Embalagem:** 500	500,0	0,1904	95,2000	
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - HIPOLABOR **Marca:** PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - HIPOLABOR **Embalagem:** 500	500,0	0,2051	102,5500	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PREDNISONA 20MG CPR GEN - HIPOLABOR **Marca:** PREDNISONA 20MG CPR GEN - HIPOLABOR **Embalagem:** 500	500,0	0,2081	104,0500	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PREDNISONA 20MG C/20 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Marca:** PREDNISONA 20MG C/20 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Embalagem:** 20	500,0	0,2350	117,5000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** PREDNISONA 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** 20	500,0	0,2500	125,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NEO QUIM **Marca:** NEO QUIM **Embalagem:** 20	500,0	0,2800	140,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04959 -- Nome comercial : GEN PREDNISONA 20MG CPR C/20 PVC -- Nome Quimico : PREDNISONA 20MG CPR C/20 -- Observação -- null					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** PREDNISONA 20MG 10 COM - LG **Marca:** EMS **Embalagem:** PREDNISONA 20MG 10 COM - LG - 1 - CX - CP - EMS CX com 10	500,0	0,3520	176,0000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISPRED 20 MG COM BL 200 - CRISTALIA **Marca:** CRISPRED 20 MG COM BL 200 - CRISTALIA **Embalagem:** 200	500,0	0,3674	183,7000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PREDNISONA 20MG 200CP CRISTALIA CRISPRED **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	500,0	0,3885	194,2500	
Comentário: PREDNISONA 20MG 200CP CRISTALIA CRISPRED					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** PREDNISONA **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 com 20	500,0	0,4310	215,5000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** PREDNISONA 20 MG 10 CP G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Marca:** PREDNISONA 20 MG 10 CP G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 10	500,0	0,4640	232,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PREDNISOLONA 20MG CX C/100 CMP "GENERICO" **Marca:** PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 100	500,0	0,5296	264,8000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** PREDNISONA 20MG CP CRISPRED CRISTALIA - PREDNISONA 20MG CP CRISPRED CRISTALIA / EUROFARMA **Marca:** PREDNISONA 20MG CP CRISPRED CRISTALIA - PREDNISONA 20MG CP CRISPRED CRISTALIA / EUROFARMA **Embalagem:** 20	500,0	0,5400	270,0000	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** MEDLEY **Marca:** MEDLEY **Embalagem:** 500	500,0	0,7500	375,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** PREDNISONA 20MG 10CPR - NEO QUIMICA **Marca:** PREDNISONA 20MG 10CPR - NEO QUIMICA **Embalagem:** 10	500,0	1,0388	519,4000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** PREDNISONA 20MG 10CPR *GENERICO* -- LEGRAND FARMACEUTICA **Marca:** PREDNISONA 20mg 10cpr *GENERICO* -- LEGRAND FARMACEUTICA **Embalagem:** 10	500,0	1,1400	570,0000	
Comentário: PREDNISONA 20mg 10cpr *GENERICO*					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66556	**Proximetacaina, cloridrato 5 mg/mL - 5 mL colirio - Frasco**	**Frasco**	**10.0**

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **LATINOFARMA**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **17,9300**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **LATINOFARMA**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **17,7073**

Data:**03/09/2024**
Fornecedor: **Promefarma Representações Comerciais Ltda**
Marca: **128838 - PROXIMETACAINA 5MG/ML OFT FR 5ML ANESTALCON ALCON (CX1FR) - - - ALCON**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **8,6600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABIRATERONA 250MG CMP CX C/1FR C/120 CP "ABMETHA" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 250 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 120 com 120	10,0	6,9598	69,5980	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OXINEST SOL OFTALMICA FRS X 10ML **Marca:** LATINOFARMA **Embalagem:** FR com 1	10,0	17,7000	177,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 15h41min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ALCON **Marca:** ALCON **Embalagem:** 1	10,0	20,0000	200,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.00142 -- Nome comercial : ANESTALCON 0,5% SOL OFT 5ML (2-8º) -- Nome Quimico : PROXIMETACAINA 0,5% SOL OFT 5ML -- Observação -- null					
Atlas S.a.	**Item:** Proximetacaína 0,5% - Colírio 5ml **Marca:** NEUVYE **Embalagem:** CX com 10	10,0	20,8000	208,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3273	**Risperidona 2 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCORD**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,1042**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCORD**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1042**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCORD**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1117**

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	300,0	0,1042	31,2600	Confirmado
Comentário: 36612 - RISPERIDONA 2MG 60CP REVESTIDO GEN-ACCORD					
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	300,0	0,1700	51,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG C/200 "RISPERIDON" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	300,0	0,1871	56,1300	
Comentário: 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	300,0	0,1958	58,7400	
Comentário: VALIDADE: 31/08/2026 - RISPERIDONA 2 MG VO CP REVESTIDO (C1) (S)					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG (C1) DU - RISPERIDON / CRISTALIA **Marca:** RISPERIDONA 2MG (C1) DU - RISPERIDON / CRISTALIA **Embalagem:** 200	300,0	0,2000	60,0000	
Comentário: Validade: 07/09/2026					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** RISPERIDONA **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** 2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 com 30	300,0	0,2177	65,3100	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** RISPERIDONA 2MG - VIVERDAL CX C 30 CP C1 CX C/ 30 COMP - RISPERIDONA 2MG - VIVERDAL CX C 30 CP C1 CX C/ 30 COMP UNIAO QUIMICA **Marca:** RISPERIDONA 2MG - VIVERDAL CX C 30 CP C1 CX C/ 30 COMP - RISPERIDONA 2MG - VIVERDAL CX C 30 CP C1 CX C/ 30 COMP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 30	300,0	0,2190	65,7000	
Comentário: RISPERIDONA 2MG - VIVERDAL CX C 30 CP C1 CX C/ 30 COMP VIVERDAL U QUIMICA RISPERIDONA 2MG - VIVERDAL CX C 30 CP C1 CX C/ 30 COMP VIVERDAL U QUIMICA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG CPR GEN - BIOLAB (FARMA) (C1) **Marca:** RISPERIDONA 2MG CPR GEN - BIOLAB (FARMA) (C1) **Embalagem:** 30	300,0	0,2219	66,5700	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 30	300,0	0,2250	67,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.02590 -- Nome comercial : VIVERDAL 2MG CPR C/30 -- Nome Quimico : RISPERIDONA 2MG CPR C/30 -- Observação -- null					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** RISPERIDONA 2 MG 30 CP *G BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA **Marca:** RISPERIDONA 2 MG 30 CP *G BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA **Embalagem:** 30	300,0	0,2280	68,4000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG 30CPR - RISPERIDONA 2MG 30CPR / BIOLAB **Marca:** RISPERIDONA 2MG 30CPR - RISPERIDONA 2MG 30CPR / BIOLAB **Embalagem:** 30	300,0	0,4800	144,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** RISPERIDONA 2MG 30CP *BIOLAB GENERICO* (C1) -- BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Marca:** RISPERIDONA 2mg 30cp *BIOLAB GENERICO* (C1) -- BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	300,0	0,6100	183,0000	
Comentário: RISPERIDONA 2mg 30cp *BIOLAB GENERICO* (C1)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** RISPERIDONA 2MG CX C/ 1BL X 30CP GEN 1006333 **Marca:** ACHE **Embalagem:** 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 com 30	300,0	0,8260	247,8000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** RISPERDAL 2MG C/20 CP - JANSSEN C1-CELLERA-CAIXA C/ 20 **Marca:** RISPERDAL 2MG C/20 CP - JANSSEN C1-CELLERA-CAIXA C/ 20 **Embalagem:** 20	300,0	10,3446	3.103,3800	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6392	**Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL - Ampola**	**Ampola**	**30.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **VOLPHARMA DISTR**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,0000**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VOLPHARMA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,6049**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP. E FARM. LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,5591**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMPX 5ML GEN **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	8,7000	435,0000	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	30,0	8,7209	261,6270	
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	30,0	8,8500	265,5000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 10 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML com 10	30,0	8,9403	268,2090	
Comentário: ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA					

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:** 25	30,0	9,1728	275,1840	
Comentário: ROCURON (BROMETO DE ROCURÔNIO) (P) 10MG/ML CX C/25 FRASCOS-AMPOLAS X 5ML CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
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	30,0	9,2900	278,7000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 25	30,0	9,3008	279,0240	
Comentário: 36333 - UNIREZ 50MG 25 FRASCO AMPOLA 5ML-U.QUIMICA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** VOLPHARMA **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 10	30,0	9,4800	284,4000	
Comentário: Validade: 31/08/2026 - BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML (50MG) FRASCO AMPOLA 5ML (G) VOLPHARMA					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ROCURONIO 10MG/ML SOL. INJ CX C/10 FA 5ML - GENERICO (TERMOLABIL) - VOLPHARMA FARMACEUTICA **Marca:** ROCURONIO 10MG/ML SOL. INJ CX C/10 FA 5ML - GENERICO (TERMOLABIL) - VOLPHARMA FARMACEUTICA **Embalagem:** 10	30,0	9,6710	290,1300	
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	30,0	9,7342	292,0260	
Comentário: 23679 - ROCURON 50MG 25 FRASCO AMPOLA 5ML-CRISTALIA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** UNIREZ 10MG/ML - BR. DE ROCURONIO-SOL INJ IV-25FA 5ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** UNIREZ 10MG/ML - BR. DE ROCURONIO-SOL INJ IV-25FA 5ML-UNIAO QUIMICA - UNIREZ 10MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 25	30,0	9,9900	299,7000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	30,0	10,0615	301,8450	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** UNIREZ **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	30,0	10,3133	309,3990	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** UNIREZ 10MG/ML C/25 INJ 5ML - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA C/ 25 **Marca:** UNIREZ 10MG/ML C/25 INJ 5ML - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA C/ 25 **Embalagem:** 25	30,0	10,9272	327,8160	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) - - UNIAO QUIMICA **Marca:** ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25	30,0	11,1504	334,5120	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 5ML - UNIREZ - CX C/ 25 FA - UNIAO QUIMICA **Marca:** BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 5ML - UNIREZ - CX C/ 25 FA - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25	30,0	11,3300	339,9000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** =#ROCURONIO INJ 10MG/ML IV F/A 10X5ML **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** CAIXA com 10	30,0	11,4401	343,2030	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ROCURON 50MG (10MG/ML) CX/25FA 5ML - CRISTALIA **Marca:** ROCURON 50MG (10MG/ML) CX/25FA 5ML - CRISTALIA **Embalagem:** 25	30,0	14,7280	441,8400	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** ROCURONIO BROM(ROCURON) 50MG 25FA 5ML HS CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS **Marca:** ROCURONIO BROM(ROCURON) 50MG 25FA 5ML HS CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS **Embalagem:** 25	30,0	15,7052	471,1560	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** BROMETO DE ROCURONIO 50MG 5ML C/50FA (BROMETO DE ROCURONIO) - EUROFARMA/SP **Marca:** BROMETO DE ROCURONIO 50MG 5ML C/50FA (BROMETO DE ROCURONIO) - EUROFARMA/SP **Embalagem:** 50	30,0	15,8000	474,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ROCURONIO 5ML - IMPORTADO **Marca:** ROCURONIO 5ML - IMPORTADO **Embalagem:** 1	30,0	15,9000	477,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** BROMETO ROCURONIO 50MG 5ML AMP CX C/50 (BROMETO ROCURONIO 10MG/ML INJ) - EUROFARMA / SP **Marca:** BROMETO ROCURONIO 50MG 5ML AMP CX C/50 (BROMETO ROCURONIO 10MG/ML INJ) - EUROFARMA / SP **Embalagem:** 50	30,0	16,3000	489,0000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML VOLPHARMA SOLUCAO INJETAVEL - VOLPHARMA **Marca:** BROMETO DE ROCURONIO 10mg/ml VOLPHARMA Solucao Injetavel - VOLPHARMA **Embalagem:** 10	30,0	16,3500	490,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 50	30,0	16,5000	495,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	30,0	17,0000	510,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04198 -- Nome comercial : ROCURON 10MG AMP IV 5ML PVC C/25 (2-8º) -- Nome Quimico : ROCURONIO 10MG/ML AMP IV 5ML -- Observação -- null					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 50	30,0	17,0622	511,8660	

Comentário: BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML CX50AMPX5ML - Val: MENOR 12m

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66479	**Simeticona 75 mg/mL - 10 mL - Frasco**	**Frasco**	**100.0**

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1500**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,2600**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,3905**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SIMETICONA **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) com 200	100,0	1,2000	120,0000	
Comentário: 22949 - SIMETICONA GOTAS 10ML GEN C/200-HIPOLABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SIMETICONA GOTAS 10ML GEN C/200-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	200,0	1,2000	240,0000	Confirmado
Comentário: 22949 - SIMETICONA GOTAS 10ML GEN C/200-HIPOLABOR					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** SIMETICONA 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** SIMETICONA 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML - 1 - CX - FR - HIPOLABOR CX com 200	100,0	1,2200	122,0000	
Comentário: CX C/ 200					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SIMETICONA 75MG/ML - GEN-EMU OR-200 FR PLAS-GOT 10ML-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** SIMETICONA 75MG/ML - GEN-EMU OR-200 FR PLAS-GOT 10ML-HIPOLABOR - SIMETICONA 75MG/ML - CX - EMULSAO ORAL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 200	100,0	1,2950	129,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SIMETICONA 75MG /ML 10ML "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	100,0	1,2958	129,5800	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIMETICONA (SIMETICONA) 75MG 10ML GTS HIPOLABOR **Marca:** DIMETICONA (SIMETICONA) 75MG 10ML GTS HIPOLABOR **Embalagem:** 200	100,0	1,3695	136,9500	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** SIMETICONA 75 MG/ML EMU OR 200 FR GOT 10 ML - HIPOLABOR **Marca:** SIMETICONA 75 MG/ML EMU OR 200 FR GOT 10 ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 200	100,0	1,3725	137,2500	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 11127 | SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML C/ 200UND GEN - HIPOLABOR **Marca:** 11127 | simeticona 75mg/ml gts 10ml c/ 200und gen - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	100,0	1,3904	139,0400	
Comentário: HIPOLABOR					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SIMETICONA GTS 75MG/ML 10ML C/200 (GEN) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 200	100,0	1,4319	143,1900	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SIMETICONA (DIMETICONA) GOTAS 75MG/ML 10ML GEN. CX1FR HIPOLABOR - FRASCO 10ML - HIPOLABOR **Marca:** SIMETICONA (DIMETICONA) GOTAS 75MG/ML 10ML GEN. CX1FR HIPOLABOR - FRASCO 10ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	100,0	1,5144	151,4400	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 1	100,0	1,7000	170,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05348 -- Nome comercial : SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML -- Nome Quimico : SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML -- Observação -- null					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** SIMETICONA GTS 75MG/ML 15ML CX C/1 (SIMETICONA GTS SABOR MORANGO) - EMS **Marca:** SIMETICONA GTS 75MG/ML 15ML CX C/1 (SIMETICONA GTS SABOR MORANGO) - EMS **Embalagem:** 1	100,0	1,8850	188,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SIMETICONA C/1 GTS 15ML - BELFAR-BELFAR-FRASCO **Marca:** SIMETICONA C/1 GTS 15ML - BELFAR-BELFAR-FRASCO **Embalagem:** 1	100,0	2,2800	228,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** SIMETICONA 75MG/ML FR GTS 15ML-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Marca:** SIMETICONA 75MG/ML FR GTS 15ML-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Embalagem:** 1	100,0	2,6700	267,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SIMETICONA GTS 10ML *GENERICO* -- BIOSINTETICA **Marca:** SIMETICONA Gts 10ml *GENERICO* -- BIOSINTETICA **Embalagem:** 1	100,0	4,9300	493,0000	
Comentário: SIMETICONA Gts 10ml *GENERICO*					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** SIMETICONA 75MG GTS 15ML - SIMETICONA 75MG GTS 15ML / NOVA QUIMICA **Marca:** SIMETICONA 75MG GTS 15ML - SIMETICONA 75MG GTS 15ML / NOVA QUIMICA **Embalagem:** 1	100,0	6,8800	688,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1005653 **Marca:** ACHE **Embalagem:** FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1005653 - 75MG/ML - FRASCO - ACHE com 1	100,0	14,7150	1.471,5000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** FLAGASS 75 MG/ML GTS 10 ML T ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA **Marca:** FLAGASS 75 MG/ML GTS 10 ML T ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA **Embalagem:** 1	100,0	20,4200	2.042,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8306	**Sinvastatina 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,0737**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,0661**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0661**

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	510,0	0,0737	37,5870	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	500,0	0,0757	37,8500	
Comentário: Validade: 21/04/2026 - SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ **Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ **Embalagem:** 1	500,0	0,0802	40,1000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SINVASTATINA 20MG CX C/2BL X 15 CP REV GEN - A060 **Marca:** GLOBO **Embalagem:** SINVASTATINA 20MG CX C/2BL X 15 CP REV GEN - A060 - 20MG - COMPRIMIDOS - GLOBO com 30	500,0	0,0901	45,0500	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +SINVASTATINA 20MG CPR C/30 (GEN) **Marca:** GLOBO **Embalagem:** CX com 30	500,0	0,0940	47,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO" **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	500,0	0,1014	50,7000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SINVASTATINA 20MG 30 CP GEN EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	500,0	0,1019	50,9500	
Comentário: SINVASTATINA 20MG 30 CP GEN EMS					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** SINVASTATINA 20MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	500,0	0,1100	55,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG 2BLTX15COM REV-LG **Marca:** EMS **Embalagem:** SINVASTATINA 20MG 2BLTX15COM REV-LG - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	500,0	0,1107	55,3500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 30	500,0	0,1150	57,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02487 -- Nome comercial : GEN SINVASTATINA 20MG CPR C/30 -- Nome Quimico : SINVASTATINA 20MG CPR C/30 -- Observação -- null					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SINVASTATINA ORAL 20MG GEN. CX500COMP PHARLAB - - PHARLAB **Marca:** SINVASTATINA ORAL 20MG GEN. CX500COMP PHARLAB - - PHARLAB **Embalagem:** 500	500,0	0,1150	57,5000	
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	500,0	0,1150	57,5000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG (G) - GENERICO / PHARLAB **Marca:** SINVASTATINA 20MG (G) - GENERICO / PHARLAB **Embalagem:** 500	500,0	0,1180	59,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2026					
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** SANDOZ GENERICO **Marca:** SANDOZ GENERICO **Embalagem:** 510	500,0	0,1300	65,0000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG - SINVASTATINA 20MG / GLOBO **Marca:** SINVASTATINA 20MG - SINVASTATINA 20MG / GLOBO **Embalagem:** 30	500,0	0,1900	95,0000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG CIMED COMPRIMIDO REVESTIDO - CIMED **Marca:** SINVASTATINA 20mg CIMED Comprimido Revestido - CIMED **Embalagem:** 400	500,0	0,2000	100,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG CPR GEN - BIOLAB (FARMA) **Marca:** SINVASTATINA 20MG CPR GEN - BIOLAB (FARMA) **Embalagem:** 30	500,0	0,2480	124,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SINVASTATINA 20MG 30CPR *GENERICO* -- NOVA QUIMICA **Marca:** SINVASTATINA 20mg 30cpr *GENERICO* -- NOVA QUIMICA **Embalagem:** 30	500,0	0,3800	190,0000	
Comentário: SINVASTATINA 20mg 30cpr *GENERICO*					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SINVASCOR 20MG C/30 CP - BALDACCI-BALDACCI-CAIXA **Marca:** SINVASCOR 20MG C/30 CP - BALDACCI-BALDACCI-CAIXA **Embalagem:** 30	500,0	0,4516	225,8000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66397	**Solucao de glicose 10% - 500 mL sistema fechado - Frasco**	**Frasco**	**16.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **FARMARIN-CAIXA-GLICOSE 10% SIST FECHADO 500ML HOSP (E)**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **5,3198**

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**

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	16,0	5,3198	85,1168	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 27/09/2026 - SOLUÇÃO GLICOSE 100 MG/ML SISTEMA FECHADO IV FRASCO 500 ML, ISENTO PVC, ISENTO LATEX HOSPITALAR (E)					
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	16,0	5,6117	89,7872	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO GLICOSADO 10% 500ML C/16FR S.F **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SORO GLICOSADO 10% 500ML C/16FR S.F - 10% 500ML - FRASCOS - FARMARIN com 16	16,0	6,1500	98,4000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO GLICOSE 10% 500ML - BOLSA SF - JP JP **Marca:** SOLUCAO GLICOSE 10% 500ML - BOLSA SF - JP JP **Embalagem:** 1	16,0	6,6300	106,0800	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	260.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **B.BRAUN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **5,4800**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **B.BRAUN**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **5,5800**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **4,9000**

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	270,0	4,9000	1.323,0000	Confirmado
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	260,0	5,4900	1.427,4000	
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	260,0	5,5900	1.453,4000	
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	260,0	5,7500	1.495,0000	
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	260,0	5,7698	1.500,1480	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 29584 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC					
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	260,0	5,9104	1.536,7040	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SORO RINGER C/LACTATO SODIO 500ML SIST FECH CX C/24 BOLSAS - BEKER PRODS FARMACOS HOSP LTDA **Marca:** SORO RINGER C/LACTATO SODIO 500ML SIST FECH CX C/24 BOLSAS - BEKER PRODS FARMACOS HOSP LTDA **Embalagem:** 24	260,0	5,9340	1.542,8400	
Comentário: .					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FRESENIUS KABI-CAIXA-RINGER C/ LACTATO SIST FECH 500 ML FR **Marca:** FRESENIUS KABI-CAIXA-RINGER C/ LACTATO SIST FECH 500 ML FR **Embalagem:** 30	260,0	6,1611	1.601,8860	
Comentário: VALIDADE: 25/09/2025 - SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO - CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO + CLORETO DE CÁLCIO + LACTATO DE SÓDIO 6+0,30+0,20+3,20 MG/ML SISTEMA FECHADO FRASCO 500 ML					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SORO RING.C/LACT. 0500ML S.F. C/30 (4191 **Marca:** HALEXISTAR **Embalagem:** BOLSA com 30	260,0	6,3074	1.639,9240	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** RINGER COM LACTATO SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML - CX C/30 BOLSAS - HALEX ISTAR **Marca:** RINGER COM LACTATO SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML - CX C/30 BOLSAS - HALEX ISTAR **Embalagem:** 30	260,0	6,3205	1.643,3300	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** RINGER C/ LACTATO SIST FECH BOLSA 500ML-JP FARMA - ZZH - JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **Marca:** RINGER C/ LACTATO SIST FECH BOLSA 500ML-JP FARMA - ZZH - JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** 1	260,0	6,3600	1.653,6000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP RINGER LACTATO 500ML CX C/30 - - FRESENIUS **Marca:** KP RINGER LACTATO 500ML CX C/30 - - FRESENIUS **Embalagem:** 30	260,0	6,6000	1.716,0000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 30	260,0	6,8950	1.792,7000	
Comentário: RINGER C/LACTATO SIST FECH CX/30BSX500ML - Val: MAIOR 12m					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	260,0	6,9000	1.794,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** FR com 30	260,0	7,6725	1.994,8500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** SOLUCAO RINGER COM LACTATO **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Frasco com 40	260,0	7,8100	2.030,6000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** RINGER C/ LACTATO 500ML - NT / EUROFARMA **Marca:** RINGER C/ LACTATO 500ML - NT / EUROFARMA **Embalagem:** 1	260,0	7,9300	2.061,8000	
Comentário: Validade: 29/05/2026					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SORO RINGER C/LACTATO 500ML - FARMACE **Marca:** SORO RINGER C/LACTATO 500ML - FARMACE **Embalagem:** 24	260,0	7,9500	2.067,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/24 BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Caixa com 24	260,0	8,0458	2.091,9080	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** RINGER COM LACTATO FR 500ML CX C 20 FR CX C\ 20 FR - RINGER COM LACTATO FR 500ML CX C 20 FR CX C\ 20 FR B BRAUN **Marca:** RINGER COM LACTATO FR 500ML CX C 20 FR CX C\ 20 FR - RINGER COM LACTATO FR 500ML CX C 20 FR CX C\ 20 FR B BRAUN **Embalagem:** 20	260,0	8,4900	2.207,4000	
Comentário: RINGER COM LACTATO FR 500ML CX C 20 FR CX C\ 20 FR RINGER C LACTATO B BRAUN RINGER COM LACTATO FR 500ML CX C 20 FR CX C\ 20 FR RINGER C LACTATO B BRAUN					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	60.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **288.0**
Preço Unit.: **3,9500**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **3,9500**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS**
Qntd: **216.0**
Preço Unit.: **4,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 1	60,0	3,9900	239,4000	Confirmado
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	60,0	4,1200	247,2000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO GLICOSADO 05% 250ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	60,0	4,1500	249,0000	
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	60,0	4,2115	252,6900	
Comentário: VALIDADE: 04/11/2026 - SOLUÇÃO GLICOSE 50 MG/ML SISTEMA FECHADO IV FRASCO 250 ML					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SORO GLICOSADO 5% 250ML C/35 BSA **Marca:** JP **Embalagem:** CAIXA com 35	60,0	4,2456	254,7360	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	60,0	4,3647	261,8820	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE 5% CX C/ 35 BOLSAS PVC 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** GLICOSE 5% CX C/ 35 BOLSAS PVC 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 35	60,0	4,3667	262,0020	
Comentário: .					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** 31488 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48	60,0	4,5271	271,6260	
Comentário: 31488 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48	60,0	4,5271	271,6260	
Comentário: 31488 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 48	60,0	4,6000	276,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS **Marca:** fresenius **Embalagem:** CAIXA com 48	60,0	4,7838	287,0280	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR - HALEXISTAR **Marca:** GLICOSE 5% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR - HALEXISTAR **Embalagem:** 1	60,0	5,8329	349,9740	
Comentário: .					
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	60,0	5,9400	356,4000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR - GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR FRESENIUS **Marca:** GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR - GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR FRESENIUS **Embalagem:** 48	60,0	6,6400	398,4000	
Comentário: GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR GLICOSE 5% FRESENIUS GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR GLICOSE 5% FRESENIUS A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

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

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **4,5900**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,5900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **4,7500**

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	150,0	0,8000	120,0000	
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	150,0	4,5500	682,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 15h42min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO GLICOSADO 05% 500ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	150,0	5,1000	765,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO GLICOSADO 5% 500ML C/16FR S.F **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 50 MG / ML SOL INFUS IV CX FR PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 500 ML com 16	150,0	5,2460	786,9000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/16 FR SISTEMA FECHADO **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** caixa com 16	150,0	5,4668	820,0200	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SORO GLICOSADO 5% 500ML C/20 BSA **Marca:** JP **Embalagem:** CAIXA com 20	150,0	5,4817	822,2550	
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	150,0	5,4870	823,0500	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE 5% CX C/ 20 BOLSAS PVC 500ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** GLICOSE 5% CX C/ 20 BOLSAS PVC 500ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 20	150,0	5,6261	843,9150	
Comentário: .					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** 27751 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500ML 30FR - FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30	150,0	5,6400	846,0000	
Comentário: 27751 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500ML 30FR - FRESENIUS					
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 5% 500ML FR SIST FEC C/16 - - FARMARIN **Marca:** SOL GLICOSE 5% 500ML FR SIST FEC C/16 - - FARMARIN **Embalagem:** 16	150,0	5,7738	866,0700	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SOL. GLICOSE 5% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Marca:** SOL. GLICOSE 5% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Embalagem:** 16	150,0	5,7741	866,1150	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	150,0	5,7800	867,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** GLICOSE 5% SIST FECH 500ML BOLSA-JP FARMA - ZZH - JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **Marca:** GLICOSE 5% SIST FECH 500ML BOLSA-JP FARMA - ZZH - JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** 1	150,0	5,9500	892,5000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 16	150,0	6,0588	908,8200	
Comentário: GLICOSE 5% SOL INF CX/MAE C/16FRX500ML - Val: MAIOR 12m					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR - HALEXISTAR **Marca:** GLICOSE 5% 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR - HALEXISTAR **Embalagem:** 1	150,0	6,8473	1.027,0950	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SORO GLICOSE 5% SF 500ML 30 BS HT HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SORO GLICOSE 5% SF 500ML 30 BS HT HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 30	150,0	6,9520	1.042,8000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 5% SOL INFUS IV 16 FR PLAS TRANS SIST FECH 500 ML - FARMARIN **Marca:** GLICOSE 5% SOL INFUS IV 16 FR PLAS TRANS SIST FECH 500 ML - FARMARIN **Embalagem:** 16	150,0	7,4875	1.123,1250	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** GLICOSE 5% 500 ML CX C/ 30 FR CX C\ 30 FR - GLICOSE 5% 500 ML CX C/ 30 FR CX C\ 30 FR FRESENIUS **Marca:** GLICOSE 5% 500 ML CX C/ 30 FR CX C\ 30 FR - GLICOSE 5% 500 ML CX C/ 30 FR CX C\ 30 FR FRESENIUS **Embalagem:** 30	150,0	8,5000	1.275,0000	

Comentário: GLICOSE 5% 500 ML CX C/ 30 FR CX C\ 30 FR GLICOSE 5% FRESENIUS GLICOSE 5% 500 ML CX C/ 30 FR CX C\ 30 FR GLICOSE 5% FRESENIUS A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1603	**Solução de Glicose 50% 10ml - Ampola**	**Ampola**	**400.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,4600**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,4750**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,4660**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	400,0	0,4600	184,0000	
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	0,4775	191,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 200	400,0	0,4900	196,0000	
Comentário: Validade: 24/05/2026 - GLICOSE 50% AMPOLA 10ML HALEX ISTAR					
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	400,0	0,4900	196,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	0,4900	196,0000	
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	400,0	0,4941	197,6400	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** GLICOSE **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** Ampola com 100	400,0	0,5050	202,0000	
Comentário: 11558 - GLICOSE 50% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC **Marca:** samtec **Embalagem:** caixa com 200	400,0	0,5050	202,0000	
Comentário: 11558 - GLICOSE 50% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** SAMTEC-CAIXA-GLICOSE 50% 10 ML AMP **Marca:** SAMTEC-CAIXA-GLICOSE 50% 10 ML AMP **Embalagem:** 200	400,0	0,5352	214,0800	
Comentário: VALIDADE: 31/10/2026 - GLICOSE 50% IV 10 ML					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** 'GLICOSE 50% CX C/200AMP X 10ML **Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** UN com 200	400,0	0,5617	224,6800	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** =GLICOSE 50% 200X10ML AMP. PLAST. **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200 com 200	400,0	0,5650	226,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** 200	400,0	0,5775	231,0000	
Comentário: GLICOSE 50% INJ CX C/200 AMP 10ML SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** GLICOSE 500MG/ML 200 AMPOLAS 10ML (GLICOSE 50%) **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** Ampola com 200	400,0	0,5800	232,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE 50% - 500 MG/ML SOL INJ IV AMP PLAS TRANS X 10 ML - CX C/200 AMPS - ISOFARMA **Marca:** GLICOSE 50% - 500 MG/ML SOL INJ IV AMP PLAS TRANS X 10 ML - CX C/200 AMPS - ISOFARMA **Embalagem:** 200	400,0	0,5900	236,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA **Marca:** GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA **Embalagem:** 200	400,0	0,6076	243,0400	
Comentário: .					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 200	400,0	0,6300	252,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** GLICOSE 50% INJ AMP 10ML IV-SAMTEC - ZZH - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Marca:** GLICOSE 50% INJ AMP 10ML IV-SAMTEC - ZZH - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** 1	400,0	0,6500	260,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML CX C/200 **Marca:** SAMTEC HOSP **Embalagem:** 800	400,0	0,6796	271,8400	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 200	400,0	0,6870	274,8000	
Comentário: GLICOSE 50% SOL INJ IV CX/200AMPX10ML - Val: MAIOR 12m					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	400,0	0,7770	310,8000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03567 -- Nome comercial : GLICOSE 50% IV FP 10ML AMP C/200 PVC -- Nome Quimico : GLICOSE 50% IV AMP FP 10ML -- Observação -- null					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML INJ **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** AMPOLA com 200	400,0	0,7800	312,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** GLICOSE IV 50% 10ML ESP. CX200AMP ISOFARMA - AMPOLA 10ML - HALEX ISTAR / ISOFARMA **Marca:** GLICOSE IV 50% 10ML ESP. CX200AMP ISOFARMA - AMPOLA 10ML - HALEX ISTAR / ISOFARMA **Embalagem:** 200	400,0	0,7920	316,8000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** GLICOSE 500MG/ML SAMTEC SOLUCAO INJETAVEL - GLICOSE - SAMTEC **Marca:** GLICOSE 500mg/ml SAMTEC Solucao Injetavel - GLICOSE - SAMTEC **Embalagem:** 200	400,0	0,9500	380,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112553	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml - Ampola	Ampola	2800.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **2600.0**
Preço Unit.: **0,1860**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **0,1988**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,1990**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	2.800,0	0,1980	554,4000	Confirmado
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	2.800,0	0,1988	556,6400	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMACE **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	2.800,0	0,2000	560,0000	
Comentário: CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMACE					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 200	2.800,0	0,2019	565,3200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV AMP PE X 10 ML - CX C/200 AMP 10ML - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV AMP PE X 10 ML - CX C/200 AMP 10ML - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	2.800,0	0,2124	594,7200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	2.800,0	0,2124	594,7200	
Comentário: 11555 - CLORETO DE SODIO 0,9% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPLEX-CAIXA-CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FA **Marca:** EQUIPLEX-CAIXA-CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FA **Embalagem:** 200	2.800,0	0,2147	601,1600	
Comentário: VALIDADE: 05/01/2027 - CLORETO DE SODIO 0,9% IV 10 ML FRASCO AMPOLA					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 9 MG / ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML com 200	2.800,0	0,2150	602,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	2.800,0	0,2200	616,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - SOL INJ-200AMP-SAMTEC **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** 800	2.800,0	0,2200	616,0000	
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	2.800,0	0,2200	616,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** CLOR DE SODIO 0,9% 10ML AMP - - FARMARIN **Marca:** CLOR DE SODIO 0,9% 10ML AMP - - FARMARIN **Embalagem:** 200	2.800,0	0,2217	620,7600	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML - - FARMACE **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML - - FARMACE **Embalagem:** 200	2.800,0	0,2240	627,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** AP com 200	2.800,0	0,2350	658,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 200X10ML **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** CAIXA com 200	2.800,0	0,2375	665,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9 % 10ML PLAST. SAMTEC **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9 % 10ML PLAST. SAMTEC **Embalagem:** 200	2.800,0	0,2456	687,6800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% INJ AMP 10ML IV-FARMACE - ZZH - FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% INJ AMP 10ML IV-FARMACE - ZZH - FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** 1	2.800,0	0,2500	700,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML PLAST - NT / FARMACE **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML PLAST - NT / FARMACE **Embalagem:** 200	2.800,0	0,2520	705,6000	
Comentário: Validade: 05/01/2027					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** 200	2.800,0	0,2541	711,4800	
Comentário: CLORETO DE SODIO 0.9% INJ CX C/200 AMP 10ML SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 1	2.800,0	0,2560	716,8000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04736 -- Nome comercial : CLORETO SODIO 0,9% AMP 10ML C/200 -- Nome Quimico : CL SODIO 0,9% IV AMP 10ML -- Observação -- null					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** CLORETO SODIO 0,9% 10ML (PLASTICA) **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** un com 1	2.800,0	0,2779	778,1200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** 800	2.800,0	0,2797	783,1600	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	2.800,0	0,2800	784,0000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 200	2.800,0	0,2826	791,2800	
Comentário: CLORETO DE SODIO 0,9% CX/200AMPX10ML - Val: MAIOR 12m					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 09 10 ML CX C/200 - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML / EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 09 10 ML CX C/200 - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML / EQUIPLEX **Embalagem:** 1	2.800,0	0,2961	829,0800	
Comentário: Validade: 01/03/2026					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA PEBD 10 ML - FARMARIN **Marca:** CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA PEBD 10 ML - FARMARIN **Embalagem:** 200	2.800,0	0,3100	868,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 (PLASTICO) - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 (PLASTICO) / SAMTEC **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 (PLASTICO) - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 (PLASTICO) / SAMTEC **Embalagem:** 200	2.800,0	0,3100	868,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112187	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **EUROFARMA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **6,7305**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **JP**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **6,6900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **JP**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **6,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/14 1L BSF - BEKER-BEKER-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/14 1L BSF - BEKER-BEKER-CAIXA **Embalagem:** 14	112,0	6,6341	743,0192	Confirmado
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 1000ML - BOLSA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	6,7305	673,0500	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 10	100,0	6,9000	690,0000	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 10	100,0	6,9000	690,0000	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13655 | SORO FISIOLOGICO 1000ML C/ 15BLS - EUROFARMA **Marca:** 13655 | soro fisiologico 1000ml c/ 15bls - EUROFARMA **Embalagem:** 15	100,0	6,9037	690,3700	
Comentário: EUROFARMA					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX C / 14 BOLSAS PVC BEKER - - BEKER **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX C / 14 BOLSAS PVC BEKER - - BEKER **Embalagem:** 14	100,0	6,9800	698,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** BOLSA com 1	100,0	7,0516	705,1600	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
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	100,0	7,0660	706,6000	
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	100,0	7,1500	715,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EUROFARMA LABORATORIOS LTDA * RIBEIRAO PRETO **Marca:** EUROFARMA LABORATORIOS LTDA * RIBEIRAO PRETO **Embalagem:** 15	100,0	7,2400	724,0000	
Comentário: Validade: 06/11/2026 - CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 1000ML EUROFARMA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:16) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:16) - CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	100,0	7,2500	725,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SORO FISIOL. 0,9% 1000ML S.F. C/15 BSA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** BOLSA com 15	100,0	7,4989	749,8900	
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:** 16	100,0	7,5000	750,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FRESENIUS KABI-CAIXA-CLORETO DE SODIO 0,9% 1000 ML SIST FECH **Marca:** FRESENIUS KABI-CAIXA-CLORETO DE SODIO 0,9% 1000 ML SIST FECH **Embalagem:** 16	100,0	7,5476	754,7600	
Comentário: VALIDADE: 04/07/2026 - SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SISTEMA FECHADO IV FRASCO 1000 ML, ISENTO LATEX E PVC.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** BOLSA com 15	100,0	8,2000	820,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML - MEDFLEX / EUROFARMA **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML - MEDFLEX / EUROFARMA **Embalagem:** 1	100,0	8,3900	839,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: Validade: 18/03/2026					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SORO FISIOL 0,9% 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA **Marca:** SORO FISIOL 0,9% 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA **Embalagem:** 15	100,0	8,6900	869,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 16	100,0	8,7000	870,0000	
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 1000ML **Marca:** JP PHARMA **Embalagem:** SORO FISIOLOGICO 1000ML - 0,9% - Bolsa - BOLSA - JP PHARMA Bolsa com 12	100,0	9,5200	952,0000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/16 FRESENIUS - SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/16 FRESENIUS / EUROFARMA **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/16 FRESENIUS - SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/16 FRESENIUS / EUROFARMA **Embalagem:** 16	100,0	9,9800	998,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	5200.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **5040.0**
Preço Unit.: **2,9000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **5460.0**
Preço Unit.: **2,9435**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **6480.0**
Preço Unit.: **2,9100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML FRASCO S/F FARMACE **Marca:** farmace **Embalagem:** 1 com 60	5.220,0	2,8500	14.877,0000	Confirmado
Comentário: faturado pela filial * 6 dias de entrega					
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	5.200,0	2,8755	14.952,6000	
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-FR-SIT FECH-EQUIPLEX (UV:70) **Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	5.200,0	2,8800	14.976,0000	
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	5.200,0	2,9400	15.288,0000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	5.200,0	2,9500	15.340,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH - 1 - CX - FR - EQUIPLEX CX com 70	5.200,0	2,9560	15.371,2000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/60 100ML FSF - FARMACE-FARMACE-CAIXA C/ 60 **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/60 100ML FSF - FARMACE-FARMACE-CAIXA C/ 60 **Embalagem:** 60	5.200,0	3,0667	15.946,8400	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 70	5.200,0	3,1500	16.380,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INFUS IV CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML - CX C/ 60 FR - FARMA VISION **Marca:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INFUS IV CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML - CX C/ 60 FR - FARMA VISION **Embalagem:** 60	5.200,0	3,1624	16.444,4800	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** BL com 50	5.200,0	3,1900	16.588,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SORO FISIOL. 0,9% 100ML S.F. C/60FR **Marca:** FARMARIM **Embalagem:** CX com 60	5.200,0	3,3120	17.222,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/60FR X 100ML SF **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	5.200,0	3,4000	17.680,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/60 FRASCOS **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** cx com 60	5.200,0	3,5086	18.244,7200	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX **Embalagem:** 70	5.200,0	3,5100	18.252,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 100ML - FRASCO SF **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** FRASCO com 1	5.200,0	3,7053	19.267,5600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% FR SIST FECH 100ML-FARMACE - ZZH - FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% FR SIST FECH 100ML-FARMACE - ZZH - FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** 1	5.200,0	3,7200	19.344,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SORO FISIOL 0,9% SF 100ML 100 BS HT HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SORO FISIOL 0,9% SF 100ML 100 BS HT HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 100	5.200,0	3,7419	19.457,8800	
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** - CLORETO DE SODIO 0.9% - 100ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** FRASCO com 1	5.200,0	4,0000	20.800,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Fisiologico 0,9% 100ml C/100 Bolsa Sistema Fechado **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 100	5.200,0	4,5926	23.881,5200	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML FRESENIUS- FRETE FOB NORTE/NORDESTE - FRESENIUS **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML FRESENIUS- FRETE FOB NORTE/NORDESTE - FRESENIUS **Embalagem:** 80	5.200,0	4,9800	25.896,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66385	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	1800.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **2010.0**
Preço Unit.: **4,4400**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **4,4400**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1700.0**
Preço Unit.: **4,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML FRASCO S/F (CX C/ 16 FR) **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML FRASCO S/F (CX C/ 16 FR) - 0,9% 500ML - Fr - FR - FARMARIN Fr com 16	1.800,0	4,3900	7.902,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:30) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:30) - CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	1.800,0	4,3900	7.902,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 30 BO SF SOLUFLEX HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Bolsa com 30	1.800,0	4,4359	7.984,6200	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 30 BO SF SOLUFLEX HALEX ISTAR					
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 500 ML **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 500 ML - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN com 16	1.800,0	4,5400	8.172,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	1.800,0	4,5600	8.208,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 500 ML - CX C/30 BOLSAS - HALEX ISTAR **Marca:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 500 ML - CX C/30 BOLSAS - HALEX ISTAR **Embalagem:** 30	1.800,0	4,6362	8.345,1600	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** J.P. **Embalagem:** Bolsa com 20	1.800,0	4,6900	8.442,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** Frasco com 1	1.800,0	4,7000	8.460,0000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	1.800,0	4,7500	8.550,0000	
Comentário: 29572 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC					
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML USO EXT N/ESTERIL C/24 FC - - ARBORETO **Marca:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML USO EXT N/ESTERIL C/24 FC - - ARBORETO **Embalagem:** 24	1.800,0	4,8492	8.728,5600	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	1.800,0	4,9300	8.874,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/16FR S.F **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** Frasco com 16	1.800,0	5,0000	9.000,0000	
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	1.800,0	5,1100	9.198,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML SIST FECH CX C/24 BOLSAS - BEKER PRODS FARMACOS HOSP LTDA **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML SIST FECH CX C/24 BOLSAS - BEKER PRODS FARMACOS HOSP LTDA **Embalagem:** 24	1.800,0	5,1564	9.281,5200	
Comentário: .					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SORO FISIOL. 0,9% 500ML S.F. C/16 FRASCO **Marca:** FAMARIN **Embalagem:** CX com 16	1.800,0	5,1868	9.336,2400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Embalagem:** 16	1.800,0	5,3441	9.619,3800	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 16	1.800,0	5,3500	9.630,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05559 -- Nome comercial : CLORETO SODIO 0,9% IV SIST FECH FR 500ML -- Nome Quimico : CL SODIO 0,9% FR 500ML -- Observação -- null					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 16	1.800,0	5,3744	9.673,9200	
Comentário: CLORETO DE SODIO 0,9% FEC CX/16FRX500ML - Val: MAIOR 12m					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA 0.9% 500ML - BOLSA SF - JP JP **Marca:** SOLUCAO FISIOLOGICA 0.9% 500ML - BOLSA SF - JP JP **Embalagem:** 1	1.800,0	5,5066	9.911,8800	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX C / 24 BOLSAS PVC BEKER - - BEKER **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX C / 24 BOLSAS PVC BEKER - - BEKER **Embalagem:** 24	1.800,0	5,6000	10.080,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SORO FISIOL 0,9% SF 500ML 24BO HT EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Marca:** SORO FISIOL 0,9% SF 500ML 24BO HT EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Embalagem:** 24	1.800,0	5,6725	10.210,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/24 BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 24	1.800,0	5,8089	10.456,0200	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SORO FISIOL 0,9% 500 ML - FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 24	1.800,0	6,2300	11.214,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 09% 500ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** FRASCO com 1	1.800,0	6,3000	11.340,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** FISIOLÓGICO SORO 500ML BOLSA - JP **Marca:** FISIOLÓGICO SORO 500ML BOLSA - JP **Embalagem:** 1	1.800,0	8,3740	15.073,2000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66394	Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	1000.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **3,4900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR - EQUIPLEX**
Qntd: **2200.0**
Preço Unit.: **3,6538**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **3,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIPLEX (UV:40) **Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	1.000,0	3,4900	3.490,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLORETO DE SODIO **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 48	1.000,0	3,5714	3.571,4000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 48 FR SF FRESENIUS					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Caixa com 50	1.000,0	3,6500	3.650,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH - 1 - CX - FR - EQUIPLEX CX com 40	1.000,0	3,6500	3.650,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** J.P. **Embalagem:** Bolsa com 35	1.000,0	3,6600	3.660,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 250 ML - CX C/50 BOLSAS - HALEX ISTAR **Marca:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 250 ML - CX C/50 BOLSAS - HALEX ISTAR **Embalagem:** 50	1.000,0	3,7633	3.763,3000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMARIN-CAIXA-CLORETO DE SODIO 0,9% FR 250ML (E) **Marca:** FARMARIN-CAIXA-CLORETO DE SODIO 0,9% FR 250ML (E) **Embalagem:** 50	1.000,0	3,7682	3.768,2000	
Comentário: VALIDADE: 30/01/2027 - CLORETO DE SODIO 0,9% SOL/INJ/IV FR 250ML, ISENTO PVC, ISENTO LATEX (E)					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SORO FISIOL. 0,9% 250ML S.F. C/50FR **Marca:** farmarim **Embalagem:** CAIXA com 50	1.000,0	3,9994	3.999,4000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML CX/50FR - - FARMARIN **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML CX/50FR - - FARMARIN **Embalagem:** 50	1.000,0	4,1000	4.100,0000	
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	1.000,0	4,1216	4.121,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML 48FR-FRESENIU **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML 48FR-FRESENIU - 0,9% - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRESENIUS CX com 48	1.000,0	4,1700	4.170,0000	
Comentário: 31487 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML 48FR-FRESENIU					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SORO FISIOL 0,9% SF 250ML 50 BS HT HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SORO FISIOL 0,9% SF 250ML 50 BS HT HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	1.000,0	4,3412	4.341,2000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/50 250ML BSF - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/50 250ML BSF - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Embalagem:** 50	1.000,0	4,4174	4.417,4000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 250ML - BOLSA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** UNIDADE com 1	1.000,0	4,4184	4.418,4000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 50	1.000,0	4,4326	4.432,6000	
Comentário: CLORETO DE SODIO 0,9% CX/50BSX250ML - Val: MAIOR 12m					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/50FR S.F **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/50FR S.F - 0,9% 250ML - FRASCOS - FARMARIN com 50	1.000,0	4,5000	4.500,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 250ML CX C/50 BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 50	1.000,0	4,8771	4.877,1000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** - CLORETO DE SODIO 09% 250ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** FRASCO com 1	1.000,0	4,9000	4.900,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48	1.000,0	5,0000	5.000,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04054 -- Nome comercial : CLORETO SODIO 0,9% IV SIST FECHADO 250ML -- Nome Quimico : CL SODIO 0,9% INJ 250ML -- Observação -- null					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SORO FISIOL 0,9% 250ML ISENTO PVC - FARMACE **Marca:** SORO FISIOL 0,9% 250ML ISENTO PVC - FARMACE **Embalagem:** 50	1.000,0	5,4000	5.400,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	**Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**900.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **4,3000**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **4,1900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 com 100	900,0	3,8000	3.420,0000	
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	900,0	4,1685	3.751,6500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h34min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL					
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	900,0	4,1900	3.771,0000	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** ARISCORTEN **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	900,0	4,2000	3.780,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	900,0	4,3570	3.921,3000	
Comentário: BOT					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** FR com 50	900,0	4,4000	3.960,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG S/DIL (GLIOCORT) - FRESENIUS **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG S/DIL (GLIOCORT) - FRESENIUS **Embalagem:** 50	900,0	4,4665	4.019,8500	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 50	900,0	4,4800	4.032,0000	
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL GEN BLAU					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	900,0	4,4900	4.041,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG PO SOL INJ. CX C/50 FA - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG PO SOL INJ. CX C/50 FA - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 50	900,0	4,5249	4.072,4100	
Comentário: .					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG C/50 INJ F/A - BLAU-BLAU-CAIXA **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG C/50 INJ F/A - BLAU-BLAU-CAIXA **Embalagem:** 50	900,0	4,6267	4.164,0300	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG ANDROCORTIL SUC. SOD. IM/IV C/50FR TEUTO - HIDROCORTISONA 500MG ANDROCORTIL SUC. SOD. IM/IV C/50FR TEUTO / TEUTO **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG ANDROCORTIL SUC. SOD. IM/IV C/50FR TEUTO - HIDROCORTISONA 500MG ANDROCORTIL SUC. SOD. IM/IV C/50FR TEUTO / TEUTO **Embalagem:** 50	900,0	4,6800	4.212,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG CAIXA C/50 FRASCOS GENERICO BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG CAIXA C/50 FRASCOS GENERICO BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** 1	900,0	4,7800	4.302,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG 50 FA (HIDROCORTISONA) - BLAU FARMACEUTICA **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG 50 FA (HIDROCORTISONA) - BLAU FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	900,0	4,8800	4.392,0000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ARISCORTEN 500 MG PO INJ IV/IM CX 50 FA VD TRANS - BLAU **Marca:** ARISCORTEN 500 MG PO INJ IV/IM CX 50 FA VD TRANS - BLAU **Embalagem:** 50	900,0	4,9520	4.456,8000	
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**Item:** GLIOCORT (HIDROCORTISONA) 500 MG PO LIOF. **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB com 50	900,0	5,0000	4.500,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG INJ IM/IV CX C/50FA "ARISCORTEN" **Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	900,0	5,0375	4.533,7500	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	900,0	5,1795	4.661,5500	
Comentário: 25218 - HIDROCORTISONA 500MG 50FAM GEN-BLAU					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	900,0	5,1795	4.661,5500	
Comentário: 25218 - HIDROCORTISONA 500MG 50FAM GEN-BLAU					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** CORTISONAL 500MG INJ 50FA-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** CORTISONAL 500MG INJ 50FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	900,0	5,2000	4.680,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS (G) - CX C/ 50 FA - BLAU **Marca:** SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS (G) - CX C/ 50 FA - BLAU **Embalagem:** 50	900,0	5,3700	4.833,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP TEUTO **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	900,0	5,4000	4.860,0000	
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP TEUTO					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG/ML PÓ FR/AMP IV-BLAU - ZZH - BLAU FARMACEUTICA S/A **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG/ML PÓ FR/AMP IV-BLAU - ZZH - BLAU FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** 1	900,0	5,4000	4.860,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** GLIOCORT 500MG PO LIOF IM IV CX/50FA - - FRESENIUS **Marca:** GLIOCORT 500MG PO LIOF IM IV CX/50FA - - FRESENIUS **Embalagem:** 50	900,0	5,5538	4.998,4200	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ARISCORTEN INJ.500MG FA CX C/50 (HIDROCORTISONA 500MG) - BLAU **Marca:** ARISCORTEN INJ.500MG FA CX C/50 (HIDROCORTISONA 500MG) - BLAU **Embalagem:** 50	900,0	5,6952	5.125,6800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) - - UNIAO QUIMICA **Marca:** HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	900,0	5,7960	5.216,4000	
Alfalagos Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG AMP C/50 - - BLAU **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG AMP C/50 - - BLAU **Embalagem:** 50	900,0	6,1871	5.568,3900	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG - UNIÃO QUIMICA **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	900,0	6,6500	5.985,0000	
Comentário: entregue em 1 dia útil					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** HIDROCORTISONA (ARISCORTEN) IV/IM 500MG SIM. CX50FA BLAU - - BLAU **Marca:** HIDROCORTISONA (Ariscorten) IV/IM 500MG SIM. CX50FA BLAU - - BLAU **Embalagem:** 50	900,0	7,1667	6.450,0300	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG F/A S/DIL CORTISONAL **Marca:** U. QUIMICA **Embalagem:** FRASCO / AMPOLA com 1	900,0	7,8523	7.067,0700	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13520	SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme - Pote	Pote	6.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **NATIVITA**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **33,9000**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NATIVITA**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **37,3450**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **NATIVITA**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **33,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR 400GR (S) - - PRATI DONADUZZ **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR 400GR (S) - - PRATI DONADUZZ **Embalagem:** 1	6,0	35,6500	213,9000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CX C/24PT X 400GR GEN **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** Pote com 1	6,0	36,3000	217,8000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 11h07min — Quantidade superior ao solicitado					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM 400G-NATIVITA - NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM 400G-NATIVITA - NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	6,0	40,6900	244,1400	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400G CX C/24 UN - GENERICO - NATIVITA IND E COM LTDA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400G CX C/24 UN - GENERICO - NATIVITA IND E COM LTDA **Embalagem:** 24	6,0	40,8644	245,1864	
Comentário: .					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM PT 400G "DERMAZINE" (ANTIB) **Marca:** CRSITALIA/SILVE **Embalagem:** 1	6,0	48,9510	293,7060	
Comentário: UNID.MEDIDA Pote MARCA FAVORITA -					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NATIVITA **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 1	6,0	50,0000	300,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03808 -- Nome comercial : GEN SULFADIAZINA PRATA 1% CR DERM 400G -- Nome Quimico : SULFADIAZINA PRATA 1% CR 400G -- Observação -- null					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR 400G *NATIVITA G* (C1) - - NATIVITA IND E COMERCIO LTDA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% Cr 400g *NATIVITA G* (C1) -- NATIVITA IND E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	6,0	86,9200	521,5200	
Comentário: SULFADIAZINA DE PRATA 1% Cr 400g *NATIVITA G* (C1)					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56086	Sulfato de Efedrina 50 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **EFEDRINA 50MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML - GENERICO (D1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,9700**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA-CAIXA-UNIFEDRINE 50 MG/ML 1 ML AMP (D1)(S) (2622)**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,2580**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,3200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Limed Distribuidora Ltda	**Item:** UNIFEDRINE **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 25	50,0	2,9500	147,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** EFEDRINA 50MG/ML 1ML 100 AD/PED CRISTALIA EFEDRIN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100	100,0	4,1975	419,7500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 15h43min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: EFEDRINA 50MG/ML 1ML 100 AD/PED CRISTALIA EFEDRIN					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 100	50,0	4,2588	212,9400	
Comentário: EFEDRIN (SULFATO DE EFEDRINA) *D1* 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** EFEDRINA 50MG/ML INJ IV. I.M. SC. CX C/25 AMP 1ML - UNIFEDRINE (D1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** EFEDRINA 50MG/ML INJ IV. I.M. SC. CX C/25 AMP 1ML - UNIFEDRINE (D1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 25	50,0	4,4100	220,5000	
Comentário: .					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** EFEDRINA 50MG/ML 1ML 100 AD/PED CRISTALIA EFEDRIN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100	50,0	4,4306	221,5300	
Comentário: EFEDRINA 50MG/ML 1ML 100 AD/PED CRISTALIA EFEDRIN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX C/25 "UNIFEDRINE" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 25	50,0	4,6696	233,4800	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100	50,0	4,6892	234,4600	
Comentário: 9054 - EFEDRIN 50MG 100 AMPOLAS 1ML-CRISTALIA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100	50,0	4,6892	234,4600	
Comentário: 9054 - EFEDRIN 50MG 100 AMPOLAS 1ML-CRISTALIA					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** EFEDRIN 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** EFEDRIN 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 100	50,0	4,7500	237,5000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** UNIFEDRINE 50MG/ML 1ML C/25FA (SULFATO DE EFEDRINA) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** UNIFEDRINE 50MG/ML 1ML C/25FA (SULFATO DE EFEDRINA) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 25	50,0	5,0000	250,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-UNIFEDRINE 50 MG/ML 1 ML AMP (D1)(S) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-UNIFEDRINE 50 MG/ML 1 ML AMP (D1)(S) **Embalagem:** 25	50,0	5,0032	250,1600	
Comentário: VALIDADE: 30/06/2026 - SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/ML SOL/INJ IM/IV/SC 1 ML AMP (D1)					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** EFEDRIN 50MG/ML C/100 INJ 1ML - CRISTALIA D1-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** EFEDRIN 50MG/ML C/100 INJ 1ML - CRISTALIA D1-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 100	50,0	5,0502	252,5100	
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** UNIFEDRINE (EFEDRINA) 50MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML - UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIFEDRINE (EFEDRINA) 50MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25	50,0	5,1282	256,4100	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIFEDRINE 50MG/ML INJX25 AMP P344/98-D1-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIFEDRINE 50MG/ML INJX25 AMP P344/98-D1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 25	50,0	5,2000	260,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 25	50,0	5,5000	275,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03751 -- Nome comercial : UNIFEDRINE 50MG/ML IM/IV AMP 1ML C/25 PVC -- Nome Quimico : EFEDRINA 50MG/ML IM/IV AMP 1ML -- Observação -- null					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** UNIFEDRINE (D1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 25	50,0	5,5967	279,8350	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML (S) - - UNIAO QUIMICA **Marca:** EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML (S) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25	50,0	5,6304	281,5200	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** UNIFEDRINE 50MG/ML INJ CX C/25AMP X 1ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 25	50,0	5,6737	283,6850	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/ML SOL INJ X 1 ML - UNIFEDRINE - CX C/25 AMP 1ML - UNIAO QUIMICA **Marca:** SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/ML SOL INJ X 1 ML - UNIFEDRINE - CX C/25 AMP 1ML - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25	50,0	6,0786	303,9300	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** UNIFEDRINE 50MG/ML SOL INJ 25AMP X 1ML R - - UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIFEDRINE 50MG/ML SOL INJ 25AMP X 1ML R - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25	50,0	6,1216	306,0800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 25	50,0	6,2400	312,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2026 - EFEDRINA 50MG AMPOLA 1ML UNIFEDRINE U.Q.					
Alfalagos Ltda	**Item:** EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML C/50 - - HIPOLABOR **Marca:** EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML C/50 - - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	6,3309	316,5450	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** UNIFEDRINE 50MG/ML - SULFA.EFEDRINA-SOL INJ IM/IV/SC-25AMP 1ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** UNIFEDRINE 50MG/ML - SULFA.EFEDRINA-SOL INJ IM/IV/SC-25AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - UNIFEDRINE 50MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 25	50,0	6,9900	349,5000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** SULFATO DE EFEDRINA 50MG/ML HIPOLABOR SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR **Marca:** SULFATO DE EFEDRINA 50mg/ml HIPOLABOR Solucao Injetavel - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	9,1500	457,5000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1301	**Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,6400**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,4490**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,9120**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,7000	170,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. UNIAO QUIMICA DOLO MOFF (A1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 10,0 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	100,0	1,8334	183,3400	
Comentário: MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. UNIAO QUIMICA DOLO MOFF (A1)					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (S) - - UNIAO QUIMICA **Marca:** MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (S) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	2,1390	213,9000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	100,0	2,1840	218,4000	
Comentário: SULFATO DE MORFINA GEN. *A1* 10MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** MORFINA 10MG/ML SOL INJ CX C/50 AMP 1ML - DOLO MOFF (A1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** MORFINA 10MG/ML SOL INJ CX C/50 AMP 1ML - DOLO MOFF (A1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	100,0	2,3119	231,1900	
Comentário: .					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MORFINA 10MG ML 1ML C 50AMP DIMORF A1 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 50	100,0	2,4444	244,4400	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MORFINA 10MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	2,6400	264,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-MORFINA 10 MG/ML 1 ML AMP (A1) (G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-MORFINA 10 MG/ML 1 ML AMP (A1) (G) **Embalagem:** 100	100,0	2,9457	294,5700	
Comentário: VALIDADE: 30/08/2026 - SULFATO DE MORFINA 10 /ML SOL/INJ IM/IV, EPIDURAL, INTRATECAL 1 ML AMP (G)					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	3,0005	300,0500	
Comentário: SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO 10MG IV (10MG/ML) 01ML (GEN) CX C/100AMP (A1)					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	3,0888	308,8800	
Comentário: 32653 - DOLO MOFF 10MG/ML 50 AMPOLAS 1ML-U.QUIMICA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** DOLO MOFF 10,0 MG/ML (A1) - SULFA. MORFINA-SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 50 AMP 1 ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** DOLO MOFF 10,0 MG/ML (A1) - SULFA. MORFINA-SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 50 AMP 1 ML-UNIAO QUIMICA - DOLO MOFF 10,0 MG/ML (A1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	100,0	3,0950	309,5000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SULFATO DE MORFINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	100,0	3,2000	320,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DIMORF 10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 1ML - MORFINA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** DIMORF 10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 1ML - MORFINA - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 50	100,0	3,2600	326,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** MORFINA 10MG/ML AMP 1ML C/100 - - HIPOLABOR **Marca:** MORFINA 10MG/ML AMP 1ML C/100 - - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	3,3286	332,8600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML - CX C/100 AMP. - HIPOLABOR **Marca:** SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML - CX C/100 AMP. - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	3,3552	335,5200	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** DIMORF 10MG C/50 INJ 1ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML com 50	100,0	3,4420	344,2000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	3,4500	345,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ AMP 1ML IV A1-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ AMP 1ML IV A1-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	100,0	3,6000	360,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	100,0	3,6653	366,5300	
Comentário: 4777 - DIMORF 10MG/ML 50 AMPOLAS 1ML-CRISTALIA					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLINJ 1ML DIMORF CX C 50 AP (A1) CX C/ 50 AP - SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLINJ 1ML DIMORF CX C 50 AP (A1) CX C/ 50 AP CRISTALIA **Marca:** SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLINJ 1ML DIMORF CX C 50 AP (A1) CX C/ 50 AP - SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLINJ 1ML DIMORF CX C 50 AP (A1) CX C/ 50 AP CRISTALIA **Embalagem:** 50	100,0	3,8500	385,0000	
Comentário: SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLINJ 1ML DIMORF CX C 50 AP (A1) CX C/ 50 AP DIMORF CRISTALIA SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLINJ 1ML DIMORF CX C 50 AP (A1) CX C/ 50 AP DIMORF CRISTALIA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (DIMORF) - CRISTALIA (A1) **Marca:** MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (DIMORF) - CRISTALIA (A1) **Embalagem:** 50	100,0	3,8800	388,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** DIMORF 10 MG SOL INJ 50 AMP 1ML (A1) - CRISTALIA **Marca:** DIMORF 10 MG SOL INJ 50 AMP 1ML (A1) - CRISTALIA **Embalagem:** 50	100,0	3,9260	392,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** MORFINA(DIMORF) 10MG INJ 50AP 1ML *HR CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS **Marca:** MORFINA(DIMORF) 10MG INJ 50AP 1ML *HR CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS **Embalagem:** 50	100,0	3,9602	396,0200	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	100,0	4,1000	410,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03677 -- Nome comercial : DIMORF 10MG/ML IV AMP 1ML C/50 PVC -- Nome Quimico : MORFINA 10MG/ML IV AMP 1ML -- Observação -- null					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP AD IV/IM/PER./INT CRISTALIA DIMORF (A1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML com 50	100,0	4,2646	426,4600	
Comentário: MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP AD IV/IM/PER./INT CRISTALIA DIMORF (A1)					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5870	**Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray - Frasco**	**Frasco**	**40.0**

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **GLENMARK**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **13,3000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** AERODINI SPRAY 100MCG FR 200 DOSES (SALBUTAMOL) - GLENMARK **Marca:** AERODINI SPRAY 100MCG FR 200 DOSES (SALBUTAMOL) - GLENMARK **Embalagem:** 1	40,0	13,0000	520,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ VP - - PHARMASCIENCE **Marca:** SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ VP - - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	40,0	13,0410	521,6400	
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	
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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	40,0	13,5000	540,0000	
Comentário: .					
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	
Comentário: SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PHARMASCIENCE **Marca:** PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	40,0	13,9000	556,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2026 - SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COMPLEXAN **Marca:** PHARMASCIENCE **Embalagem:** COMPLEXAN - 30ML - FRASCO - PHARMASCIENCE com 1	40,0	14,2000	568,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SALBUTAMOL(AEROFRIN)AEROSOL 100MCG/DOSE 200 DOSES-PHARMASCIENCE **Marca:** PHARMASCIENCE **Embalagem:** 100 MCG/JATO DOSE SOL PROP AER CT TB AL X 200 JATOS com 1	40,0	14,6155	584,6200	
Comentário: 14239 - AEROFRIN AEROSOL 100MCG 200 DOSES-PHARMA					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS - - PHARMASCIENCE **Marca:** AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS - - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	40,0	14,8000	592,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG SUS AER INAL OR CT TB AL X 200 ACION + BOMB + ADAPT - AERODINI - CX C/1 UN - TEUTO **Marca:** SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG SUS AER INAL OR CT TB AL X 200 ACION + BOMB + ADAPT - AERODINI - CX C/1 UN - TEUTO **Embalagem:** 1	40,0	15,5000	620,0000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** SALBUTAMOL AERODINI(S) 100MCG 200DOS SPRAY - SALBUTAMOL AERODINI(S) 100MCG 200DOS SPRAY / TEUTO **Marca:** SALBUTAMOL AERODINI(S) 100MCG 200DOS SPRAY - SALBUTAMOL AERODINI(S) 100MCG 200DOS SPRAY / TEUTO **Embalagem:** 1	40,0	15,8800	635,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY C/ 200 DOSES AEROFRIN CONV. 87/02 - SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200D (AEROFRIN) / PHARMASCIENCE **Marca:** SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY C/ 200 DOSES AEROFRIN CONV. 87/02 - SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200D (AEROFRIN) / PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	40,0	15,8890	635,5600	
Comentário: Validade: 01/07/2026					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AERODINI 100MCG/DOSE - SULF.SALBUTAMOL-SPRAY ORAL-01FR 200DOSES-TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** AERODINI 100MCG/DOSE - SULF.SALBUTAMOL-SPRAY ORAL-01FR 200DOSES-TEUTO - AERODINI 100MCG/DOSE - CX - AEROSSOL - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 1	40,0	16,4900	659,6000	
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** AERODINI **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	40,0	16,9000	676,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARMASC **Marca:** PHARMASC **Embalagem:** 1	40,0	17,0000	680,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.01874 -- Nome comercial : AEROFRIN SPRAY 100MCG 200DS C/APLICADOR (IMP) -- Nome Quimico : SALBUTAMOL 100MCG AER C/200DS -- Observação -- null					
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** AERODINI **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	40,0	17,9000	716,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AEROFRIN 100MCG AEROSOL FRS X 200 DOSES **Marca:** PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	40,0	19,3171	772,6840	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SALBUTAMOL SPRAY 100MCG 200DOSES COTACAO VAL 01/26 -- TEUTO BRASILEIRO S A **Marca:** SALBUTAMOL Spray 100mcg 200doses COTACAO VAL 01/26 -- TEUTO BRASILEIRO S A **Embalagem:** 1	40,0	22,9400	917,6000	
Comentário: SALBUTAMOL Spray 100mcg 200doses COTACAO VAL 01/26					
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde 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	26,6500	1.066,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2332	**Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,1580**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1950**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,1600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	100,0	1,0920	109,2000	
Comentário: SULFATO DE TERBUTALINA GEN. 0,5MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ IV/SC CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ IV/SC CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	100,0	1,1500	115,0000	
Comentário: .					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	1,1893	118,9300	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - TERBUTIL 0,5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	100,0	1,1950	119,5000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	100,0	1,2200	122,0000	
Comentário: 13758 - TERBUTALINA 0,5MG/ML 100 AMPOLAS 1ML GEN-HIPO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	1,2200	122,0000	
Comentário: 13758 - TERBUTALINA 0,5MG/ML 100 AMPOLAS 1ML GEN-HIPO					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	1,2401	124,0100	
Comentário: TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,2600	126,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TERBUTALINA INJETAVEL 0,5MG/ML 1ML (G) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	1,2900	129,0000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 12984 | TERBUTALINA IV 0,5MG/ML 1ML C/ 100AMP GEN - HIPOLABOR **Marca:** 12984 | terbutalina iv 0,5mg/ml 1ml c/ 100amp gen - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	1,3895	138,9500	
Comentário: HIPOLABOR					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-TERBUTIL 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP (S) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-TERBUTIL 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP (S) **Embalagem:** 50	100,0	1,3967	139,6700	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2026 - SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL/INJ IV/SC 1 ML AMP (S)					
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** TERBUTALINA (GEN) 0,5MG/ML INJ IV/SC AMP 1ML - HIPOLABOR **Marca:** TERBUTALINA (GEN) 0,5MG/ML INJ IV/SC AMP 1ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	1,4102	141,0200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTIL" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	1,5053	150,5300	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 100	100,0	1,6133	161,3300	
Comentário: Validade: 30/04/2026 - TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML TERBUTIL U.Q.					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ - TERBUTIL CX C 50 AP CX C/ 50 AP - SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ - TERBUTIL CX C 50 AP CX C/ 50 AP UNIAO QUIMICA **Marca:** SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ - TERBUTIL CX C 50 AP CX C/ 50 AP - SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ - TERBUTIL CX C 50 AP CX C/ 50 AP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,6200	162,0000	
Comentário: SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ - TERBUTIL CX C 50 AP CX C/ 50 AP TERBUTIL U QUIMICA SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ - TERBUTIL CX C 50 AP CX C/ 50 AP TERBUTIL U QUIMICA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ. AMP GEN - FRESENIUS **Marca:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ. AMP GEN - FRESENIUS **Embalagem:** 50	100,0	1,6571	165,7100	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 20	100,0	1,6650	166,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02684 -- Nome comercial : GEN TERBUTALINA 0,5MG/ML IV/SC AMP 1ML C/100 PVC -- Nome Quimico : TERBUTALINA 0,5MG/ML IV/SC AMP 1ML -- Observação -- null					
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**Item:** SULFATO TERBUTALINA 0,50 MG/ML X 1 ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	1,7500	175,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 50	100,0	1,7500	175,0000	
Comentário: **validade 29/08/2025**					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML (S) - - UNIAO QUIMICA **Marca:** TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML (S) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,7940	179,4000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** TERBUTIL 0,5 MG INJ 50AP 1ML HR UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL **Marca:** TERBUTIL 0,5 MG INJ 50AP 1ML HR UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL **Embalagem:** 50	100,0	1,8456	184,5600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML CX C/50 AP X 1ML GEN 1891 **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** SULFATO DE TERBUTALINA - TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO - FRESENIUS KABI Ampola com 50	100,0	1,8700	187,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ 1 ML (EMB HOSP) - CX C/100 AMP - HIPOLABOR **Marca:** SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ 1 ML (EMB HOSP) - CX C/100 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,8320	283,2000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** TERBUTALINA IV/SC 0,5MG 1ML GEN. CX100AMP HIPOLABOR - - HIPOLABOR **Marca:** TERBUTALINA IV/SC 0,5MG 1ML GEN. CX100AMP HIPOLABOR - - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	100,0	3,3524	335,2400	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** TERBUTALINA SULF 0,5MG/ML 1ML (G) - FRESENIUS **Marca:** TERBUTALINA SULF 0,5MG/ML 1ML (G) - FRESENIUS **Embalagem:** 100	100,0	3,6000	360,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

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:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **5,2115**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **5,2115**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **5,2115**

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	100,0	4,7500	475,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 12	36,0	4,8680	175,2480	
Comentário: 25677 - ENEMA JP 125ML C/12-JP					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FOSF.SOD.MONOB+DIBAS(PHOSFOENEMA) CX C/12 FR 130ML-CRISTALIA **Marca:** PHOSFOENEMA, CRISTALIA **Embalagem:** 12	36,0	5,1706	186,1416	
Comentário: 13539 - PHOSFOENEMA 130ML CX C/12-CRISTALIA					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 12	36,0	5,6769	204,3684	
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	6,3183	227,4588	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: .					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FOSF.SODIO MONO+FOSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 12	36,0	6,4474	232,1064	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** AIRELA-CAIXA-FLEXENEMA 160 + 60 MG/ML 130 ML FR (NS) **Marca:** AIRELA-CAIXA-FLEXENEMA 160 + 60 MG/ML 130 ML FR (NS) **Embalagem:** 50	36,0	6,6030	237,7080	
Comentário: VALIDADE: 22/10/2026 - FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 160/60 MG/ML + CANULA RETAL DOTADA DE VALVULA DE SEGURANCA 130 ML HOSP					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML - 130 ML - FRASCOS - CRISTALIA com 12	36,0	7,6730	276,2280	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FOSFATO DE SODIO MON MONOHIDRATADO FOSFATO DE SODIO DIBASICO HEPTAHIDRATADO (160 + 60)MG/ML SOL RET X 130 ML-PHOSFOENEMA - C/12 FR - CRISTALIA **Marca:** FOSFATO DE SODIO MON MONOHIDRATADO FOSFATO DE SODIO DIBASICO HEPTAHIDRATADO (160 + 60)MG/ML SOL RET X 130 ML-PHOSFOENEMA - C/12 FR - CRISTALIA **Embalagem:** 12	36,0	7,8513	282,6468	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PHOSFOENEMA C/12 SOL 130ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 12	36,0	8,4212	303,1632	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 1	36,0	14,0000	504,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04747 -- Nome comercial : FLEXENEMA SOL 130ML -- Nome Quimico : MONOSSODICO/DISSOD 160+60MG/ML 130ML -- Observação -- null					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** PHOSFOENEMA 130 ML SOL RET 1 FR T SUPERA RX MEDICAMENTOS LTDA. **Marca:** PHOSFOENEMA 130 ML SOL RET 1 FR T SUPERA RX MEDICAMENTOS LTDA. **Embalagem:** 1	36,0	16,3200	587,5200	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ENEMA 130ML *S* -- NATULAB LABORATORIOS LTDA **Marca:** ENEMA 130ML *S* -- NATULAB LABORATORIOS LTDA **Embalagem:** 1	36,0	21,9000	788,4000	
Comentário: ENEMA 130ML *S*					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

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

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda**
Marca: **Centro Paulista**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,1600**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda**
Marca: **Centro Paulista**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,1600**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda**
Marca: **Centro Paulista**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,1600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML AMPOLA 1 ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 10	150,0	1,3000	195,0000	Confirmado
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** HYPLEX B 4MG HYPOFARMA SOLUCAO INJETAVEL - HYPLEX B - HYPOFARMA **Marca:** HYPLEX B 4mg HYPOFARMA Solucao Injetavel - HYPLEX B - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	150,0	1,7500	262,5000	
Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda	**Item:** Vitamina B1 100mg/ml 1ml **Marca:** Centro Paulista **Embalagem:** Ampola com 1	150,0	3,1600	474,0000	
Comentário: Manipulado Nota fiscal de serviços					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HIPOVIT B 100MG/ML CX C/100AP X 1ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** HIPOVIT B 100MG/ML CX C/100AP X 1ML - 100MG/ML - AMPOLAS - HIPOLABOR com 100	150,0	5,9000	885,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** VMG FARMACEUTICA **Marca:** VMG FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	150,0	6,0000	900,0000	
Comentário: 19366 - ACESYL 100MG 50AMP 1ML - VMG FARMACEUTICA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACESYL **Marca:** VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO **Embalagem:** 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	150,0	6,0000	900,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 19366 - ACESYL 100MG 50AMP 1ML - VMG FARMACEUTICA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ACESYL 100 MG/ML 1ML VIT B1 TIAMINA (E) - - VMG **Marca:** ACESYL 100 MG/ML 1ML VIT B1 TIAMINA (E) - - VMG **Embalagem:** 50	150,0	6,2599	938,9850	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** ACESYL 100MG/ML 50 AMPOLAS 1ML **Marca:** VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO **Embalagem:** 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	150,0	6,2700	940,5000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	150,0	6,3525	952,8750	
Comentário: HIPOVIT B (CLORIDRATO DE TIAMINA) 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 1 ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-HIPOVIT B 100 MG/ML 1 ML INJ HOSP **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-HIPOVIT B 100 MG/ML 1 ML INJ HOSP **Embalagem:** 100	150,0	6,5053	975,7950	
Comentário: VALIDADE: 30/06/2026 - CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG/ML INJ IV/IM CAIXA 100/AMP X 1 ML (HOSP)					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TIAMINA INJETAVEL 100MG/ML 1ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLORIDRATO DE TIAMINA INJETAVEL 100MG/ML 1ML - . - Caixa - . - HIPOLABOR Caixa com 100	150,0	6,9900	1.048,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TIAMINA VITAMINA B 100MG 1ML INJ (ACESYL) - CASULA **Marca:** TIAMINA VITAMINA B 100MG 1ML INJ (ACESYL) - CASULA **Embalagem:** 50	150,0	7,0000	1.050,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Maktub Comercio e Representacao De Produtos Farmaceuticos Ltda Me	**Item:** ACESYL 100MG/ML CASULA E VASCONCELOS SOLUCAO INJETAVEL - ACESYL - CASULA E VASCONCELOS **Marca:** ACESYL 100mg/ml CASULA E VASCONCELOS Solucao Injetavel - ACESYL - CASULA E VASCONCELOS **Embalagem:** 50	150,0	7,0000	1.050,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA **Marca:** VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 50	150,0	7,5000	1.125,0000	
Comentário: Validade: 19/08/2026 - TIAMINA 100MG AMPOLA 1ML ACESYL CITOPHARMA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ACESYL 100MG C/50 INJ 1ML - CITOPHARMA-CITOPHARMA-CAIXA **Marca:** ACESYL 100MG C/50 INJ 1ML - CITOPHARMA-CITOPHARMA-CAIXA **Embalagem:** 50	150,0	7,5607	1.134,1050	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** TIAMINA CLOR (HIPOVITB)100MG 1ML100AP HT HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TIAMINA CLOR (HIPOVITB)100MG 1ML100AP HT HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	150,0	7,8534	1.178,0100	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CITOPHARMA **Marca:** CITOPHARMA **Embalagem:** 50	150,0	7,8947	1.184,2050	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** TIAMINA CLORIDR 100MG/ML CX C/ 50 AMP 1ML ACESYL VMG - - VMG **Marca:** TIAMINA CLORIDR 100MG/ML CX C/ 50 AMP 1ML ACESYL VMG - - VMG **Embalagem:** 50	150,0	7,9800	1.197,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	150,0	8,1500	1.222,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05709 -- Nome comercial : HIPOVIT B 100MG/ML IM/IV AMP 1ML C/100 HOSP -- Nome Quimico : TIAMINA 100MG/ML IM/IV AMP 1ML -- Observação -- null					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** HIPOVIT B 100MG/ML CX 100AMP X 1ML (TIAMINA) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** HIPOVIT B 100MG/ML CX 100AMP X 1ML (TIAMINA) - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	150,0	8,4100	1.261,5000	
Casula e Vasconcelos Industria Farmaceutica e Comercio Ltda	**Item:** ACESYL 100 MG/ML SOL.INJ CX50AMP 1 ML (CLORIDRATO DE TIAMINA) - VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** ACESYL 100 MG/ML SOL.INJ CX50AMP 1 ML (CLORIDRATO DE TIAMINA) - VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	150,0	9,3200	1.398,0000	
Comentário: .					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ACESYL **Marca:** VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO **Embalagem:** 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	150,0	9,4655	1.419,8250	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	150,0	9,9500	1.492,5000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 1 ML - ACESYL - CX C/ 50 AMP - VASCONCELOS INDUSTRIA **Marca:** CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 1 ML - ACESYL - CX C/ 50 AMP - VASCONCELOS INDUSTRIA **Embalagem:** 50	150,0	9,9800	1.497,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML - ACESYL - CITOPHARMA **Marca:** TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML - ACESYL - CITOPHARMA **Embalagem:** 50	150,0	11,0240	1.653,6000	
Comentário: entregue em 1 dia útil					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** TIAMINA DE CLORIDRATO INJETAVEL 100MG/ML 1ML - TIAMINA DE CLORIDRATO INJETAVEL 100MG/ML 1ML / HIPOLABOR **Marca:** TIAMINA DE CLORIDRATO INJETAVEL 100MG/ML 1ML - TIAMINA DE CLORIDRATO INJETAVEL 100MG/ML 1ML / HIPOLABOR **Embalagem:** 100	150,0	13,8800	2.082,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ACESYL (VITAMINA B1) (TIAMINA)100MG 1ML/50AMP *M* -- VMG VASCONCELOS IND. FARM. COM. LTDA **Marca:** ACESYL (vitamina B1) (tiamina)100mg 1ml/50amp *M* -- VMG VASCONCELOS IND. FARM. COM. LTDA **Embalagem:** 50	150,0	17,1700	2.575,5000	
Comentário: ACESYL (vitamina B1)(tiamina)100mg 1ml/50amp *M*					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66705	**Vitamina do complexo B - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **COMPLEXO B CPR - LAPON**
Qntd: **510.0**
Preço Unit.: **0,0599**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **AIRELA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0560**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1603**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 500	500,0	0,0519	25,9500	Confirmado
Comentário: 34230 - COMPLEXO B 500CP HOSP-AIRELA					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** AIRELA-CAIXA-COMPLEXO B CP HOSP (SA) **Marca:** AIRELA-CAIXA-COMPLEXO B CP HOSP (SA) **Embalagem:** 500	300,0	0,0597	17,9100	
Comentário: VALIDADE: 17/01/2027 - NICOTINAMIDA (VITAMINA B1) 1,2 MG + PANTOTENATO DE CALCIO (VITAMINA B2) 1,3 MG + FOSFATO SODICO DE RIBOFLAVINA (VITAMINA B3) 16 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B5) 5 MG + CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B6) 1,3 MG + VITAMINA B12 2,4 MCG CT 50 BL AL PLAS INC X 10 VO CP HOSPITALAR (SA)					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COMPLEXO B CPR - LAPON **Marca:** COMPLEXO B CPR - LAPON **Embalagem:** 510	300,0	0,0598	17,9400	
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	300,0	0,1093	32,7900	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Marca:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Embalagem:** 200	300,0	0,1579	47,3700	
Comentário: COMPLEXO B 20BL 10 CP CRISTALIA BENORMAL					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/200 CMP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** DRG CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) com 200	300,0	0,1621	48,6300	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** BENEROC 100DRG(BLISTER)*S*COTACAO -- BAYER S.A. **Marca:** BENEROC 100drg(BLISTER)*S*COTACAO -- BAYER S.A. **Embalagem:** 100	300,0	0,4500	135,0000	
Comentário: BENEROC 100drg(BLISTER)*S*COTACAO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HYPLEX B CX C/100AP X 2ML IM/IV **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	300,0	1,0479	314,3700	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56133	**acido valproico 250 mg / 5mL 100mL - Frasco**	**Frasco**	**10.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **8,3333**

Data:**30/11/2023**
Fornecedor: **FARMATER MEDICAMENTOS LTDA**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **13,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-VAL DE SODIO 250MG/5 100 ML FR (C1) (G) **Marca:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-VAL DE SODIO 250MG/5 100 ML FR (C1) (G) **Embalagem:** 50	50,0	5,9945	299,7250	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 23/09/2026 - VALPROATO DE SODIO 250 MG/5 ML VO FR (C1) (G)					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** VALPROATO SODIO 250MG/5ML 100ML GEN-HIPOLABOR C1 **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** FR com 50	10,0	6,2499	62,4990	
Comentário: 12728 - VALPROATO SODIO 250MG/5ML 100ML GEN-HIPO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** VALPROATO DE SODIO **Marca:** GEN HIPOLABOR **Embalagem:** 1	10,0	6,2499	62,4990	
Comentário: 12728 - VALPROATO SODIO 250MG/5ML 100ML GEN-HIPO					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	10,0	7,5000	75,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03680 -- Nome comercial : GEN VALPROATO SODIO 250MG/5ML 100ML PVC -- Nome Quimico : VALPROATO SOD 250MG/5ML 100ML -- Observação -- null					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML 100ML "GENERICO" (C1) **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 43; 50 CP com 50	10,0	8,6623	86,6230	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** VALPROATO DE SODIO XPE 100ML *PRATI GENERICO* (C1) -- PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA **Marca:** VALPROATO DE SODIO Xpe 100ml *PRATI GENERICO* (C1) -- PRATI, DONADUZZI e CIA LTDA **Embalagem:** 1	10,0	14,9900	149,9000	

Comentário: VALPROATO DE SODIO Xpe 100ml *PRATI GENERICO*(C1)

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66380	**agua destilada 500 mL - sistema fechado - Frasco**	**Frasco**	**30.0**

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **4,9300**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **AGUA P/INJECAO 500ML BOLSA - - JP**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **5,2860**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMARIN-CAIXA-AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP (E) **Marca:** FARMARIN-CAIXA-AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP (E) **Embalagem:** 16	32,0	4,7657	152,5024	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 31/01/2027 - AGUA PARA INJECAO SISTEMA FECHADO SOL/INJ/IV FR 500 ML, ISENTO PVC, ISENTO LATEX HOSPITALAR (E)					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	30,0	4,9500	148,5000	
Comentário: 29577 - AGUA PARA INJECAO 500ML 20 FRASCOS - ECOFLAC B.BRAUM					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	30,0	4,9500	148,5000	
Comentário: 29577 - AGUA PARA INJECAO 500ML 20 FRASCOS - ECOFLAC B.BRAUM					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 500ML - SOL INJ-FR PLAS-SIST. FECHADO-FRESENIUS(UV:30) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 1	30,0	5,0900	152,7000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ CX PLAS TRANS X 500 ML(SIST. FECHADO) AGUA PARA INJECAO - CX C/30 FRASCOS - FRESENIUS KABI **Marca:** AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ CX PLAS TRANS X 500 ML(SIST. FECHADO) AGUA PARA INJECAO - CX C/30 FRASCOS - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 30	30,0	5,1129	153,3870	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO 500ML CX C/30 FRASCOS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** caixa com 30	30,0	5,3403	160,2090	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** AGUA P/ INJECAO C/30 FR 500ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA **Marca:** AGUA P/ INJECAO C/30 FR 500ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA **Embalagem:** 30	30,0	5,4670	164,0100	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGUA PARA INJECAO 500ML CX C/16FR SF **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** AGUA PARA INJECAO 500ML CX C/16FR SF - 500ML - INJETAVEL - FARMARIN com 16	30,0	5,5440	166,3200	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 23 X 25CM C/RX C/50 **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** PCT com 50	30,0	5,5900	167,7000	
Alfalagos Ltda	**Item:** AGUA P/INJECAO 500ML BOLSA C/20 - - JP **Marca:** AGUA P/INJECAO 500ML BOLSA C/20 - - JP **Embalagem:** 20	30,0	5,6659	169,9770	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR - HALEXISTAR **Marca:** AGUA P/ INJECAO 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR - HALEXISTAR **Embalagem:** 1	30,0	5,7061	171,1830	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP AGUA INJECAO 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Marca:** KP AGUA INJECAO 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 30	30,0	6,3000	189,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AGUA DEST. 500ML INJ SF BOLSA JP **Marca:** AGUA DEST. 500ML INJ SF BOLSA JP **Embalagem:** 20	30,0	6,4121	192,3630	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
826	**Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **3,6400**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,6400**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	50,0	2,0000	100,0000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	3,6500	182,5000	
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	50,0	3,7000	185,0000	
Comentário: .					
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	50,0	3,7562	187,8100	
Comentário: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100 AMP GEN HIPOLABOR					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	3,8007	190,0350	
Comentário: ACIDO TRANEXAMICO 250MG IV (50MG/ML) 05ML (GEN) CX C/100AMP					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	3,8360	191,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 17303 - ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HI					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	3,8360	191,8000	
Comentário: 17303 - ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HI					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 50 AMP IV GEN BLAU **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 50 AMP IV GEN BLAU - 250MG/5ML AMP - AM - AM - BLAU FARMACEUTICA S.A AM com 50	50,0	3,8922	194,6100	
Comentário: ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 50 AMP IV GEN BLAU					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** TRANSAMIN 50 MG/ML INJ 5 AMP X 5 ML - AC TRANEXAMICO **Marca:** ZYDUS **Embalagem:** TRANSAMIN 50 MG/ML INJ 5 AMP X 5 ML - AC TRANEXAMICO - 1 - CX - AMP - ZYDUS CX com 5	50,0	3,9600	198,0000	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** TRANSAMIN **Marca:** NIKKHO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 5	50,0	3,9900	199,5000	
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 5ml SOL INJ. **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML com 5	50,0	4,0000	200,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** ZYDUS-CAIXA-TRANSAMIN 50 MG/ML EV 5 ML AMP (E) **Marca:** ZYDUS-CAIXA-TRANSAMIN 50 MG/ML EV 5 ML AMP (E) **Embalagem:** 5	50,0	4,0214	201,0700	
Comentário: VALIDADE: 30/12/2025 - ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML IV AMP (E)					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	50,0	4,0404	202,0200	
Comentário: ACIDO TRANEXAMICO GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) - - ZYDUS **Marca:** ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) - - ZYDUS **Embalagem:** 5	50,0	4,0434	202,1700	
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	50,0	4,0471	202,3550	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	4,0500	202,5000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	4,1000	205,0000	
Comentário: Validade: 31/05/2026 - ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G) HIPOLABOR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	50,0	4,1423	207,1150	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO **Marca:** BLAU **Embalagem:** Ampola com 5	50,0	4,1500	207,5000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (G) - GENERICO / HIPOLABOR **Marca:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (G) - GENERICO / HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	4,2100	210,5000	
Comentário: Validade: 31/08/2026					
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	50,0	4,2340	211,7000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) **Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	50,0	4,4519	222,5950	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX/5O AMP 5ML - - BLAU **Marca:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX/5O AMP 5ML - - BLAU **Embalagem:** 50	50,0	4,4694	223,4700	
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO (GEN) 50MG/ML INJ IV AMP 5ML - HIPOLABOR **Marca:** ACIDO TRANEXAMICO (GEN) 50MG/ML INJ IV AMP 5ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	4,4871	224,3550	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TRANSAMIN 250MG C/5 INJ 5ML - NIKKHO-NIKKHO-CAIXA **Marca:** TRANSAMIN 250MG C/5 INJ 5ML - NIKKHO-NIKKHO-CAIXA **Embalagem:** 5	50,0	4,6714	233,5700	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG CX C / 5 AMPOLAS 5ML TRANSAMIN ZYDUS NIKKHO - - ZYDUS **Marca:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG CX C / 5 AMPOLAS 5ML TRANSAMIN ZYDUS NIKKHO - - ZYDUS **Embalagem:** 5	50,0	4,6900	234,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML INJ AMP 5ML IV-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML INJ AMP 5ML IV-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	50,0	4,7200	236,0000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (G) C/100 - ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (G) C/100 / HIPOLABOR **Marca:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (G) C/100 - ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (G) C/100 / HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	4,7800	239,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** AC TRANEXAMICO AMP 5ML C/5 - TRANSAMIN - ZYDUS **Marca:** AC TRANEXAMICO AMP 5ML C/5 - TRANSAMIN - ZYDUS **Embalagem:** 5	50,0	5,1276	256,3800	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 5 ML TRANSAMIN C/5 AMP - AC. TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (TRANSAMIN) / ZYDUS/NIKKHO **Marca:** ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 5 ML TRANSAMIN C/5 AMP - AC. TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (TRANSAMIN) / ZYDUS/NIKKHO **Embalagem:** 1	50,0	5,1796	258,9800	
Comentário: Validade: 01/12/2025					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	5,5000	275,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02692 -- Nome comercial : GEN ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMP IV 5ML C/100 PVC -- Nome Quimico : AC TRANEXAMICO 50MG/ML AMP IV 5ML -- Observação -- null					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** TRANSAMIN - ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - ZYDUS **Marca:** TRANSAMIN - ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - ZYDUS **Embalagem:** 5	50,0	6,2000	310,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** TRANSAMIN 5AMP 5ML *M* -- QUIM.FARM.NIKKHO DO BRASIL LTDA **Marca:** TRANSAMIN 5amp 5ml *M* -- QUIM.FARM.NIKKHO DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 5	50,0	9,3900	469,5000	
Comentário: TRANSAMIN 5amp 5ml *M*					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66371	**Água Destilada Estéril para Injeção 10ml - Ampola**	**Ampola**	**1600.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SAMTEC**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,1900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,1988**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **0,1980**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE **Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** 200	1.600,0	0,1875	300,0000	
Comentário: AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 200	1.600,0	0,1900	304,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE					
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	1.600,0	0,1943	310,8800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	1.600,0	0,1950	312,0000	
Comentário: 8532 - AGUA PARA INJECAO 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2000	320,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPLEX-CAIXA-AGUA PARA INJECAO 10 ML FLAC HOSP **Marca:** EQUIPLEX-CAIXA-AGUA PARA INJECAO 10 ML FLAC HOSP **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2050	328,0000	
Comentário: VALIDADE: 15/12/2026 - AGUA PARA INJEÇAO IV 10 ML FLACONETE HOSPITALAR.					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ IV CX AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML - CX C/ 50 AMP - FARMA VISION **Marca:** AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ IV CX AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML - CX C/ 50 AMP - FARMA VISION **Embalagem:** 50	1.600,0	0,2112	337,9200	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - - FARMACE **Marca:** AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - - FARMACE **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2140	342,4000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE -AGUA PARA INJECAO **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 200	1.600,0	0,2150	344,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2200	352,0000	
Comentário: Validade: 22/11/2026 - AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML CX/200 - - FARMACE **Marca:** AGUA PARA INJECAO 10ML CX/200 - - FARMACE **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2250	360,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2310	369,6000	
Comentário: AGUA PARA INJEÇAO CX C/200 AMP 10ML SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 200	1.600,0	0,2334	373,4400	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML - SOL INJ IV-200AMP-FARMACE **Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** AGUA PARA INJECAO 10ML - SOL INJ IV-200AMP-FARMACE - AGUA PARA INJECAO 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 200	1.600,0	0,2490	398,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** AGUA PARA INJECAO AMP 10ML-FARMACE - ZZH - FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Marca:** AGUA PARA INJECAO AMP 10ML-FARMACE - ZZH - FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** 1	1.600,0	0,2500	400,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** AGUA P/ INJECAO 10MLX200 FARMACE CX C/ 200 FR - AGUA P/ INJECAO 10MLX200 FARMACE CX C/ 200 FR FARMACE **Marca:** AGUA P/ INJECAO 10MLX200 FARMACE CX C/ 200 FR - AGUA P/ INJECAO 10MLX200 FARMACE CX C/ 200 FR FARMACE **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2500	400,0000	
Comentário: AGUA P/ INJECAO 10MLX200 FARMACE CX C/ 200 FR - AGUA P/ INJECAO 10MLX200 FARMACE CX C/ 200 FR FARMACE					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2620	419,2000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04759 -- Nome comercial : AGUA P/INJECAO AMP IV 10ML C/200 -- Nome Quimico : AGUA P/INJECAO AMP IV FP 10ML -- Observação -- null					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** AGUA BIDESTILADA INJ 200AP 10ML HT HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** AGUA BIDESTILADA INJ 200AP 10ML HT HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2680	428,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGUA PARA INJE€ÇO 10ML CX C/200AMP **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Ampola com 200	1.600,0	0,2700	432,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** AGUA PARA INJETAVEIS AMPOLA PEBD 10 ML - FARMARIN **Marca:** AGUA PARA INJETAVEIS AMPOLA PEBD 10 ML - FARMARIN **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2800	448,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AGUA DEST. 10ML INJ. FARMACE **Marca:** AGUA DEST. 10ML INJ. FARMACE **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2900	464,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** AGUA P/INJECAO 10ML (PLASTICA) **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** AMP com 1	1.600,0	0,4225	676,0000	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 04/04/2025 13:36

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
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	04/04/2025	30 ddl	500,0000
Atlas S.a. 06.110.511/0007-38	Daniel Lobo (11)95977-4136 daniel.souza@neuvye.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	800,0000
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa 27.764.200/0001-77	Usuario Ws Saas C. B. Distribuidora De Produto (28) 3553-1303 comercial@cbdistribuidora.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE E ANALISE DE CREDITO. SUGESTÕES DE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A PRAZO: 28 DIAS - ATÉ R 2.000,00. 28/35 - A PARTIR DE R 2.000,01 ATÉ R 5.000,00. 28/35/42 DIAS - A PARTIR DE R 5.000,01 EM DIANTE. CASO NÃO ESTEJA DE ACORDO COM ESSAS CONDIÇÕES, PODEMOS NEGOCIAR UM OUTRO PRAZO. PEDIDOS ANTECIPADOS, OS PAGAMENTOS DEVEM SER EFETUADOS EM ATÉ 48H APÓS O ENVIO DO ESPELHO DO PEDIDO. ACEITAMOS PAGAMENTOS NO CARTÃO DE CRÉDITO					
Elfa Medicamentos Ltda - DF 09.053.134/0001-45	ws_elfa45 (61) 3208-2555 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	21 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Zainara Collere (41)9889-7572 comercial14@brazmix.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	21 ddl	800,0000
Obs.: Para dúvidas e negociações whatsapp: 41 8897-7572					
Medcom Comercio De Medicamentos Hospit Alares L Tda 25.211.499/0001-07	ws_medcom_go2 (62) 3226-6933 alisson.ferreira@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	21 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30/06/2025	30 ddl	950,0000
Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda 26.030.026/0001-76	Usuario Ws Edige (51) 3902-7747 contato@edige.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	06/04/2025	30/45/60 ddl	2.000,0000
Obs.: RESPONDIDA POR SETOR DE VENDAS ÉDIGE Skype: vendas@edige.com.br Whatsapp: 51 9 96449392					
VIVA FARMACEUTICA SA 10.447.355/0001-87	Rosangela Viana (31)98698-1725 rosangela@vivafarmaceutica.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	1.500,0000
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. 04.027.894/0007-50	Usuario Ws Dupatri Sp (13) 3228-8700 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	21 ddl	1.000,0000
Obs.: .					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 35.997.345/0001-46	ws_hospidrogas_pharm (27) 3229-1000 gustavopiol@hospidrogas-es.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	06/04/2025	30 ddl	1.500,0000
Obs.: CONTATOS: VENDAS01@HOSPIDROGAS-ES.COM.BR - (27) 3229-1000. PRAZO DE PAGAMENTO FLEXÍVEL (SUJEITO A ANÁLISE). VALIDADE DA PROPOSTA 72HORAS.					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME 09.615.457/0001-85	Usuario Ws Sodrogas (62) 3282-6525 alan@sodrogas.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	a vista	800,0000
Obs.: Horário de corte Estado de SP GO 16hrs Estados MG DF RJ ES BA PR SC RJ 15hrs Demais estados 13hrs Pedidos confirmados após o horário de corte serão enviados no próximo dia útil SUJEITA A ANALISE DE CREDITO Contato 11 3428 5708 3428 6763 3428 6659 SUJEITA A ANALISE DE CREDITO Contato - 11-3428-5708 / 3428-6763 / 3428-6659 -					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	06/04/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.					
NOXTER DO BRASIL LTDA 30.408.297/0001-90	Usuario Ws Noxter (11) 3542-1732 paulo.garcia@noxter.net	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	08/04/2025	28 ddl	550,0000
Obs.: Pedidos abaixo do minimo sera cobrado frete de 35,00 - (Nao faturamos pedidos abaixo de 300,00 para SP/RJ/MG e 400,00 para os demais estados) - Horario de corte 17:30hs					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 30.450.392/0001-51	ws_kairos_hosp (19) 3871-7228 supervisao@kairoshospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	30 ddl	900,0000
Obs.: HORÁRIO DE CORTE P/ FATURAMENTO: 16:30 * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: SUJEITO À ANALISE *. Qualquer dúvida entrar em contato com o COMERCIAL no e-mail sac@kairoshospitalar.com.br ou telefone (19) 3871-7228 / (11) 9 6930-8960 (WA). Pedidos sem contato do setor responsável serão automaticamentecancelados. -					
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	a vista	600,0000
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli 09.944.371/0001-04	ws_sulmedic_sc2 (47) 3473-8845 coord.vendas2@sulmedic.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	05/04/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: ** CONDIÇÃO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO ** CONSULTAR QUANTIDADE DISPONÍVEL EM ESTOQUE COM O VENDEDOR. QUALIFICAÇÃO GAFO; CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO. ENTREGA EM LOCAL DIFERENTE DO FATURAMENTO, INFORMAR DADOS CADASTRAIS DO LOCAL CONTATO / FONE (47) 3473-8845					
QUIRON PHARMA LTDA 29.349.061/0001-40	ANGELITA QUÍRON PHARMA (11)3375-9409 contato@quironpharma.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	21 ddl	1.000,0000
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda 18.390.626/0001-17	Guilherme Oliveira da Silva Oliveira da Silva (15)99648-5364 guilhermeoliveira@medicallivedistribuidora.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	21 ddl	5.000,0000
Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda 05.724.370/0001-95	Luciano Hachul (11)2602-3636 vendas@cpdf.com.br	**Entrega:** 25 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	100,0000
Obs.: Manipulado Nota fiscal de serviços					
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda 06.177.615/0001-74	Cristina Brancalhao (11)99255-7583 cristina.brancalhao@farmatec.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	07/06/2025	30 ddl	250,0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	ws_sulmedic_sp2 (47) 3473-8845 coord.vendas2@sulmedic.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	05/04/2025	30 ddl	800,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: ** CONDIÇÃO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO ** CONSULTAR QUANTIDADE DISPONÍVEL EM ESTOQUE COM O VENDEDOR. QUALIFICAÇÃO GAFO; CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO. ENTREGA EM LOCAL DIFERENTE DO FATURAMENTO, INFORMAR DADOS CADASTRAIS DO LOCAL CONTATO / FONE (47) 3473-8845					
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda 41.430.173/0001-27	WS_365334 webservice (21) 3546-2697 not_defined@bionexo.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	30 ddl	2.000,0000
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 25.321.906/0001-39	WS_230677 webservice not_defined@bionexo.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	06/04/2025	30 ddl	700,0000
Fresenius Kabi Brasil Ltda 49.324.221/0020-77	Usuario Ws Fresenius (11) 2504-1400 sabrina.siqueira@fresenius-kabi.com	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	08/04/2025	30 ddl	1.500,0000
Pontamed Farmaceutica Ltda 02.816.696/0001-54	ws_pontamed_pr (42) 2101-5151 anderson@pontamed.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	06/04/2025	28 ddl	2.000,0000
Obs.: Vendedor Mayara Mattoso. Whats 42 9 9116-8500 / 42 2101-5161. vendas13@pontamed.com.br Pedido minimo de R$ 2.000. Mediante a analise cadastral e financeira, adequamos a forma de pagamento, estamos sempre abertos a negociacao de precos dos itens.					
Maktub Comercio e Representacao De Produtos Farmaceuticos Ltda Me 09.011.034/0001-56	WS_184197 webservice (31) 3388-1333 not_defined@bionexo.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** fob	01/05/2025	30 ddl - Depósito Bancário	600,0000
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	08/04/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DO ESTOQUE/ANALISE DE CRÉDITO.					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda 53.204.751/0001-96	Elaine Gonçalves (21)99676-7286 vendas3@topsaudemedicamentos.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	a vista	3.000,0000
Obs.: VENDEDORA: ELAINE PRONTA ENTREGA vendas3@topsaudemedicamentos.com.br Whatsapp: 21 996767286 PEDIDO FATURADO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO DO CNPJ.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	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.					
4 Bio Medicamentos S A 07.015.691/0006-50	ws_4bio_palmasatacad (63) 3217-4352 albarbosa@4bio.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	30 ddl	800,0000
Obs.: CENTRAL DE ATENDIMENTO - TEL 11 3508-2933 RAMAL 604 WHATSAPP (11) 94474-8503 E-MAIL: PORTAISPJ@4BIO.COM.BR; MEDICAMENTOS REFRIGERADOS ENVIAMOS DE SEGUNDA A QUARTA-FEIRA **SUJEITO ANÁLISE DE CRÉDITO ** Validade da proposta: 5 dias. - Preços validos somente até 31/03/2025. Após esta data o valor será ajustado com Aliquota da CMED. [Vendedor: THIAGO - E-mail: tsaragao@4bio.com.br]					
SP HOSPITALAR LTDA 27.817.504/0001-55	Usuario_ws Sp Hospitalar Ltda (81) 3472-7201 bruno.dantas@sphospitalar.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	11/04/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DE ESTOQUE E AVALIAÇÃO FINANCEIRA [Vendedor: Bruno Dantas - E-mail: bruno.dantas@sphospitalar.com.br - Telefone: 1147772159]					
VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 07.173.013/0001-01	Luciane Alves (62)3091-2308 vendas04@vivamedicamentos.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	28 ddl	1.500,0000
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES 36.325.157/0001-34	Tulio . (27)99699-4805 vendas2@costacamargo.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Limed Distribuidora Ltda 47.063.080/0001-98	Thais do Carmo (11)98425-0812 tecnico@limed-distribuidora.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	21 ddl	2.000,0000
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp 25.031.668/0001-27	ws_sameh_mg (31) 3582-0101 karina.lourenco@sameh.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	06/04/2025	28 ddl	1.500,0000
Obs.: -Contato Érika Júnia Pinto 31 992656615 Skype live:.cid.28b0f1d9e070ac32 Horário de Corte 15:30 horas E-mail: erika.pinto@sameh.com.br					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	21 ddl	500,0000
Nord Produtos Em Saude Ltda 35.753.111/0001-53	Flávia Alexandrino (55)99980-5179 flaviaalexandrino02@gmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	1.200,0000
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp 24.711.499/0001-03	Danielle de Lima (11)98862-5205 vendas1@four.med.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	1.000,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	21 ddl	500,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	miriam costa (11)94016-2339 miriamcosta4520@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	1.000,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PRAZO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO - FRETE RODOVIÁRIO R$ 800,00 CAPITAL. FRETE RODOVIÁRIO R$ 1.000,00 INTERIOR. TELEFONE - (31) 3515-2020.					
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	04/04/2025	45 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					
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	04/04/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 E-mail: joyce.santos@aptahospitalar.com.br					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	21 ddl	850,0000
Obs.: RODRIGO 46 3211 5000					
Mega Medic Comercial Eireli 30.572.032/0001-22	Emmanuelle Rodrigues (21)96651-8877 megamedic02@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30/60 ddl	1.500,0000
Expert Suprimentos Medicos Ltda 40.993.527/0001-89	Victória Furlan (11)2206-1132 licitacao@neupharma.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	400,0000
Casula e Vasconcelos Industria Farmaceutica e Comercio Ltda 05.155.425/0001-93	ws_vmg_mg (31) 3115-6120 ti@vmgfarmaceutica.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** fob	30/07/2025	30 ddl	300,0000
Obs.: SUJEITO A ANALISE DE CREDITO					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	ws_medilar_sp (51) 3715-1296 cmachado@medlive.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	28 ddl	1.000,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 21 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO : You must agree with the hospital policies.					
Multifarma Comercial Ltda - Me 21.681.325/0001-57	Usuário Ws Multifarma (31) 3271-0190 comercial@multifarma.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	05/04/2025	28 ddl	1.000,0000
Obs.: *COTAÇÃO RESPONDIDA PARA ENTREGA IMEDIATA* PREÇOS VALIDOS POR 3 DIAS UTEIS. PRAZOS DE PAGAMENTO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. ATENTAR PARA O VALOR DE FATURAMENTO MÍNIMO PARA A REGIÃO DE DESTINO. PRAZO DE ENTREGA REFERE SE A DIAS UTEIS CONTADOS A PARTIR DO FATURAMENTO RESPEITANDO NOSSO HORÁRIO DE CORTE.TEL.:0800 608 8088 (31)2522.8170 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 3523 BANCO: 033 CONTA CORRENTE: 13003227 3 CONTATO DO VENDEDOR: (08)00608 8088 VENDAS17@MULTIFARMA.COM.BR					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda 02.494.715/0001-73	Webservices Coop Unimed Rs (51) 3462-6429 yasmin.centeleghe@centralrs.unimed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Medicamentos refrigerados são enviados em dias específicos da semana, favor verificar a liberação conforme a sua região. Não aceitamos devolução de medicamentos refrigerados, desta forma solicitamos a conferência da mercadoria no ato da entrega. Recomendamos, quando houver alguma divergência com o pedido se possível informar no conhecimento de frete.					
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli 36.415.661/0001-25	Ari J. Silva (21)99548-5566 vendas2.aquariusmed@gmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	a vista	2.000,0000
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda (51) 3393-2800 cotacao@inovamedhospitalar.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	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					
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	28 ddl	600,0000
Obs.: ESTOQUE ROTATIVO.					
Uni Hospitalar Ceara Ltda 21.595.464/0001-68	Usuario_ws Uni Hospitalar Ceara Ltda (85) 3237-7349 vendas@unihospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	07/04/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE.					
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp 26.558.992/0001-60	Vendas Tarja Medicamentos (51)2111-7126 tarjamedicamentos@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	21 ddl	2.800,0000
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda 46.330.906/0001-75	Web Service comercial@mvmed.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: SUJEITO A VALIDACAÇÃO DE CREDITO E ESTOQUE.					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA 26.921.908/0002-02	Web Services Hospfar televendas@hospfar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	30 ddl	600,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.					
Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	21 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 - PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE					
Integralmed Comércio Produtos Ltda 06.256.565/0001-10	ws_integralmed_saas vendas@integralmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	11/04/2025	30 ddl	800,0000
Obs.: Pedido sujeito analise financeira.					
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	ws_saojose_sp (12) 3958-2968 vendas@cirurgicasaojose.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	07/04/2025	28 ddl	700,0000
Hospdrogas Comercial Ltda 08.774.906/0004-18	Usuário Ws Saas Saas (62) 9957-4441 usuariows@hospdrogas.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	30/60 ddl	400,0000
Obs.: 1 - Todos os pedidos estão sujeitos à análise de crédito. 2 - Informamos que o prazo mencionado é uma estimativa e pode sofrer variações. 3 - Para mais informações, contate-nos pelo telefone(62)4012-1199.					
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA 43.575.877/0004-66	Usuario Ws Drogaria Nova Esperanca Eireli (11) 3990-5072 cotacao@drogarianovaesperanca.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	30 ddl	100,0000
Obs.: Responsável pela Cotação: PAULO AUGUSTO Contato: (11) 3990-5072 (fixo e WhatsApp) | e-mail: pvieira@drogarianovaesperanca.com.br Horário de Atendimento: Segunda a Sexta, das 08h às 18h. Informações Importantes: Medicamentos Refrigerados: Enviados somente na segunda, terça e quarta. Verifique a liberação na sua região; não aceitamos devoluções de refrigerados. É recomendado conferir na entrega. Cadastro de Novos Clientes: Limite de crédito e estoque confirmados após a geração do pedido, com análise de documentação e crédito. Parcelamento acima de 30ddl sujeito analise e liberação de crédito! Clientes Já Cadastrados: Verificação de limite de crédito e atualização de documentação. Dúvidas: Entre em contato para esclarecimentos e negociações. Seguir nosso faturamento mínimo					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: KELY LIMA SOUZA - E-mail: vendas2@prohealthmed.com.br - Telefone: 11 46145454]					
Integralmed Comercio E Produtos Ltda - Epp 06.256.565/0002-00	Usuario Ws Integralmed 002 (21) 3559-7000 reginaldo@s3med.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	06/04/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: Proposta sujeita a análise financeira e a validação do estoque!					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda 02.520.829/0004-93	Siliane Dacko - SP (54)99294-9438 vendas7@dimaster.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	1.200,0000
B.r. Hosp Distribuidora Ltda 42.125.513/0001-79	Usuário Ws B.r. Hosp Distribuidora Ltda (16) 3505-8045 ti@brhospdistribuidora.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	08/04/2025	30 ddl	300,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	30 ddl	650,0000
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	ws_servimed_spbr centralhospitalar@servimed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	28 ddl	200,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
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	05/04/2025	28 ddl	650,0000
Obs.: ATENDENTE: LETICIA ASSIS					
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	21 ddl	600,0000
Obs.: Verifique atentamente as marcas, embalagens e demais observacoes especificadas na cotacao. O estoque esta sujeito a alteracoes sem aviso previo. Nao realizamos fracionamento de mercadorias. Somos qualificados GAFO. O cadastro esta sujeito a analise de credito, podendo haver revisao das condicoes de pagamento. Medicamentos termolabeis devem ter a temperatura aferida por pirometro no momento do recebimento. Contato: (35) 3449-1950. Horario de atendimento:07has18h. -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/04/2025	28 ddl	700,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	05/04/2025	28 ddl	650,0000
Obs.: ATENDENTE: LETICIA ASSIS					
HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (34) 3221-5300 -	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	08/04/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
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	04/04/2025	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.					
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	04/04/2025	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]					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	Luanne Sarah (62)99975-6242 cotacao03@supermedica.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	A COMBINAR	2.000,0000
Obs.: CONSULTORA DE VENDAS: Nayane Costa Galvão/ FONE (62) 3928-8989 (ramal 5001) 62 99697-0418 (WhatsApp) E-MAIL : vendas07@supermedica.com.br/ CONDIÇÃO DE PAGAMENTO, FRETE E FATURAMENTO MINIMO NEGOCIÁVEIS (SUJEITO A ANALISE DE CREDITO) NÃO FRACIONAMOS CAIXAS- ORÇAMENTO: 843187 CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS:					
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	06/04/2025	30 ddl	2.500,0000
Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda 10.586.940/0003-20	ws_oncovit_dfbr (27) 3064-0124 leevana.deus@oncovit.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	06/04/2025	30 ddl	2.500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda 10.586.940/0004-00	ws_oncovit_sp (27) 3064-0124 oncovit@oncovit.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	06/04/2025	30 ddl	2.500,0000

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	18	18.034,0390
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	17	12.962,1692
VIVA FARMACEUTICA SA	1	5.298,0000
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	3	3.855,0000
Uni Hospitalar Ltda	2	6.498,0000
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8	708,6780
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	1	520,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	3	551,9250
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	1	14.877,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	2	1.183,6480
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	4	691,0000
Med Center Comercial Ltda	4	4.507,1856
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	10	1.307,6720
QUIRON PHARMA LTDA	2	913,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	6	6.104,5000
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	1	4.547,4000
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	3	1.142,0000
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	1	743,0192
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	7	15.294,8000
Inovamed Hospitalar Ltda	7	1.159,7342
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	4	4.111,5000
Expert Suprimentos Medicos Ltda	1	554,4000
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	5	5.227,2500

Total Confirmado
R$ 110.791,9202

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 13:36

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.43
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 65.000,00
DEBITO EM: 03/04/2025

==========

DOCUMENTO: 040303
AUTENTICACAO SISBB: 0.747.868.BCC.26C.D56

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

1859014834

Nº Nota	**272**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**02/ABR/2025 - 14:58:32**
Competência	**04/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia: | Insc. Municipal: **92592** | Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696** | CEP: **13.560-240**

Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029** | Bairro: **CENTRO** | País: **BRASIL**

Município: **São Carlos** | UF: **SP** | Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **INSENTO**

Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** | CEP: **06.783-230**

Complemento: | Bairro: **JARDIM RECORD** | País: **BRASIL**

Município: **TABOAO DA SERRA** | UF: **SP** | Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestao de DP e RH 20.000,00
Apoio Administrativo 10.000,00
Contabilidade e Fiscal 25.000,00
Auditoria e Controladoria 10.000,00
Gestao de DP e RH,Apoio Administrativo,Contabilidade e Fisca,Auditoria e controladoria.DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025ATÉ 31/03/2025. 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
MAR/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:
1859014834

Número da Nota:
272

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, 31 de Março 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: 01/03/2025 a 31/03/2025

Aividades realizadas no mes de Março 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

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10497580386300010004800014415368810410000113745
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 40.304
DATA DE VENCIMENTO 04/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.137,45
VALOR COBRADO 1.137,45
==========
NR.AUTENTICACAO A.021.38D.E5D.E8A.323
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.137,45 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. 000.018.091
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA - 07220-080
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.018.091
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0307 7522 3600 0476 5500 1000 0180 9113 5570 5035

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 MERC.	**135250610168552 - 07/03/2025 14:47:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
127068060117			**07.752.236/0004-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**07/03/2025**

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**	**1135728730**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/04/2025**
Valor	**R$ 1.137,45**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.137,45	**204,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.137,45**

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**	**349,77**	**0,00**	**1.137,45**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	**0-Por conta do Emit**				**06.321.409/0013-20**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER	**CAMPINAS**	**SP**	**122819217110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**			**5,000**	**4,000**

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
01311	CEFEPIMA 1G PO LIOF 50 F/A IM E IV GEN TEUTO LOTE: 96120013 - DT.FABR: 28/09/24 - DT.VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7896112196129 - REG. M. S.: 1037006460032 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA ANVISA: 1037006460032 Lote: 96120013 Quant: 150000 Fab: 28/09/2024 Val: 30/09/2026	30042059	3/00	5102	FA	150,0000	7,5830	1.137,45	0,00	1.137,45	204,74	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 380763804, 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): 014158 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 349.77 (30.75%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br nfe@qualityentregas.com.br medila	

MEDLIVE

Identificação do Emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO
D MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALLI, 381
CUMBICA Cep:07120-000
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187640
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

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

N. 000018991
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0307 7522 3600 0476 5500 1000 0180 9113 5570 5035

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250610168552 07/03/2025 14:47:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127[illegible]

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
07 752 236/0004-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45 349 461/0017-70

DATA DE EMISSÃO
07/03/2025

ENDEREÇO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX
1135728730

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
04/04/2025
1 137,45

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
1 137,45	204,74	0,00	0,00	1 137,45

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	1 137,45

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	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	CAIXA			5,000	4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.IC.4S	A.IPI
[illegible]	CEFTRIMA 1G PO LIOF 50 F/A IM E IV GEN T [illegible] [illegible] - DT FABR: 28/09/24 - DT [illegible] - GTIN: 7896112196129 [illegible] M.S.: 1037[illegible]6460032 - FABRICA NTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30042059	300	5102	FA	150,00	7,58300	1 137,45	1 137,45	204,74	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: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 380763804, CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.[illegible]/2023 ENTREGAR Em: Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 014158 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 349,77 (30,75%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Girlei Luz Gerer
Ref. formada 10.03.25.

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.

powered by TOT

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 14:19

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
1	--	**R$ 1.137,4500**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
673 - Cefepime, cloridrato 1 g po liofilizado	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	150,0	7,5830	1.137,4500

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/03/2025 às 16h11m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/03/2025 às 16h10min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO

Cotação 380763804 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 14:20

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
673	Cefepime, cloridrato 1 g po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G - GEN-50FA PO SOL INJ IM/IV-TEUTO-ANT **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G - GEN-50FA PO SOL INJ IM/IV-TEUTO-ANT - CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G - CX - PO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	100,0	6,8900	689,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	150,0	7,5830	1.137,4500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/03/2025 ás 16h11m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/03/2025 às 16h10min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
Comentário: CEFEPIMA 1G PO LIOF 50 F/A IM E IV GEN TEUTO					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** TEUTO-CAIXA C/ 50-CLOR DE CEFEPIMA1G HOSP (G) **Marca:** TEUTO-CAIXA C/ 50-CLOR DE CEFEPIMA1G HOSP (G) **Embalagem:** 50	100,0	7,7465	774,6500	
Comentário: Validade: 23/09/2026 - CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G IM/IV, PO SOLUÇÃO INJETÁVEL, S/DIL, FA HOSPITALAR (G)					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CEFEPIMA [GEN] 1 GR C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	100,0	7,7600	776,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CEFEPIMA 1G CX C/ 50 FA "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** CX com 50	100,0	7,8637	786,3700	

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191125802084631724432772120005110410000225000
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 40.305
DATA DE VENCIMENTO 04/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.250,00
VALOR COBRADO 2.250,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.689.3C0.536.B0A.8AF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.029.083 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Grupo JB tecidos
J.B.
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 000.029.083
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0309 5957 5700 0140 5500 1000 0290 8310 0030 7996

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	135250584078917 05/03/2025 11:30:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	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	05/03/2025 05 MAR 2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao Da Serra		SP		

FATURA

001	04/04/2025	2.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.250,00	270,00	0,00	0,00	2.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

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 LÍQUIDO
5	Volumes	Espumabraz		46,50	46,50

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
2004-290-18	COL ESPUMA PERFILADA DS 716 L 1900 X 800 X 40 Branco	94042100	000	5101	PC	100,0000	22,5000	2.250,00	2.250,00	270,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ID-380212925
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ATENCAO " O nao recebimento do boleto nao o isenta da responsabilidade do pagamento" Caso nao receba o boleto ligue (11) 4392-8191, o envio ao cartorio e automatico apos 5 dias corridos.Nao efetuamos baixa de titulos.
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: José Petrus Ass.:
Função: Aux Farmacia Data: 05/03/25

Nota Fiscal Eletrônica gerada por WK Sistemas RADAR NF-e - www.wk.com.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:18

Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

09.595.757/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.250,0000**	**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	100,0	22,5000	2.250,0000

***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$22,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 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
5152	Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **22,5000**

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**

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	100,0	22,5000	2.250,0000	Confirmado
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLCHÃ?O CAIXA DE OVO, LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** UNIDADE com 10	100,0	26,7700	2.677,0000	
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	100,0	27,6000	2.760,0000	
Comentário: OFERTAMOS: COLCHÃO CX DE OVO 1,90 X 0,80 - PACOTE C/10 UND					
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	100,0	35,0134	3.501,3400	
Comentário: 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** COLCHÃO CAIXA DE OVO 80X188X4CM – COR BEGE – DENSIDADE 28 (ELS28) **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 1 com 1	100,0	40,2500	4.025,0000	
Comentário: COLCHÃO CAIXA DE OVO 80X188X4CM – COR BEGE – DENSIDADE 28 (ELS28) - 1 - - LUCKSPUMA					
Pro Fix Produtos Medicos LTDA	**Item:** Colchão Caixa de Ovo medidas. D28 90X1.88X4CM ALT **Marca:** PAROPAS **Embalagem:** 1 com 1	100,0	43,0000	4.300,0000	

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793391009000201856331000953708910410000239400
BENEFICIARIO:
TRUSTHUB SECURITIZADORA S.A
NOME FANTASIA:
TRUSTHUB SECURITIZADORA S.A
CNPJ: 02.211.906/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTEDOBR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 40.306
DATA DE VENCIMENTO 04/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.394,00
VALOR COBRADO 2.394,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.CE6.AB6.C5C.795.AAE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.394,00 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 30.304
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 30.304
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0328 7910 1100 0156 5500 1000 0303 0411 8451 5417

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	135250731616705 - 19/03/2025 16:14:15

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	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON		06783-230	19/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		16:13:40

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/04/2025
Valor	R$ 2.394,00

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
2.394,00	430,92	0,00	0,00	0,00	15,56	2.394,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,82	2.394,00

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)
19				95,000	

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	1.596	1,50	2.394,00	2.394,00	430,92	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) nesta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome Gisele Luz Ass. Gisele
Função Téc. Farmácia Data 20/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: VALIDADE 03/2028 - MMH - MATERIA MEDICO 58754 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF MAR/25 - ENTREGA: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862, - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO/SP - CONTRATO DE GESTAO N-S467/2023 - P.A 22.600/2023 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 100,55 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 1906AA Pedido: 380212925.1	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:15

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
2	--	**R$ 3.234,0000**	**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	1.596,0	1,5000	2.394,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.1596.00 | Preço R$1,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h37min — Respondeu incorretamente o item cotado					
1027 - Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco	MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO	**Marca:** FOX **Embalagem:** FARDO com 50	12.000,0	0,0700	840,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,0700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 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
113137	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm -	Unidade	1600.0

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **595.0**
Preço Unit.: **1,5000**

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**

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	1.600,0	1,1700	1.872,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM G PCT C/8- MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Marca:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM G PCT C/8- MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Embalagem:** 8	1.600,0	1,1888	1.902,0800	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	1.596,0	1,5000	2.394,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 ás 18h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h37min — 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	1.600,0	1,5344	2.455,0400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.43
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202504031320035991703l2
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$57.126,49
TARIFA: R$0,00
DATA: 03/04/2025 - 14:03:16
COD PRODUTO: 206bb76d29ec4bbd9014a169cab126aa
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: 03/04/2025 - 14:03:19
==========
DOCUMENTO: 040307
AUTENTICACAO SISBB: C.85A.86B.EA4.E81.01B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	03/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125040262838999-4	45349461 03/2025 RESCISORIA	57.126,49

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1	0,00	3.105,46	54.021,03	0,00	57.126,49
Total FGTS:		**0,00**	**3.105,46**	**54.021,03**	**0,00**	**57.126,49**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **57.126,49**

Observações

Data de geração da Guia: 02/04/2025 às 14:37:32 - 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:

00020101021226900014 r.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/dca229df1c124b11b638c6562f585528520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049098

Payload Loca ion:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/dca229df1c124b11b638c6562f585528

CAIXA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME: MARCIO ANTONIO ALVES OLIVEIRA SOBRINHO
PIS/PASEP: 129.19037.85-6
EMPRESA: SPDM ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOL
INSCRIÇÃO: 61699567000192
NÚMERO DA CONTA: 6961300114119 / 5402663 - SP
TIPO CONTA: OPTANTE
CARTEIRA DE TRABALHO: 74295-213
CATEGORIA: 01
SITUAÇÃO CONTA: ATIVA
DATA DE OPÇÃO: 01/07/2008
DATA ADMISSÃO: 01/07/2008
TAXA JUROS: 3% A.A
DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: -
VALOR FINS RESCISÓRIOS: R$ 134.626,34

SALDO: R$ 33.731,52
ATUALIZADO EM: 27/03/2025

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
07/08/2008	115-DEPOSITO JULHO 2008	218,79
10/09/2008	CREDITO DE JAM 0,004044	0,88
05/09/2008	115-DEPOSITO AGOSTO 2008	218,79
10/10/2008	CREDITO DE JAM 0,004441	1,94
07/10/2008	115-DEPOSITO SETEMBRO 2008	224,97
10/11/2008	CREDITO DE JAM 0,004978	3,31
06/11/2008	115-DEPOSITO OUTUBRO 2008	224,97
10/12/2008	CREDITO DE JAM 0,004088	3,65
05/12/2008	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2008	281,21
10/01/2009	CREDITO DE JAM 0,004620	5,44
07/01/2009	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2008	281,21
10/02/2009	CREDITO DE JAM 0,004310	6,31
06/02/2009	115-DEPOSITO JANEIRO 2009	224,97
10/03/2009	CREDITO DE JAM 0,002918	4,95
06/03/2009	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2009	225,77
10/04/2009	CREDITO DE JAM 0,003907	7,52
07/04/2009	115-DEPOSITO MARCO 2009	225,77
10/05/2009	CREDITO DE JAM 0,002921	6,31
07/05/2009	115-DEPOSITO ABRIL 2009	225,77
10/06/2009	CREDITO DE JAM 0,002916	6,97
05/06/2009	115-DEPOSITO MAIO 2009	225,77
10/07/2009	CREDITO DE JAM 0,003123	8,19
07/07/2009	115-DEPOSITO JUNHO 2009	238,52
10/08/2009	CREDITO DE JAM 0,003519	10,10
07/08/2009	115-DEPOSITO JULHO 2009	232,14
10/09/2009	CREDITO DE JAM 0,002663	8,29
04/09/2009	115-DEPOSITO AGOSTO 2009	238,49
10/10/2009	CREDITO DE JAM 0,002466	8,28
07/10/2009	115-DEPOSITO SETEMBRO 2009	238,49
10/11/2009	CREDITO DE JAM 0,002466	8,89
06/11/2009	115-DEPOSITO OUTUBRO 2009	238,49
10/12/2009	CREDITO DE JAM 0,002466	9,50
07/12/2009	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2009	357,74
10/01/2010	CREDITO DE JAM 0,003000	12,66
07/01/2010	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2009	357,74
10/02/2010	CREDITO DE JAM 0,002466	11,32
05/02/2010	115-DEPOSITO JANEIRO 2010	239,21
10/03/2010	CREDITO DE JAM 0,002466	11,94
05/03/2010	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2010	505,01
10/04/2010	CREDITO DE JAM 0,003260	17,47
07/04/2010	115-DEPOSITO MARCO 2010	244,53
10/05/2010	CREDITO DE JAM 0,002466	13,86
07/05/2010	115-DEPOSITO ABRIL 2010	239,21
10/06/2010	CREDITO DE JAM 0,002977	17,49
07/06/2010	115-DEPOSITO MAIO 2010	239,21
10/07/2010	CREDITO DE JAM 0,003056	18,73
07/07/2010	115-DEPOSITO JUNHO 2010	239,21
10/08/2010	CREDITO DE JAM 0,003620	23,13
06/08/2010	115-DEPOSITO JULHO 2010	239,21
06/09/2010	115-DEPOSITO AGOSTO 2010	294,67
10/09/2010	CREDITO DE JAM 0,003377	22,46
10/10/2010	CREDITO DE JAM 0,003169	22,08
07/10/2010	115-DEPOSITO SETEMBRO 2010	253,08
10/11/2010	CREDITO DE JAM 0,002939	21,29
05/11/2010	115-DEPOSITO OUTUBRO 2010	253,09
06/12/2010	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2010	253,08
10/12/2010	CREDITO DE JAM 0,002803	21,07
10/01/2011	CREDITO DE JAM 0,003875	30,19
07/01/2011	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2010	314,78
07/02/2011	115-DEPOSITO JANEIRO 2011	253,56
10/02/2011	CREDITO DE JAM 0,003183	25,90
04/03/2011	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2011	529,67
10/03/2011	CREDITO DE JAM 0,002991	25,17
10/04/2011	CREDITO DE JAM 0,003681	33,02
07/04/2011	115-DEPOSITO MARCO 2011	264,91
10/05/2011	CREDITO DE JAM 0,002836	26,29
06/05/2011	115-DEPOSITO ABRIL 2011	253,64
10/06/2011	CREDITO DE JAM 0,004040	38,58
07/06/2011	115-DEPOSITO MAIO 2011	253,64
10/07/2011	CREDITO DE JAM 0,003583	35,26
07/07/2011	115-DEPOSITO JUNHO 2011	253,64

10/08/2011	CREDITO DE JAM 0,003698	37,46
05/08/2011	115-DEPOSITO JULHO 2011	284,36
10/09/2011	CREDITO DE JAM 0,004547	47,53
06/09/2011	115-DEPOSITO AGOSTO 2011	300,51
10/10/2011	CREDITO DE JAM 0,003471	37,49
07/10/2011	115-DEPOSITO SETEMBRO 2011	276,88
07/11/2011	115-DEPOSITO OUTUBRO 2011	278,64
10/11/2011	CREDITO DE JAM 0,003087	34,31
10/12/2011	CREDITO DE JAM 0,003112	35,56
07/12/2011	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2011	278,65
10/01/2012	CREDITO DE JAM 0,003405	39,98
06/01/2012	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2011	354,45
10/02/2012	CREDITO DE JAM 0,003332	40,44
07/02/2012	115-DEPOSITO JANEIRO 2012	285,99
10/03/2012	CREDITO DE JAM 0,002466	30,73
07/03/2012	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2012	334,87
10/04/2012	CREDITO DE JAM 0,003536	45,36
05/04/2012	115-DEPOSITO MARCO 2012	279,88
10/05/2012	CREDITO DE JAM 0,002693	35,42
07/05/2012	115-DEPOSITO ABRIL 2012	279,88
10/06/2012	CREDITO DE JAM 0,002935	39,53
06/06/2012	115-DEPOSITO MAIO 2012	287,97
10/07/2012	CREDITO DE JAM 0,002466	34,02
06/07/2012	115-DEPOSITO JUNHO 2012	287,98
10/08/2012	CREDITO DE JAM 0,002610	36,85
07/08/2012	115-DEPOSITO JULHO 2012	287,97
10/09/2012	CREDITO DE JAM 0,002589	37,39
06/09/2012	115-DEPOSITO AGOSTO 2012	310,06
10/10/2012	CREDITO DE JAM 0,002466	36,47
05/10/2012	115-DEPOSITO SETEMBRO 2012	293,37
10/11/2012	CREDITO DE JAM 0,002466	37,28
07/11/2012	115-DEPOSITO OUTUBRO 2012	293,38
10/12/2012	CREDITO DE JAM 0,002466	38,10
07/12/2012	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2012	440,07
07/01/2013	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2012	440,07
10/01/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	39,28
10/02/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	40,46
07/02/2013	115-DEPOSITO JANEIRO 2013	294,28
10/03/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	41,29
07/03/2013	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2013	493,73
10/04/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	42,61
05/04/2013	115-DEPOSITO MARCO 2013	307,36
10/05/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	43,47
07/05/2013	115-DEPOSITO ABRIL 2013	294,28
10/06/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	44,30
07/06/2013	115-DEPOSITO MAIO 2013	308,45
10/07/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	45,17
05/07/2013	115-DEPOSITO JUNHO 2013	308,45
10/08/2013	CREDITO DE JAM 0,002675	49,95
07/08/2013	115-DEPOSITO JULHO 2013	419,08
10/09/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	47,20
06/09/2013	115-DEPOSITO AGOSTO 2013	346,06
07/10/2013	115-DEPOSITO SETEMBRO 2013	346,06
10/10/2013	CREDITO DE JAM 0,002545	49,71
10/11/2013	CREDITO DE JAM 0,003388	67,52
07/11/2013	115-DEPOSITO OUTUBRO 2013	346,06
10/12/2013	CREDITO DE JAM 0,002673	54,38
06/12/2013	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2013	346,06
10/01/2014	CREDITO DE JAM 0,002961	61,42
07/01/2014	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2013	544,97
10/02/2014	CREDITO DE JAM 0,003595	76,76
07/02/2014	115-DEPOSITO JANEIRO 2014	369,53
10/03/2014	CREDITO DE JAM 0,003004	65,48
07/03/2014	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2014	601,73
10/04/2014	CREDITO DE JAM 0,002732	61,37
03/04/2014	115-DEPOSITO MARCO 2014	372,63
10/05/2014	CREDITO DE JAM 0,002926	67,00
07/05/2014	115-DEPOSITO ABRIL 2014	369,53
10/06/2014	CREDITO DE JAM 0,003071	71,66
06/06/2014	115-DEPOSITO MAIO 2014	369,53
10/07/2014	CREDITO DE JAM 0,002932	69,71
07/07/2014	115-DEPOSITO JUNHO 2014	369,53
10/08/2014	CREDITO DE JAM 0,003522	85,28
07/08/2014	115-DEPOSITO JULHO 2014	379,96
10/09/2014	CREDITO DE JAM 0,003069	75,74
05/09/2014	115-DEPOSITO AGOSTO 2014	379,96
10/10/2014	CREDITO DE JAM 0,003341	83,98
07/10/2014	115-DEPOSITO SETEMBRO 2014	379,96
10/11/2014	CREDITO DE JAM 0,003506	89,75
07/11/2014	115-DEPOSITO OUTUBRO 2014	379,96
10/12/2014	CREDITO DE JAM 0,002950	76,90
05/12/2014	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2014	379,96
10/01/2015	CREDITO DE JAM 0,003521	93,40
07/01/2015	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2014	586,52
10/02/2015	CREDITO DE JAM 0,003346	91,03
06/02/2015	115-DEPOSITO JANEIRO 2015	475,59
10/03/2015	CREDITO DE JAM 0,002634	73,15
06/03/2015	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2015	413,55
10/04/2015	CREDITO DE JAM 0,003765	106,40
07/04/2015	115-DEPOSITO MARCO 2015	413,55

07/05/2015	115-DEPOSITO ABRIL 2015	413,55	06/03/2017	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2017	476,75
10/05/2015	CREDITO DE JAM 0,003542	101,94	10/04/2017	CREDITO DE JAM 0,003989	172,52
10/06/2015	CREDITO DE JAM 0,003622	106,11	06/04/2017	115-DEPOSITO MARCO 2017	476,75
05/06/2015	115-DEPOSITO MAIO 2015	413,55	05/05/2017	115-DEPOSITO ABRIL 2017	476,75
10/07/2015	CREDITO DE JAM 0,004283	127,70	10/05/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	108,25
07/07/2015	115-DEPOSITO JUNHO 2015	413,55	06/06/2017	115-DEPOSITO MAIO 2017	476,75
10/08/2015	CREDITO DE JAM 0,004776	144,98	10/06/2017	CREDITO DE JAM 0,003232	143,77
07/08/2015	115-DEPOSITO JULHO 2015	413,55	10/07/2017	CREDITO DE JAM 0,003003	135,44
04/09/2015	115-DEPOSITO AGOSTO 2015	413,55	06/07/2017	115-DEPOSITO JUNHO 2017	476,75
10/09/2015	CREDITO DE JAM 0,004337	134,08	10/08/2017	CREDITO DE JAM 0,003090	141,26
10/10/2015	CREDITO DE JAM 0,004390	138,12	10/08/2017	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2016	795,18
07/10/2015	115-DEPOSITO SETEMBRO 2015	413,54	04/08/2017	115-DEPOSITO JULHO 2017	490,24
10/11/2015	CREDITO DE JAM 0,004260	136,38	10/09/2017	CREDITO DE JAM 0,002976	140,29
06/11/2015	115-DEPOSITO OUTUBRO 2015	413,55	06/09/2017	115-DEPOSITO AGOSTO 2017	490,24
07/12/2015	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2015	620,31	10/10/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	117,81
10/12/2015	CREDITO DE JAM 0,003766	122,64	06/10/2017	115-DEPOSITO SETEMBRO 2017	515,90
07/01/2016	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2015	620,32	10/11/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	119,37
10/01/2016	CREDITO DE JAM 0,004721	157,24	07/11/2017	115-DEPOSITO OUTUBRO 2017	515,90
10/02/2016	CREDITO DE JAM 0,003789	129,15	06/12/2017	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2017	761,02
05/02/2016	115-DEPOSITO JANEIRO 2016	521,54	10/12/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	120,94
10/03/2016	CREDITO DE JAM 0,003425	118,97	05/01/2018	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2017	735,36
07/03/2016	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2016	461,83	10/01/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	123,11
07/04/2016	115-DEPOSITO MARCO 2016	461,83	10/02/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	125,23
10/04/2016	CREDITO DE JAM 0,004639	163,83	06/02/2018	115-DEPOSITO JANEIRO 2018	653,66
10/05/2016	CREDITO DE JAM 0,003773	135,61	06/03/2018	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2018	511,00
06/05/2016	115-DEPOSITO ABRIL 2016	461,83	10/03/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	127,15
10/06/2016	CREDITO DE JAM 0,004003	146,27	10/04/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	128,72
06/06/2016	115-DEPOSITO MAIO 2016	447,75	06/04/2018	115-DEPOSITO MARCO 2018	499,14
07/07/2016	115-DEPOSITO JUNHO 2016	447,75	07/05/2018	115-DEPOSITO ABRIL 2018	499,14
10/07/2016	CREDITO DE JAM 0,004514	167,62	10/05/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	130,27
05/08/2016	115-DEPOSITO JULHO 2016	447,75	06/06/2018	115-DEPOSITO MAIO 2018	499,14
10/08/2016	CREDITO DE JAM 0,004091	154,43	10/06/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	131,82
10/09/2016	CREDITO DE JAM 0,005017	192,41	05/07/2018	115-DEPOSITO JUNHO 2018	499,14
06/09/2016	115-DEPOSITO AGOSTO 2016	447,75	10/07/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	133,38
10/10/2016	CREDITO DE JAM 0,004045	157,72	10/08/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	134,94
07/10/2016	115-DEPOSITO SETEMBRO 2016	447,75	07/08/2018	115-DEPOSITO JULHO 2018	499,14
10/11/2016	CREDITO DE JAM 0,004071	161,20	10/08/2018	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2017	859,92
07/11/2016	115-DEPOSITO OUTUBRO 2016	447,75	06/09/2018	115-DEPOSITO AGOSTO 2018	516,11
10/12/2016	CREDITO DE JAM 0,003897	156,68	10/09/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	138,62
07/12/2016	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2016	671,62	05/10/2018	115-DEPOSITO SETEMBRO 2018	499,14
10/01/2017	CREDITO DE JAM 0,004319	177,22	10/10/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	140,24
06/01/2017	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2016	671,62	07/11/2018	115-DEPOSITO OUTUBRO 2018	499,14
10/02/2017	CREDITO DE JAM 0,004170	174,65	10/11/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	141,81
06/02/2017	115-DEPOSITO JANEIRO 2017	597,00	10/12/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	143,39
10/03/2017	CREDITO DE JAM 0,002769	118,11	06/12/2018	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2018	748,70

10/12/2018	SAQUE DEP COD 99 539120913286364	-49.185,76
10/12/2018	SAQUE JAM COD 99 539120913286364	-9.108,12
10/01/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	1,84
07/01/2019	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2018	748,70
06/02/2019	115-DEPOSITO JANEIRO 2019	665,52
10/02/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	3,69
07/03/2019	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2019	522,16
10/03/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	5,34
05/04/2019	115-DEPOSITO MARCO 2019	522,16
10/04/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	6,64
10/05/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	7,95
07/05/2019	115-DEPOSITO ABRIL 2019	522,16
10/06/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	9,25
06/06/2019	115-DEPOSITO MAIO 2019	522,16
10/07/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	10,56
04/07/2019	115-DEPOSITO JUNHO 2019	522,16
10/08/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	11,88
06/08/2019	115-DEPOSITO JULHO 2019	535,21
10/08/2019	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2018	23,12
10/09/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	13,28
06/09/2019	115-DEPOSITO AGOSTO 2019	535,21
04/10/2019	115-DEPOSITO SETEMBRO 2019	535,21
09/10/2019	SAQUE DEP - COD 50	-429,57
09/10/2019	SAQUE JAM - COD 50	-70,43
10/10/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	13,40
06/11/2019	115-DEPOSITO OUTUBRO 2019	535,21
10/11/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	14,76
10/12/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	16,11
06/12/2019	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2019	822,40
10/01/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	18,18
07/01/2020	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2019	963,38
04/02/2020	SAQUE DEP COD 99 539082925351410	-8.293,89
04/02/2020	SAQUE JAM COD 99 539082925351410	-62,45
06/02/2020	115-DEPOSITO JANEIRO 2020	694,47
10/03/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	1,71
06/03/2020	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2020	548,27
10/04/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	3,06
06/04/2020	115-DEPOSITO MARCO 2020	548,27
07/05/2020	115-DEPOSITO ABRIL 2020	548,27
10/05/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	4,42
05/06/2020	115-DEPOSITO MAIO 2020	548,27
10/06/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	5,79
10/07/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	7,15
06/07/2020	115-DEPOSITO JUNHO 2020	548,27
10/08/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	8,52
06/08/2020	115-DEPOSITO JULHO 2020	563,36
10/08/2020	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2019	136,06
04/09/2020	115-DEPOSITO AGOSTO 2020	563,36
10/09/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	10,27
10/10/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	11,68
06/10/2020	115-DEPOSITO SETEMBRO 2020	563,36
10/11/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	13,10
06/11/2020	115-DEPOSITO OUTUBRO 2020	632,28
04/12/2020	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2020	865,82
10/12/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	14,69
07/01/2021	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2020	891,47
10/01/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	16,86
05/02/2021	115-DEPOSITO JANEIRO 2021	745,85
10/02/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	19,10
05/03/2021	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2021	591,37
10/03/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	20,99
07/04/2021	115-DEPOSITO MARCO 2021	591,37
10/04/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	22,50
10/05/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	24,01
07/05/2021	115-DEPOSITO ABRIL 2021	591,37
07/06/2021	115-DEPOSITO MAIO 2021	591,37
10/06/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	25,53
06/07/2021	115-DEPOSITO JUNHO 2021	591,37
10/07/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	27,05
10/08/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	28,58
06/08/2021	115-DEPOSITO JULHO 2021	609,11
10/08/2021	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2020	127,47
06/09/2021	115-DEPOSITO AGOSTO 2021	609,11
10/09/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	30,46
10/10/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	32,04
06/10/2021	115-DEPOSITO SETEMBRO 2021	609,11
05/11/2021	115-DEPOSITO OUTUBRO 2021	671,73
10/11/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	33,62
10/12/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	35,36
07/12/2021	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2021	954,37
10/01/2022	CREDITO DE JAM 0,002955	45,30
07/01/2022	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2021	989,72
04/02/2022	115-DEPOSITO JANEIRO 2022	815,54
10/02/2022	CREDITO DE JAM 0,003072	50,27
07/03/2022	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2022	651,58
10/03/2022	CREDITO DE JAM 0,002466	42,49
24/03/2022	SAQUE DEP COD 99 539082927068929	-17.215,45
24/03/2022	SAQUE JAM COD 99 539082927068929	-534,55
06/04/2022	115-DEPOSITO MARCO 2022	651,58
10/04/2022	CREDITO DE JAM 0,003439	0,60

10/05/2022	CREDITO DE JAM 0,003022	2,50
06/05/2022	115-DEPOSITO ABRIL 2022	651,58
01/06/2022	SAQUE JAM - COD 50E	-3,10
01/06/2022	SAQUE DEP - COD 50E	-996,90
06/06/2022	115-DEPOSITO MAIO 2022	651,58
10/06/2022	CREDITO DE JAM 0,004133	1,99
06/07/2022	115-DEPOSITO JUNHO 2022	651,58
10/07/2022	CREDITO DE JAM 0,003953	4,49
10/07/2022	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2021	421,42
29/07/2022	AC REPOSICAO DEP EM 01/06/2022	1.000,00
29/07/2022	AC AUT JAM CALCULADO PELA CAIXA	8,09
05/08/2022	115-DEPOSITO JULHO 2022	690,67
10/08/2022	CREDITO DE JAM 0,004101	13,21
06/09/2022	115-DEPOSITO AGOSTO 2022	690,67
10/09/2022	CREDITO DE JAM 0,004881	19,16
06/10/2022	115-DEPOSITO SETEMBRO 2022	811,02
10/10/2022	CREDITO DE JAM 0,004275	19,81
07/11/2022	115-DEPOSITO OUTUBRO 2022	732,83
10/11/2022	CREDITO DE JAM 0,003963	21,66
06/12/2022	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2022	1.099,24
10/12/2022	CREDITO DE JAM 0,003976	24,73
06/01/2023	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2022	1.148,10
10/01/2023	CREDITO DE JAM 0,004543	33,36
07/02/2023	115-DEPOSITO JANEIRO 2023	928,25
10/02/2023	CREDITO DE JAM 0,004552	38,81
06/03/2023	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2023	732,83
10/03/2023	CREDITO DE JAM 0,003298	31,30
06/04/2023	115-DEPOSITO MARCO 2023	732,83
10/04/2023	CREDITO DE JAM 0,004864	49,89
05/05/2023	115-DEPOSITO ABRIL 2023	732,83
10/05/2023	CREDITO DE JAM 0,003289	36,31
06/06/2023	115-DEPOSITO MAIO 2023	732,83
10/06/2023	CREDITO DE JAM 0,004618	54,53
06/07/2023	115-DEPOSITO JUNHO 2023	732,83
10/07/2023	CREDITO DE JAM 0,004269	53,77
10/07/2023	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2022	180,79
04/08/2023	115-DEPOSITO JULHO 2023	752,46
10/08/2023	CREDITO DE JAM 0,004051	54,94
06/09/2023	115-DEPOSITO AGOSTO 2023	752,46
10/09/2023	CREDITO DE JAM 0,004631	66,55
06/10/2023	115-DEPOSITO SETEMBRO 2023	752,46
10/10/2023	CREDITO DE JAM 0,003599	54,67
07/11/2023	115-DEPOSITO OUTUBRO 2023	852,57
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	56,37
06/12/2023	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2023	1.243,21
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	54,82
05/01/2024	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2023	1.224,00
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	57,47
06/02/2024	115-DEPOSITO JANEIRO 2024	989,62
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	65,14
06/03/2024	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2024	781,28
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	52,27
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	59,80
19/04/2024	115-DEPOSITO MARCO 2024	781,27
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	21,94
20/05/2024	115-DEPOSITO ABRIL 2024	781,27
21/05/2024	CREDITO DE JAM 0,003491	77,63
20/06/2024	115-DEPOSITO MAIO 2024	781,27
21/06/2024	CREDITO DE JAM 0,003338	77,09
19/07/2024	115-DEPOSITO JUNHO 2024	831,74
21/07/2024	CREDITO DE JAM 0,002832	67,83
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	490,29
21/08/2024	CREDITO DE JAM 0,003207	81,28
20/08/2024	115-DEPOSITO JULHO 2024	806,50
20/09/2024	115-DEPOSITO AGOSTO 2024	806,50
21/09/2024	CREDITO DE JAM 0,003175	83,28
25/09/2024	TRANSFERENCIA EXPEDIDA - DEP UB	-25.779,98
25/09/2024	TRANSFERENCIA EXPEDIDA - JAM UB	-1.342,19
02/10/2024	TRANSFERENCIA RECEBIDA - DEP UB	25.779,98
02/10/2024	TRANSFERENCIA RECEBIDA - JAM UB	1.342,19
18/10/2024	115-DEPOSITO SETEMBRO 2024	806,50
21/10/2024	CREDITO DE JAM 0,003142	85,21
19/11/2024	115-DEPOSITO OUTUBRO 2024	806,50
21/11/2024	CREDITO DE JAM 0,003445	96,50
20/12/2024	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2024	1.209,75
21/12/2024	CREDITO DE JAM 0,003116	90,10
21/01/2025	CREDITO DE JAM 0,003290	99,41
20/01/2025	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2024	1.353,13
21/02/2025	CREDITO DE JAM 0,004160	131,74
20/02/2025	115-DEPOSITO JANEIRO 2025	968,29
19/03/2025	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2025	837,93
21/03/2025	CREDITO DE JAM 0,003793	124,29

CAIXA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME: MARCIO ANTONIO ALVES OLIVEIRA SOBRINHO
PIS/PASEP: 129.19037.85-6
EMPRESA: SPDM ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOL
INSCRIÇÃO: 61699567004341
NÚMERO DA CONTA: 6961300114119 / 5753610 - SP
TIPO CONTA: OPTANTE
CARTEIRA DE TRABALHO: 74295-213
CATEGORIA: 01
SITUAÇÃO CONTA: ATIVA
DATA DE OPÇÃO: 15/10/2008
DATA ADMISSÃO: 15/10/2008
TAXA JUROS: 3% A.A
DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: 08/04/2023 - N2
VALOR FINS RESCISÓRIOS: R$ 111.065,04

SALDO: R$ 12.695,88
ATUALIZADO EM: 27/03/2025

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
07/11/2008	115-DEPOSITO OUTUBRO 2008	119,99
10/12/2008	CREDITO DE JAM 0,004088	0,49
05/12/2008	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2008	253,09
10/01/2009	CREDITO DE JAM 0,004620	1,72
07/01/2009	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2008	253,09
10/02/2009	CREDITO DE JAM 0,004310	2,70
06/02/2009	115-DEPOSITO JANEIRO 2009	224,98
10/03/2009	CREDITO DE JAM 0,002918	2,49
06/03/2009	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2009	225,78
10/04/2009	CREDITO DE JAM 0,003907	4,23
07/04/2009	115-DEPOSITO MARCO 2009	225,78
10/05/2009	CREDITO DE JAM 0,002921	3,83
07/05/2009	115-DEPOSITO ABRIL 2009	225,78
10/06/2009	CREDITO DE JAM 0,002916	4,50
05/06/2009	115-DEPOSITO MAIO 2009	225,78
10/07/2009	CREDITO DE JAM 0,003123	5,54
07/07/2009	115-DEPOSITO JUNHO 2009	238,52
10/08/2009	CREDITO DE JAM 0,003519	7,10
07/08/2009	115-DEPOSITO JULHO 2009	232,14
10/09/2009	CREDITO DE JAM 0,002663	6,01
04/09/2009	115-DEPOSITO AGOSTO 2009	238,49
10/10/2009	CREDITO DE JAM 0,002466	6,17
07/10/2009	115-DEPOSITO SETEMBRO 2009	238,49
10/11/2009	CREDITO DE JAM 0,002466	6,77
06/11/2009	115-DEPOSITO OUTUBRO 2009	238,49
10/12/2009	CREDITO DE JAM 0,002466	7,37
07/12/2009	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2009	357,74
10/01/2010	CREDITO DE JAM 0,003000	10,07
07/01/2010	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2009	357,74
10/02/2010	CREDITO DE JAM 0,002466	9,18
05/02/2010	115-DEPOSITO JANEIRO 2010	239,21
10/03/2010	CREDITO DE JAM 0,002466	9,79
05/03/2010	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2010	505,02
10/04/2010	CREDITO DE JAM 0,003260	14,63
07/04/2010	115-DEPOSITO MARCO 2010	244,54
10/05/2010	CREDITO DE JAM 0,002466	11,70
07/05/2010	115-DEPOSITO ABRIL 2010	239,21
10/06/2010	CREDITO DE JAM 0,002977	14,87
07/06/2010	115-DEPOSITO MAIO 2010	239,22
10/07/2010	CREDITO DE JAM 0,003056	16,05
07/07/2010	115-DEPOSITO JUNHO 2010	239,22
10/08/2010	CREDITO DE JAM 0,003620	19,93
06/08/2010	115-DEPOSITO JULHO 2010	239,22
10/09/2010	CREDITO DE JAM 0,003377	19,47
06/09/2010	115-DEPOSITO AGOSTO 2010	294,68
10/10/2010	CREDITO DE JAM 0,003169	19,27
07/10/2010	115-DEPOSITO SETEMBRO 2010	253,09
10/11/2010	CREDITO DE JAM 0,002939	18,67
05/11/2010	115-DEPOSITO OUTUBRO 2010	253,09
10/12/2010	CREDITO DE JAM 0,002803	18,56
08/12/2010	115-DEPOSITO EM ATRASO NOVEMBRO 2010	253,09
30/12/2010	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2010	314,79
10/01/2011	CREDITO DE JAM 0,003875	26,72
10/02/2011	CREDITO DE JAM 0,003183	23,03
07/02/2011	115-DEPOSITO JANEIRO 2011	253,57
10/03/2011	CREDITO DE JAM 0,002991	22,47
04/03/2011	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2011	529,67
10/04/2011	CREDITO DE JAM 0,003681	29,69
07/04/2011	115-DEPOSITO MARCO 2011	264,91
10/05/2011	CREDITO DE JAM 0,002836	23,71
06/05/2011	115-DEPOSITO ABRIL 2011	253,65
10/06/2011	CREDITO DE JAM 0,004040	34,90
07/06/2011	115-DEPOSITO MAIO 2011	253,65
10/07/2011	CREDITO DE JAM 0,003583	31,98
07/07/2011	115-DEPOSITO JUNHO 2011	253,65
10/08/2011	CREDITO DE JAM 0,003698	34,06
05/08/2011	115-DEPOSITO JULHO 2011	261,36
10/09/2011	CREDITO DE JAM 0,004547	43,23
06/09/2011	115-DEPOSITO AGOSTO 2011	307,90
10/10/2011	CREDITO DE JAM 0,003471	34,22
07/10/2011	115-DEPOSITO SETEMBRO 2011	269,08

10/11/2011	CREDITO DE JAM 0,003087	31,37
07/11/2011	115-DEPOSITO OUTUBRO 2011	278,65
10/12/2011	CREDITO DE JAM 0,003112	32,59
07/12/2011	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2011	278,65
10/01/2012	CREDITO DE JAM 0,003405	36,71
06/01/2012	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2011	354,45
10/02/2012	CREDITO DE JAM 0,003332	37,23
07/02/2012	115-DEPOSITO JANEIRO 2012	286,00
10/03/2012	CREDITO DE JAM 0,002466	28,35
07/03/2012	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2012	334,88
10/04/2012	CREDITO DE JAM 0,003536	41,94
05/04/2012	115-DEPOSITO MARCO 2012	279,89
10/05/2012	CREDITO DE JAM 0,002693	32,81
07/05/2012	115-DEPOSITO ABRIL 2012	279,89
10/06/2012	CREDITO DE JAM 0,002935	36,67
06/06/2012	115-DEPOSITO MAIO 2012	287,98
10/07/2012	CREDITO DE JAM 0,002466	31,61
06/07/2012	115-DEPOSITO JUNHO 2012	287,98
10/08/2012	CREDITO DE JAM 0,002610	34,29
07/08/2012	115-DEPOSITO JULHO 2012	287,98
10/09/2012	CREDITO DE JAM 0,002589	34,85
06/09/2012	115-DEPOSITO AGOSTO 2012	310,07
10/10/2012	CREDITO DE JAM 0,002466	34,04
05/10/2012	115-DEPOSITO SETEMBRO 2012	293,38
10/11/2012	CREDITO DE JAM 0,002466	34,85
07/11/2012	115-DEPOSITO OUTUBRO 2012	293,38
10/12/2012	CREDITO DE JAM 0,002466	35,66
06/12/2012	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2012	440,07
10/01/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	36,83
07/01/2013	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2012	440,07
10/02/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	38,01
07/02/2013	115-DEPOSITO JANEIRO 2013	294,28
10/03/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	38,83
07/03/2013	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2013	493,73
10/04/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	40,14
05/04/2013	115-DEPOSITO MARCO 2013	307,36
10/05/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	41,00
07/05/2013	115-DEPOSITO ABRIL 2013	294,28
10/06/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	41,83
07/06/2013	115-DEPOSITO MAIO 2013	283,43
10/07/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	42,63
05/07/2013	115-DEPOSITO JUNHO 2013	311,36
10/08/2013	CREDITO DE JAM 0,002675	47,19
07/08/2013	115-DEPOSITO JULHO 2013	297,60
10/09/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	44,35
06/09/2013	115-DEPOSITO AGOSTO 2013	335,21
07/10/2013	115-DEPOSITO SETEMBRO 2013	335,21
10/10/2013	CREDITO DE JAM 0,002545	46,74
10/11/2013	CREDITO DE JAM 0,003388	63,52
07/11/2013	115-DEPOSITO OUTUBRO 2013	335,21
10/12/2013	CREDITO DE JAM 0,002673	51,18
06/12/2013	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2013	335,21
10/01/2014	CREDITO DE JAM 0,002961	57,84
07/01/2014	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2013	523,27
10/02/2014	CREDITO DE JAM 0,003595	72,31
07/02/2014	115-DEPOSITO JANEIRO 2014	335,20
10/03/2014	CREDITO DE JAM 0,003004	61,65
07/03/2014	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2014	581,90
10/04/2014	CREDITO DE JAM 0,002732	57,82
07/04/2014	115-DEPOSITO MARCO 2014	360,91
10/05/2014	CREDITO DE JAM 0,002926	63,15
07/05/2014	115-DEPOSITO ABRIL 2014	357,94
10/06/2014	CREDITO DE JAM 0,003071	67,58
06/06/2014	115-DEPOSITO MAIO 2014	357,95
07/07/2014	115-DEPOSITO JUNHO 2014	357,95
10/07/2014	CREDITO DE JAM 0,002932	65,76
10/08/2014	CREDITO DE JAM 0,003522	80,49
07/08/2014	115-DEPOSITO JULHO 2014	357,95
10/09/2014	CREDITO DE JAM 0,003069	71,48
05/09/2014	115-DEPOSITO AGOSTO 2014	357,95
10/10/2014	CREDITO DE JAM 0,003341	79,25
07/10/2014	115-DEPOSITO SETEMBRO 2014	357,95
10/11/2014	CREDITO DE JAM 0,003506	84,70
07/11/2014	115-DEPOSITO OUTUBRO 2014	368,38
10/12/2014	CREDITO DE JAM 0,002950	72,61
05/12/2014	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2014	368,38
10/01/2015	CREDITO DE JAM 0,003521	88,21
07/01/2015	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2014	569,15
10/02/2015	CREDITO DE JAM 0,003346	86,03
06/02/2015	115-DEPOSITO JANEIRO 2015	461,08
10/03/2015	CREDITO DE JAM 0,002634	69,16
06/03/2015	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2015	400,93
10/04/2015	CREDITO DE JAM 0,003765	100,63
07/04/2015	115-DEPOSITO MARCO 2015	400,93
07/05/2015	115-DEPOSITO ABRIL 2015	400,93
10/05/2015	CREDITO DE JAM 0,003542	96,45
10/06/2015	CREDITO DE JAM 0,003622	100,43
05/06/2015	115-DEPOSITO MAIO 2015	400,93
10/07/2015	CREDITO DE JAM 0,004283	120,90
07/07/2015	115-DEPOSITO JUNHO 2015	400,93

10/08/2015	CREDITO DE JAM 0,004776	137,31	10/06/2017	CREDITO DE JAM 0,003232	137,59
07/08/2015	115-DEPOSITO JULHO 2015	400,93	10/07/2017	CREDITO DE JAM 0,003003	129,68
04/09/2015	115-DEPOSITO AGOSTO 2015	400,93	07/07/2017	115-DEPOSITO JUNHO 2017	476,75
10/09/2015	CREDITO DE JAM 0,004337	127,02	10/08/2017	CREDITO DE JAM 0,003090	135,32
10/10/2015	CREDITO DE JAM 0,004390	130,89	10/08/2017	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2016	758,78
07/10/2015	115-DEPOSITO SETEMBRO 2015	400,93	04/08/2017	115-DEPOSITO JULHO 2017	476,75
10/11/2015	CREDITO DE JAM 0,004260	129,28	10/09/2017	CREDITO DE JAM 0,002976	134,40
06/11/2015	115-DEPOSITO OUTUBRO 2015	400,93	06/09/2017	115-DEPOSITO AGOSTO 2017	476,75
07/12/2015	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2015	601,40	10/10/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	112,88
10/12/2015	CREDITO DE JAM 0,003766	116,29	06/10/2017	115-DEPOSITO SETEMBRO 2017	476,75
07/01/2016	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2015	601,40	10/11/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	114,33
10/01/2016	CREDITO DE JAM 0,004721	149,17	07/11/2017	115-DEPOSITO OUTUBRO 2017	490,24
10/02/2016	CREDITO DE JAM 0,003789	122,56	06/12/2017	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2017	735,36
05/02/2016	115-DEPOSITO JANEIRO 2016	505,64	10/12/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	115,82
10/03/2016	CREDITO DE JAM 0,003425	112,94	05/01/2018	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2017	735,36
07/03/2016	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2016	447,75	10/01/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	117,92
07/04/2016	115-DEPOSITO MARCO 2016	447,75	10/02/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	120,02
10/04/2016	CREDITO DE JAM 0,004639	155,57	06/02/2018	115-DEPOSITO JANEIRO 2018	653,66
10/05/2016	CREDITO DE JAM 0,003773	128,81	06/03/2018	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2018	511,00
06/05/2016	115-DEPOSITO ABRIL 2016	447,75	10/03/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	121,93
10/06/2016	CREDITO DE JAM 0,004003	138,97	05/04/2018	115-DEPOSITO MARCO 2018	499,14
07/06/2016	115-DEPOSITO MAIO 2016	447,75	10/04/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	123,49
07/07/2016	115-DEPOSITO JUNHO 2016	447,75	07/05/2018	115-DEPOSITO ABRIL 2018	499,14
10/07/2016	CREDITO DE JAM 0,004514	159,35	10/05/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	125,03
05/08/2016	115-DEPOSITO JULHO 2016	447,75	06/06/2018	115-DEPOSITO MAIO 2018	499,14
10/08/2016	CREDITO DE JAM 0,004091	146,90	10/06/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	126,57
10/09/2016	CREDITO DE JAM 0,005017	183,14	10/07/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	128,11
06/09/2016	115-DEPOSITO AGOSTO 2016	447,75	06/07/2018	115-DEPOSITO JUNHO 2018	499,14
10/10/2016	CREDITO DE JAM 0,004045	150,21	10/08/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	129,66
07/10/2016	115-DEPOSITO SETEMBRO 2016	447,75	07/08/2018	115-DEPOSITO JULHO 2018	499,14
10/11/2016	CREDITO DE JAM 0,004071	153,61	10/08/2018	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2017	823,67
07/11/2016	115-DEPOSITO OUTUBRO 2016	447,74	06/09/2018	115-DEPOSITO AGOSTO 2018	499,14
10/12/2016	CREDITO DE JAM 0,003897	149,39	10/09/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	133,24
07/12/2016	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2016	671,62	05/10/2018	115-DEPOSITO SETEMBRO 2018	499,14
10/01/2017	CREDITO DE JAM 0,004319	169,11	10/10/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	134,80
06/01/2017	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2016	671,61	06/11/2018	115-DEPOSITO OUTUBRO 2018	499,14
10/02/2017	CREDITO DE JAM 0,004170	166,78	10/11/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	136,36
07/02/2017	115-DEPOSITO JANEIRO 2017	597,00	10/12/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	137,93
10/03/2017	CREDITO DE JAM 0,002769	112,86	06/12/2018	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2018	748,70
06/03/2017	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2017	476,75	10/12/2018	SAQUE DEP COD 99 539120913286364	-45.934,06
10/04/2017	CREDITO DE JAM 0,003989	164,94	10/12/2018	SAQUE JAM COD 99 539120913286364	-8.580,52
07/04/2017	115-DEPOSITO MARCO 2017	476,75	07/01/2019	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2018	748,70
05/05/2017	115-DEPOSITO ABRIL 2017	476,75	10/01/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	5,68
10/05/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	103,55	06/02/2019	115-DEPOSITO JANEIRO 2019	696,21
07/06/2017	115-DEPOSITO MAIO 2017	476,75	10/02/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	7,54

06/03/2019	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2019	522,16
10/03/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	9,28
05/04/2019	115-DEPOSITO MARCO 2019	522,16
10/04/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	10,59
10/05/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	11,90
07/05/2019	115-DEPOSITO ABRIL 2019	522,16
10/06/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	13,22
06/06/2019	115-DEPOSITO MAIO 2019	522,16
10/07/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	14,54
05/07/2019	115-DEPOSITO JUNHO 2019	522,16
10/08/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	15,86
06/08/2019	115-DEPOSITO JULHO 2019	535,21
10/08/2019	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2018	71,23
05/09/2019	115-DEPOSITO AGOSTO 2019	535,21
10/09/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	17,40
07/10/2019	115-DEPOSITO SETEMBRO 2019	535,21
09/10/2019	SAQUE DEP - COD 50	-393,99
09/10/2019	SAQUE JAM - COD 50	-106,01
10/10/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	17,53
06/11/2019	115-DEPOSITO OUTUBRO 2019	535,21
10/11/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	18,89
10/12/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	20,26
06/12/2019	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2019	822,40
10/01/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	22,34
06/01/2020	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2019	963,38
04/02/2020	SAQUE DEP COD 99 539082925351410	-9.966,04
04/02/2020	SAQUE JAM COD 99 539082925351410	-79,02
06/02/2020	115-DEPOSITO JANEIRO 2020	694,47
10/03/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	1,71
06/03/2020	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2020	548,27
10/04/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	3,06
03/04/2020	115-DEPOSITO MARCO 2020	548,27
07/05/2020	115-DEPOSITO ABRIL 2020	548,27
10/05/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	4,42
05/06/2020	115-DEPOSITO MAIO 2020	548,27
10/06/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	5,79
10/07/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	7,15
06/07/2020	115-DEPOSITO JUNHO 2020	548,27
10/08/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	8,52
06/08/2020	115-DEPOSITO JULHO 2020	548,27
10/08/2020	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2019	167,14
08/09/2020	SAQUE JAM - COD 19E	-30,65
08/09/2020	SAQUE DEP - COD 19E	-1.014,35
04/09/2020	115-DEPOSITO AGOSTO 2020	548,27
10/09/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	7,73
10/10/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	9,10
06/10/2020	115-DEPOSITO SETEMBRO 2020	548,27
10/11/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	10,48
06/11/2020	115-DEPOSITO OUTUBRO 2020	631,16
04/12/2020	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2020	865,82
08/12/2020	AC REPOSICAO DEP EM 08/09/2020	1.014,35
08/12/2020	AC AUT JAM CALCULADO PELA CAIXA	7,51
10/12/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	14,58
14/12/2020	AC REPOSICAO JAM EM 08/09/2020	30,65
14/12/2020	AC AUT JAM CALCULADO PELA CAIXA	0,28
06/01/2021	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2020	891,47
10/01/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	16,83
05/02/2021	115-DEPOSITO JANEIRO 2021	762,19
10/02/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	19,07
05/03/2021	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2021	591,36
10/03/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	20,99
07/04/2021	115-DEPOSITO MARCO 2021	591,37
10/04/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	22,50
06/05/2021	115-DEPOSITO ABRIL 2021	591,37
10/05/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	24,02
10/06/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	25,53
07/06/2021	115-DEPOSITO MAIO 2021	591,37
06/07/2021	115-DEPOSITO JUNHO 2021	591,37
10/07/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	27,05
10/08/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	28,58
05/08/2021	115-DEPOSITO JULHO 2021	609,11
10/08/2021	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2020	127,18
03/09/2021	115-DEPOSITO AGOSTO 2021	609,11
10/09/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	30,47
10/10/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	32,04
06/10/2021	115-DEPOSITO SETEMBRO 2021	609,11
05/11/2021	115-DEPOSITO OUTUBRO 2021	671,73
10/11/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	33,62
06/12/2021	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2021	954,37
10/12/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	35,36
10/01/2022	CREDITO DE JAM 0,002955	45,30
07/01/2022	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2021	989,72
07/02/2022	115-DEPOSITO JANEIRO 2022	832,57
10/02/2022	CREDITO DE JAM 0,003072	50,28
07/03/2022	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2022	651,58
10/03/2022	CREDITO DE JAM 0,002466	42,53
24/03/2022	SAQUE DEP COD 99 539082927068929	-17.215,50
24/03/2022	SAQUE JAM COD 99 539082927068929	-534,50
06/04/2022	115-DEPOSITO MARCO 2022	651,58
10/04/2022	CREDITO DE JAM 0,003439	0,66

10/05/2022	CREDITO DE JAM 0,003022	2,55
06/05/2022	115-DEPOSITO ABRIL 2022	651,58
06/06/2022	115-DEPOSITO MAIO 2022	651,58
10/06/2022	CREDITO DE JAM 0,004133	6,20
06/07/2022	115-DEPOSITO JUNHO 2022	651,58
10/07/2022	CREDITO DE JAM 0,003953	8,53
10/07/2022	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2021	421,44
05/08/2022	115-DEPOSITO JULHO 2022	690,67
10/08/2022	CREDITO DE JAM 0,004101	13,28
06/09/2022	115-DEPOSITO AGOSTO 2022	690,67
10/09/2022	CREDITO DE JAM 0,004881	19,25
06/10/2022	115-DEPOSITO SETEMBRO 2022	811,02
10/10/2022	CREDITO DE JAM 0,004275	19,89
07/11/2022	115-DEPOSITO OUTUBRO 2022	732,83
10/11/2022	CREDITO DE JAM 0,003963	21,73
07/12/2022	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2022	1.099,24
10/12/2022	CREDITO DE JAM 0,003976	24,80
06/01/2023	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2022	1.148,10
10/01/2023	CREDITO DE JAM 0,004543	33,45
06/02/2023	115-DEPOSITO JANEIRO 2023	928,25
10/02/2023	CREDITO DE JAM 0,004552	38,89
06/03/2023	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2023	732,83
10/03/2023	CREDITO DE JAM 0,003298	31,37
06/04/2023	115-DEPOSITO MARCO 2023	732,83
10/04/2023	CREDITO DE JAM 0,004864	49,98
05/05/2023	115-DEPOSITO ABRIL 2023	171,00
10/05/2023	CREDITO DE JAM 0,003289	36,37
10/06/2023	CREDITO DE JAM 0,004618	52,02
10/07/2023	CREDITO DE JAM 0,004269	48,31
10/07/2023	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2022	181,24
10/08/2023	CREDITO DE JAM 0,004051	46,78
10/09/2023	CREDITO DE JAM 0,004631	53,69
10/10/2023	CREDITO DE JAM 0,003599	41,92
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	41,19
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	38,04
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	37,15
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	39,46
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	30,14
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	33,22
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	12,19
21/05/2024	CREDITO DE JAM 0,003491	41,61
21/06/2024	CREDITO DE JAM 0,003338	39,93
21/07/2024	CREDITO DE JAM 0,002832	33,99
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	316,98
21/08/2024	CREDITO DE JAM 0,003207	39,62
21/09/2024	CREDITO DE JAM 0,003175	39,35
21/10/2024	CREDITO DE JAM 0,003142	39,06
21/11/2024	CREDITO DE JAM 0,003445	42,96
21/12/2024	CREDITO DE JAM 0,003116	38,99
21/01/2025	CREDITO DE JAM 0,003290	41,30
21/02/2025	CREDITO DE JAM 0,004160	52,39
21/03/2025	CREDITO DE JAM 0,003793	47,97

NOME: MARCIO ANTONIO ALVES OLIVEIRA SOBRINHO | PIS/PASEP: 129.19037.85-6

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | INSCRIÇÃO: 45349461000102

NÚMERO DA CONTA: 9970526914936 / 145328 - SP | TIPO CONTA: OPTANTE

CARTEIRA DE TRABALHO: 5000000-213 | CATEGORIA: 01

SITUAÇÃO CONTA: ATIVA | DATA DE OPÇÃO: 15/10/2008

DATA ADMISSÃO: 15/10/2008 | TAXA JUROS: 3% A.A

DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: -

VALOR FINS RESCISÓRIOS: R$ 20.822,09

SALDO: R$ 20.999,77 | **ATUALIZADO EM: 27/03/2025**

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
05/05/2023	115-DEPOSITO ABRIL 2023	561,84
10/06/2023	CREDITO DE JAM 0,004618	2,59
06/06/2023	115-DEPOSITO MAIO 2023	732,83
05/07/2023	115-DEPOSITO JUNHO 2023	732,83
10/07/2023	CREDITO DE JAM 0,004269	5,53
10/08/2023	CREDITO DE JAM 0,004051	8,24
04/08/2023	115-DEPOSITO JULHO 2023	732,83
10/09/2023	CREDITO DE JAM 0,004631	12,85
05/09/2023	115-DEPOSITO AGOSTO 2023	732,83
10/10/2023	CREDITO DE JAM 0,003599	12,67
06/10/2023	115-DEPOSITO SETEMBRO 2023	732,83
07/11/2023	115-DEPOSITO OUTUBRO 2023	752,46
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	15,03
07/12/2023	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2023	1.369,47
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	16,32
05/01/2024	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2023	1.185,91
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	20,27
07/02/2024	115-DEPOSITO JANEIRO 2024	1.067,38
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	25,49
07/03/2024	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2024	777,52
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	22,19
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	26,63
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	9,77
19/04/2024	115-DEPOSITO MARCO 2024	777,51
21/05/2024	CREDITO DE JAM 0,003491	36,07
20/05/2024	115-DEPOSITO ABRIL 2024	777,51
21/06/2024	CREDITO DE JAM 0,003338	37,21
20/06/2024	115-DEPOSITO MAIO 2024	777,51
19/07/2024	115-DEPOSITO JUNHO 2024	821,39
21/07/2024	CREDITO DE JAM 0,002832	33,87
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	172,93
21/08/2024	CREDITO DE JAM 0,003207	41,65
20/08/2024	115-DEPOSITO JULHO 2024	799,45
21/09/2024	CREDITO DE JAM 0,003175	43,91
20/09/2024	115-DEPOSITO AGOSTO 2024	799,45
21/10/2024	CREDITO DE JAM 0,003142	46,10
18/10/2024	115-DEPOSITO SETEMBRO 2024	799,45
19/11/2024	115-DEPOSITO OUTUBRO 2024	799,45
21/11/2024	CREDITO DE JAM 0,003445	53,46
21/12/2024	CREDITO DE JAM 0,003116	51,01
20/12/2024	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2024	1.199,17
21/01/2025	CREDITO DE JAM 0,003290	57,98
20/01/2025	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2024	399,72
20/01/2025	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2024	993,92
21/02/2025	CREDITO DE JAM 0,004160	79,35
20/02/2025	115-DEPOSITO JANEIRO 2025	969,61
21/03/2025	CREDITO DE JAM 0,003793	76,33
20/03/2025	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2025	799,45

SERVIÇOS AO EMPREGADOR

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Data / Hora Consulta: 26/03/2025 11:00:25 020010

Nome:	**MARCIO ANTONIO ALVES OLIVEIRA SOBRINHO**		
PIS/PASEP/NIT:	**129.19037.85-6**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000145328	Data Admissão:	15/10/2008
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	15/10/2008
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 20.822,09	Base:	SP
SALDO:	**R$ 20.999,77**	Atualizado em:	26/03/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		13.831,41
21/09/2024	CREDITO DE JAM	43,91	13.875,32
20/09/2024	DEPOSITO AGOSTO/2024	799,45	14.674,77
21/10/2024	CREDITO DE JAM	46,10	14.720,87
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	799,45	15.520,32
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	799,45	16.319,77
21/11/2024	CREDITO DE JAM	53,46	16.373,23
21/12/2024	CREDITO DE JAM	51,01	16.424,24
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	1.199,17	17.623,41
21/01/2025	CREDITO DE JAM	57,98	17.681,39
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	399,72	18.081,11
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	993,92	19.075,03
21/02/2025	CREDITO DE JAM	79,35	19.154,38
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	969,61	20.123,99
21/03/2025	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003793	76,33	20.200,32
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	799,45	20.999,77

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

versao:2.01.3

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 03/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.126,49

Número da Guia: 0125040262838999-4 **Data Emissão:** 02/04/2025 14:37:32 (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
03/2025		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	03/04/2025	Rescisório	8.672,28	693,78	0,00	0,00	0,00	693,78
03/2025		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	03/04/2025	Verba Indenizatóri	30.146,12	2.411,68	0,00	0,00	0,00	2.411,68
03/2025		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	03/04/2025	Multa Rescisória	135.052,59	54.021,03	0,00	0,00	0,00	54.021,03
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**173.870,99**	**57.126,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.126,49**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**173.870,99**	**57.126,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.126,49**
								Total FGTS	**173.870,99**	**57.126,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.126,49**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 03/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.126,49

Número da Guia: 0125040262838999-4 **Data Emissão:** 02/04/2025 14:37:32 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
03/2025	101	1	173.870,99	0,00	3.105,46	54.021,03	0,00	0,00	0,00	57.126,49
		Total FGTS	**173.870,99**	**0,00**	**3.105,46**	**54.021,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.126,49**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 03/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.126,49

Número da Guia: 0125040262838999-4 **Data Emissão:** 02/04/2025 14:37:32 (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
03/2025	45.349.461/0017-70	1	173.870,99	0,00	3.105,46	54.021,03	0,00	0,00	0,00	57.126,49
		Total FGTS	**173.870,99**	**0,00**	**3.105,46**	**54.021,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.126,49**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 03/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.126,49

Número da Guia: 0125040262838999-4 **Data Emissão:** 02/04/2025 14:37:32 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
03/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	8.672,28	0,00	693,78	0,00	0,00	0,00	0,00	693,78
03/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	2.498,30	0,00	199,86	0,00	0,00	0,00	0,00	199,86
03/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	27.647,82	0,00	2.211,82	0,00	0,00	0,00	0,00	2.211,82
03/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	135.052,59	0,00	0,00	54.021,03	0,00	0,00	0,00	54.021,03
		Total FGTS	**173.870,99**	**0,00**	**3.105,46**	**54.021,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.126,49**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 03/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.126,49

Número da Guia: 0125040262838999-4 **Data Emissão:** 02/04/2025 14:37:32 (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
03/2025	1	173.870,99	0,00	3.105,46	54.021,03	0,00	0,00	0,00	57.126,49
	Total FGTS	**173.870,99**	**0,00**	**3.105,46**	**54.021,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.126,49**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.43
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504031659295822784l0
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$80.241,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/04/2025 - 14:03:42

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: 03/04/2025 - 14:03:44

==========

DOCUMENTO: 040308
AUTENTICACAO SISBB: C.C58.F0C.89D.9BF.377

==========

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
02/04/2025 09:46:15	**04/2025**	**82 / U**	**WQAKhEOhD**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.618.586/0001-34
Nome/Razão Social:
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Inscrição Municipal:
399898
E-mail:
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70
Nome/Razão Social:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal:
-
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 01/03/2025 A 31/03/2025 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:
Número da nota fiscal substituida:
Regra especial:

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2500	LEANDRO GOMES DE OLIVEIRA	01/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2502	VANESSA RODRIGUES DOS SANTOS	01/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2503	CAUA DOS SANTOS RAY FLORINDO	01/03/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2504	MARCOS VINICIUS DA ABREU SILVA	01/03/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2505	GILSILAINE OLIVEIRA SOUZA	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2506	JULIANA SANTANA DOS SANTOS	01/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
2507	JEFFERSON RODRIGO SANTOS SILVA	01/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2508	ANA CAROLINA SANTOS SILVA	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2509	GABRIELA LOPES TRINDADE	01/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2510	LUANN DO CARMO MOTA GONZAGA DOS	01/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525030111	MATHEUS MURBAKI	01/03/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
2511	LEANDRO WILLIAM DETTMER	01/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		9	0	0
2512	RAFAEL MARTINS LIMA	01/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
2513	LUZILENE PEREIRA DA SILVA	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
2514	RONIE WILLIAN MONTEIRO FALCAO	01/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
2515	RAFAELA SILVA REIS	01/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
2519	RAFAEL MARTINS LIMA	01/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
2516	ALENCAR JOSE DA SILVA	01/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
2517	LUCIANO BRUNO NERVA	01/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		9	0	0
2518	ALAYNE SOUZA MOURA	01/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
2520	ALYSSON FERNANDES DE ALMEIDA	01/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
2521	LUCAS HENRIQUE SOUSA DE OLIVEIRA	01/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
2522	ANDERSON NASCIMENTO SOARES	01/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
2523	ANA PAULA DA SILVA	01/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
2524	CLAUDIO SIMOES DE BARROS	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
2525	MARIA LUCIA PRADO DE ALBURQUEQUE	01/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
2526	EDMILTON MACEDO RIBEIRO	01/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
2527	ISABELLA CRISTINA DOS SANTOS	01/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
2528	ELIANA COSTA MACHADO	01/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
2529	JANETE CRUZ SANTOS	01/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
2530	MYLLENA DE OLIVEIRA MOURA SANTOS	01/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
2531	THAYNA BATISTA CABRAL	01/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
2532	NATHAN SOUZA LUCAS	01/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
2533	ANGELINA SILVA DE SOUZA	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
2534	MARIA CICERA MARTINS	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
2535	GENESIO COELHO FOGACA	01/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
4525030111	ADEMILSON APARECIDO ALVES MOREIR	01/03/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
2536	MYLLENA DE OLIVEIRA MOURA SANTOS	01/03/2025		P-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	
2539	CLAUDIO COSME MARIANO	01/03/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
2538	JOELIA DA SILVA	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
2540	ANA PAULA DA SILVA	01/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
2541	PEDRO HENRIQUE SILVA BARROS	01/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
2542	GUILHERME DA SILVA SANTOS	01/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
2543	JOSEFINA SANTA ROSA DE CARVALHO	01/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
2544	MATHEUS BARBOZA HONORIO	01/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
2545	LIVIA MENDES LOURENCO	01/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
2546	KAUANY DOMINGOS RIBEIRO DE JESUS	01/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
2547	MATHEUS LIMA SILVA	01/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
2548	DEBORA APARECIDA MACRINO DE CARV	01/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
2549	HOZANA JARDIM DA SILVA	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
2550	LAURA DE ALMEIDA SENA	01/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
2551	ELIANA COSTA MACHADO	01/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
2552	DENIS ANACLETO DOMINGOS	01/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
2553	GEOVANA DE JESUS SOUZA	01/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
2554	MELINA EMANUELLY NOGUEIRA	01/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
2555	GILBE MATOS GOMES	01/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
2556	GEOVANA DE OLIVEIRA PEREIRA	01/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
2557	LUCAS PEREIRA MACEDO	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
2558	SAMUEL RODRIGUES COSTA	01/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
2559	TAINARA LINO FRANCA	01/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
2560	MELINA EMANUELLY NOGUEIRA	01/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
2561	ABNER MARQUES FIGUEIRA	01/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
2562	MANOEL VICTOR DE ARAUJO	01/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
2563	FABIANA MARIA RODRIGUES	01/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
2564	SILVANO ALVES MARTINS	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
2565	LORENA ROCHA DIA	01/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
2566	KATIA CARVALHO COELHO	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
2567	ODAIR RIBEIRO DE SOUSA	01/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
2568	ELIZABETH ISABEL DA SILVA LIMA	01/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
2569	IVANILDA SALES DA SILVA ROCHA	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
2570	RICARDO ALEXANDRE DOS SANTOS	01/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
2571	TERESA TORRES DO NASCIMENTO	01/03/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
2572	HENRY MATIAS COSTA	01/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
2574	SUELI BENEDITA DA COSTA SILVA	01/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
2575	CLEITOM FARIA DOS SANTOS	01/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
2576	MARINALVA SILVA RIBEIRO	01/03/2025		TORAX-PA-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	
2577	LUA MIRELLA SOUZA	01/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
2579	ESEQUEL JOSE DO NASCIMENTO	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
2578	CARLOS ALBERTO DOS SANTOS	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
2580	RAFAELA DA SILVA PEGURELLI	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
2581	NILSON MARTINS PORTO	01/03/2025		TBIA-LAT-M	DX	ELIANA		5	0	0
2582	HENRY MATIAS COSTA	01/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
2583	MARIA APARECIDA DE FREITAS PAZ	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
2584	ENEDINA GOMES DIAS	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
2585	JULIANA VIANA REIS	01/03/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	ELIANA		6	0	0
2586	RAED VELOSO DO NASCIMENTO	01/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
2587	ANALIA DE JESUS CONCEICAO	01/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
2588	ROMAO CERQUEIRA DO NASCIMENTO	01/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	ELIANA		4	0	0
3589	MARIA PEREIRA FELIX FILHA	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3590	CLEVERSON RAED VELOSO DO NASCIME	01/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3591	ROSELY DO NASCIMENTO COSTA	01/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3592	ANALIA DE JESUS CONCEICAO	01/03/2025		MO-LAT-M	DX	MARCOS		3	0	0
3593	ALEX NASCIMENTO DOS SANTOS	01/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
3594	PAOLLA THISLA ALMEIDA BARBOSA	01/03/2025		MERO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
3595	TAMIRES RAMOS PINHEIRO	01/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
3596	GUSTAVO APARECIDO NASCIMENTO PIR	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3597	ALEX NASCIMENTO DOS SANTOS	01/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3598	FRANCISCA IRISLENE DE CARVALHO F	01/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
2573	JURACI MARIA DE OLIVEIRA	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3599	GERSON DA SILVA LUCAS	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
3600	PATRCIA DO NASCIMENTO MONTEIRO	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3601	JESSICA RAMOS COSTA	01/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3602	RONALDO DO CEZARIO BENEVIDES	01/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3603	EMILY BRITO SAO LEAO	01/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3604	IRENE LEITE PENTEADO	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
3605	JEFEERSON SANTOS CERQUEIRA	01/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3606	LUZIA DA SILVA OLIVEIRA	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3607	ELIZANGELA NERI DOS SANTOS	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3608	MARIA APARECIDA CUNHA	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3609	LUIZ FELIPE CESARIO ALCIO	01/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3610	ANGELINA PAMELA DO CARMO	01/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3612	RENAN SANTOS ARAUJO	01/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCOS		4	0	0
3611	GILBERTO ALVES PEREIRA LOIOLA	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3613	JOSEFA JOSILENE ODILON BEZERRA L	01/03/2025		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	
3614	EUGENIA MARIA RAMOS	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3615	THIAGO CANGUSSU DIAS	01/03/2025		P-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3616	ERIK MARTINS DO SANTOS FELIX	01/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
3617	DANIEL ARAUJO	01/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3618	JOSE LUIZ DE SOUZA NETO	01/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3619	JHONATAN ALMEIDA DE SOUZA	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
3620	LUCILENE DE BARROS	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
3621	BRYAN DOS SANTOS SILVA	01/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3622	SUZERLEI MELO BEZERRA DE OLIVEIR	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3623	ELIENE TEIXEIRA DA CRUZ	01/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3624	WELLINTON LEONARDO SIMOES DA SIL	01/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
3625	HENRIQUE LOPES DA SILVA	01/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3626	DACIO BATISTA DE SOUZA	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3627	NICOLLAS DE BRITO CORREIA RAITER	01/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3628	THALES LOULA MARTINS	01/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		10	0	0
3629	SIVANALDO MEIRELLES NUNES	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3630	ALCIONE REGINA LLORI FERNANDES	02/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
3631	ANDRE DOS SANTOS MELO	02/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
4525030211	FILOMENA PAIS VIEIRA	02/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
3632	JHONNY ELENILSON BARBOSA PACHECO	02/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3633	JULIA DA SILVA LEMOS	02/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
4525030211	NR KETHIN THAUANY	02/03/2025		TORAX ABDOMEN	CR			1	0	0
3634	KEVYN FERNANDES SOUSA	02/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3636	JOSE FRANCISCO DE LIMA	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525030211	JOSE CARLOS DOS SANTOS	02/03/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
3637	JOSE ALMEIDA JESUS DA GAMA	02/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3638	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	02/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3639	TAINA FERREIRA GONZAGA	02/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525030211	MATHEUS MURBAKI	02/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
3642	VERA LUCIA FERNANDES SANTOS	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3643	ROSINETE DA LUZ	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			4	0	0
3644	PATRICIA MIERZWA LEME	02/03/2025		OMBRO-PA-M	DX			2	0	0
3640	ISABELLA DA SILVA SOUZA ARAUJO	02/03/2025		TORNOZELO-PA-M	DX			2	0	0
3635	THALES BARBOSA DE CASTRO	02/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
3645	JULIANA MACEDO MONTEIRO	02/03/2025		TORNOZELO-PA-M	DX			4	0	0
3646	GABRIEL HENRIQUE LIMA CONCEICAO	02/03/2025		PUNHO-PA-M	DX			2	0	0
3647	JAQUELINE FREITAS DE ANDRADE	02/03/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
3648	DAVID DE CASTRO RODRIGUES	02/03/2025		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	
3649	DEIJANIRA MARIA DE JESUS	02/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			6	0	0
3650	JULIO CESAR ALVES DE SOUZA	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3651	EDILEUSA EVARISTO DA SILVA	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3652	THAIS DA SILVA SANTOS	02/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
3653	JOSE ALVES DE LIMA	02/03/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
3654	IVANEIDE MARIA DE ALMEIDA	02/03/2025		P-AP-M	DX	LEANDRO		4	0	0
3655	TAIS SANTOS DOS REIS	02/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LEANDRO		6	0	0
3656	ADEILMA DE JESUS MOURA	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3657	VINICIOS DA CRUZ COSTA	02/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
3658	GABRIEL SANTOS FARIAS	02/03/2025		MO-LAT-M	DX			2	0	0
3659	CLAUDIO PONCIANO DA SILVA	02/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
3660	ADRIANO FRANCISCO DA SILVA	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3661	EDSON DE MENDONCA PANTANA	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3662	JOAO SOARES DE LIMA	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3663	ESTEFANO HUMBERTO ALVES	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			4	0	0
3664	LUCIANA DE SOUZA LEAL	02/03/2025		MO-AP-M	DX	LEANDRO		4	0	0
3665	LUANA MARTINS ARAUJO	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3666	CELCO ALVES PEREIRA	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
4525030211	JOSE CARLOS DOS SANTOS	02/03/2025		TORAX LEITO	CR			2	0	0
3667	LUANA CALDAS DO NASCIMENTO	02/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			7	0	0
3668	LUIS HENRIQUE SERAFIM DOS SANTOS	02/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
3669	UNIVERSINA GRACIELA DE MENEZES C	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3670	YURI SANTOS BASTOS	02/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			7	0	0
3671	MARIA CRISTINA BENTO	02/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			2	0	0
3672	PEDRO RODRIGUES DE FREITAS	02/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			8	0	0
3673	ANA PAULA CAMPOS DA SILVA	02/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX			11	0	0
3674	BARBARA CRISTINA BRITO DE SANTAN	02/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			4	0	0
3675	DAVID ROBSON DE JESUS	02/03/2025		MERO-AP-M	DX			2	0	0
3676	TAUANY TIMOTEO FERREIRA	02/03/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
3677	JOSE HELIO BORGES	02/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
3678	LUIZ HENRIQUE COSTA SOARES	02/03/2025		MO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
3679	MARIA INES DA COSTA	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3680	ANDERSON COSTA DA SILVA	02/03/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
3681	PEDRO CRUZ TORRE	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3682	ANTONIA APARECIDA DE OLIVEIRA PE	02/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
3683	ANGELA PEREIRA CARDOSO	02/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
3684	LUCAS GOULART LEAL	02/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
3685	MARCOS VINICIUS RAMOS DE OLIVEIR	02/03/2025		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	
3686	REGINALDA RODRIGUES DE SOUSA SIL	02/03/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
3687	BRUNO DA SILVA FERREIRA	02/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
3688	HENRIQUE CARRO	02/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX			2	0	0
45250302119	JOSIVALDA OLIVEIRA DA SILVA	02/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
45250302119	RN DE KETLIN THAUANY DOS SANTOS	02/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
3689	ZILMA DAS NEVES REIS DE JESUS	02/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
3690	JESSICA BAPTISTA BARRETO	02/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			12	0	0
3691	ISABELA OLIVEIRA MENDONCA	02/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			8	0	0
3692	NICOLLE GABRIELLY ROCHA DE JESUS	02/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			6	0	0
3693	JOELMA COSTA SILVA	02/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
3694	MANOEL FERREIRA RODRIGUES	02/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			10	0	0
3695	LAYS DE SOUZA RIBEIRO GOMRES	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
3696	LOURIVAL LEONIS JOAQUIM	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3697	HUGO BARRETO LOPES	02/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
3698	JOSE HENRIQUE CAETANO ALVES	02/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
3699	ALEXANDRE PEDRO DA SILVA	02/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
3700	LORRANY VITORIA SILVA	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3701	GABRIELA PIMENTAL TIMOTEO	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3702	IRAMILSON SANTOS FERNANDES	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3703	ANDERSON JERONIMO DO NASCIMENTO	02/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
3704	SIDNEY PEREIRA DE ALMEIDA	02/03/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
3705	ENTONY DA SILVA COSTA	02/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
3706	SIDNEY PEREIRA DE ALMEIDA	02/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
3707	DANIEL DE OLIVEIRA ALVES	02/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			6	0	0
3708	FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA	02/03/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
3709	HENRIQE CESAR GOIS PASSOS DE SOU	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3710	CAMILA FRANCO ALONSO GOMES	02/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
3711	KELMA REGINA MOTA DE JESUS	02/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
3712	MARIA HELOISA BENTO SANTOS	02/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
3713	CRISLAINE ROBERTA MOREIRA SOUZA	02/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
3714	NICOLLAS GABRIEL SANTOS MENDES	02/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
3715	THAILA KATHELEEN SACRAMENTO SANT	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3716	RODRIGO CAVALCANTE DE OLIVEIRA	02/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
3717	RAFAEL CUSTODIO AMARO	02/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
3718	SAMUEL CAMBUI DO NASCIMENTO	02/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
3719	HELLOYSA VITORIA DA SILVA MAGALH	02/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			1	0	0
3720	FABIAMA GOMES DE OLIVEIRA	02/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3721	NATALIA AMORIM RODRIGUES	02/03/2025		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	
3722	EVERTON GLEISSON DE FREITAS	02/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
3723	OLIMPIA MARIA DA SILVA	02/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
3724	JESSICA CARDOSO DAMASCENO	02/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
3725	OLIMPIA MARIA DA SILVA	02/03/2025		MO-PA-M	DX			1	0	0
3726	AGNALDO PINHEIRO DOS SANTOS	02/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			12	0	0
3727	SONARIA PEREIRA LIMA	02/03/2025		PUNHO-PA-M	DX			2	0	0
3728	HELOISA SAMPAIO PINTO	03/03/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
3729	APARECIDA JOSE DE OLIVEIRA	03/03/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX			5	0	0
3730	AMANDA DA CRUZ GASPAR	03/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			3	0	0
3731	BIANCA PEREIRA BOLDIERI	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
3732	LUCAS LIMA DA SILVA	03/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
3733	JACKELINE FABIA ROCHA SILVA	03/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			10	0	0
3734	TAMIRES RODRIGUES BARBOSA	03/03/2025		CRNIO-PA-M	DX			2	0	0
3735	APARECIDA JOSE DE OLIVEIRA	03/03/2025		PUNHO-PA-M	DX			2	0	0
3736	MARCOS VINICIUS TEIXEIRA BRITO	03/03/2025		MO-PA-M	DX			8	0	0
3737	ITALO ELOI DO NASCIMENTO	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX			6	0	0
3738	GLEYCE ELLEN NASCIMENTO DE LIMA	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
3739	KAUA SOUZA GONCALVES DE PAIVA	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
3741	JOAO VITOR ALMEIDA DA SILVA	03/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
3740	JOAO VITOR ALMEIDA DA SILVA	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3742	CLAYTON ALBERTO DA SILVA FARIAS	03/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
3743	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
3744	VINICIUS LIMA OLIVEIRA	03/03/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
3745	LORRANY SILVA SANTOS	03/03/2025		MO-PA-M	DX			4	0	0
3746	DANIEL FERREIRA BARROS	03/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
3747	ELIZABETH DOS SANTOS LOPES	03/03/2025		TBIA-AP-M	DX			4	0	0
3748	MATHEUS	03/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
3750	JOSILENE DE JESUS QUADOS DA SILV	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		1	0	0
3749	NAILA VITORIA DA SILVA SOBREIRA	03/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LEANDRO		5	0	0
3751	ELEUI OLIVEIRA SOUZA SANTANA	03/03/2025		P-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
3752	DANILO PEREIRA DOS SANTOS	03/03/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
3753	PAULO HENRIQUE ROSA	03/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
3754	HECTOR EDUARDO DE JESUS RISSIO	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
3755	BERNARDO LOPES DE OLIVEIRA	03/03/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
3756	MAYCON PEREIRA ROCHA	03/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3757	JOICELENE EDILAINE QUEVEDO DOS S	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3758	ELIETE PEREIRA RANGEL	03/03/2025		P-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3759	MANOEL DOS SANTOS DINIZ	03/03/2025		OMBRO-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	
3760	ROSELI DE ALMEIDA RIBEIRO	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3761	JOSE LEMOS DE OLIVEIRA	03/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
3762	RALF OLIVEIRA NASCIMENTO	03/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3763	EDUARDO BORGES OLIVEIRA	03/03/2025		PUNHO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
3764	ELISANGELA DE FATIMA DA ROCHA	03/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3765	THAIS APARECIDA RAMOS MELO	03/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
3766	CRISTIANA NOEL DE SOUSA	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
3767	POLYANA DA COSTA NASCIMENTO	03/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3768	PAULA CRISTINA PEREIRA	03/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3770	VAGNER MARCIO DE JESUS	03/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
3771	MARIANE CRISTINA RODRIGUES	03/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3772	GIOVANNA LISBOA ALEIXO	03/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
3769	MARIA DAS MARCES ALVES	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3773	BENJAMIN MONTEIRO DE LIMA NETO	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3774	GERALDO GUEDES DO CARMO	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3775	NEUSA MARIA PONCHIO	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3776	JOSE BATISTA FERREIRA	03/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3777	CAMILA DE SOUZA CHAGAS	03/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
3778	DANIELE APARECIDA DOS SANTOS	03/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3779	DIEGO FERREIRA SANTOS FERNANDES	03/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			3	0	0
3780	EDICOELI REIS DE SOUZA DAMACENO	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
3781	MICHELE BATISTA DE SOUZA	03/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3782	SHIRLEI DA SILVA COSTA	03/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
3783	MARIA SALETE DE MORAES CAVALCANT	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3784	MARIA JOSE ALVES	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3785	PAULO HENRIQUE DO NASCIMENTO RES	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
3786	JOAQUIM MARTINS NETTO	03/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
3787	PEDRO HENRIQUE MANJA DA SILVA	03/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
3788	CRISTIANE MANJA DUARTE	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
3789	MAICON DE JESUS SILVA	03/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		8	0	0
3790	ROBSON ERIVAN NASCIMENTO DA SILV	03/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
3791	HUGO DINIZ SILVA	03/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
3792	NAYARA TAGLIONI GUTIERI	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
3793	CAMILA CAROLINE MALAQUIAS DOS SA	03/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
3794	KAUE BATISTA RIBEIRO	03/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
3795	FLAVIO SILVA	03/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
3796	MARIA NATANAELLY DOS SANTOS SILV	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
45250303119	JOSE ROBERTO HONORIO	03/03/2025		TORAX LEITO	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	
3797	ALEX DE CARVALHO ALMEIDA	03/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
3798	TERESINHA DE JESUS SARDINHA	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3799	MARIA CIDALIA BEZERRA DA SILVA	03/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
3800	DEIVID SOUZA DA PAZ	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3802	VANESSA APARECIDA DE SOUZA ZALAM	03/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
3803	ADRIELLI FERREIRA RIBEIRO	03/03/2025		SACRO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
3804	AKEMI KAZUE HASEMI CARVALHO	03/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
3805	ANA CASSIA DE JESUS MACHADO	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
3806	CLEVERSON LIMA DE OLIVEIRA	03/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
3809	NICOLAS BATISTA MARINHO	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
3808	ELISABETE TITO DE ALMEIDA SANTOS	03/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
3810	JOSE PEDRO RODRIGUES	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
3811	PURA MARTINS DIAS	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3812	VANESSA ALVES SALATA	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
3813	IVANILDA SALES DA SILVA ROCHA	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
3814	IVANIR BATISTA DE LIMA	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3815	IGOR SANTOS RODRIGUES	03/03/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
3816	HILARY SOUZA MENEZES	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
3817	MARIA JOSE FERREIRA RODRIGUES	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
3801	MILTON DONIZETI LOPES	03/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3818	MARIA JOSE FERREIRA RODRIGUES	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
3819	CLAUDIO BENEDITO DA SILVA	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3820	GABRIELY MAGALHAES DE FARIAS	03/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
3823	LUZENITA MARIA DOS SANTOS	03/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
3821	ANA VITORIA ALMEIDA GIANIZELI	03/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
3822	WELLINGTON ALBUQUERQUE FERREIRA	03/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
3824	NICOLLY PEREIRA DA SILVA BARROS	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
3825	ANA PAULA RODRIGUES DA SILVA	03/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3826	VITOR HUGO SOUSA SILVA	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3827	VALDELANGE SILVA DOS SANTOS	03/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3828	ALEJANDRO KELVIN DE SOUSA	03/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
3829	GABRIEL LEOPOLDINO DE OLIVEIRA	03/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
3830	JONICLEY DA SILVA BEZERRA	03/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
3831	GABRIEL MARQUES LOPES	03/03/2025		MO-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3832	SELMA BISPO FRAGA	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3833	LUCAS DE CARVALHO MENDES	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
3834	IVONETE CASTELO DE SIQUEIRA	03/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3835	ANDREA MIRANDA DA SILVA	03/03/2025		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	
3836	ATALIBA ASCENDINO DA SILVA	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3837	ANSEIO PEREIRA PADILHA	03/03/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
3838	PETERSON LEOPOLDINO BENTEMULLER	03/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
3839	CLAUDIO SILVA TOSTA	03/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
3840	BRUNO APARECIDO DIAS AMARAL	03/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
3841	TAIS INARA DE CASTRO LOPES	03/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
3842	BRENDA SILVA MARIANO	03/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3843	KETLYN LIMA DOS SANTOS	03/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
3844	IRIS NASCIMENTO LESSE	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
3845	NATALINA NEVES MOURA	03/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
3847	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	03/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3846	JOSE ERALDO DOS SANTOS	03/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
3848	IVANILDA DA SILVA	03/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
3851	NATALINA NEVES MOURA	03/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
3849	VICTOR PONTES LISBOA	03/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3850	JEFFERSON DOS SANTOS GOMES	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
3852	RAUL HENRIQUE DA MATA SOUZA	03/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
3854	SABRINA ABREU MATIAS DE LIMA	03/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
3855	CLAUDINEA RAMOS DA SILVA MATOS	03/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	ELIANA		4	0	0
3856	GILMAR SEBASTIAO BARBOSA FREIRE	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3857	JOAO VITOR DOS SANTOS FERREIRA	03/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3858	MARIA JOSE DA SILVA	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3859	STEFANY DIAS DOS ANJOS	03/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		10	0	0
3860	NICOLE PAIXAO DA SILVA	03/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
3861	ELIANE BORGES SANTOS	03/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
3862	MARCILENE DE OLIVEIRA ROCHA	03/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
3863	ANA CAROLINA DOS SANTOS PARDINHO	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
3864	JAINE VIANA DA SILVA	03/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
3865	FERNANDO PESSOA RODRIGUES	03/03/2025		P-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
3866	MARINA CUSTODIO SANTOS	03/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		10	0	0
3867	HOTENCIA PRESLEY E PINHO BENEVID	03/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
3868	SANDY TATO CERQUEIRA	03/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
3869	ROSENEIA GOMES PEREIRA	03/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
3870	KELLY CRISTINA DE ABREU LIMA	03/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
3871	KAIO CAMPOS PEREIRA	03/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
3872	FLORISVALDO GONCALVES TEIXEIRA F	03/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
3873	JOSENILDES LUCIO DO NASCIMENTO	03/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
4525030311	FILOMENA PAIS VIEIRA	03/03/2025		ABDOMEM SNE	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	
3874	THAIS DE CARVALHO GOMES	03/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
3875	JOSE WILSON BARRETO DE SOUZA	03/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
3876	GUILHERME RAMALHO LIMA	03/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
3877	GABRIELLE DUARTE DOS SANTOS	03/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
3878	VICTOR PEREIRA DOS SANTOS RABACA	04/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
3879	SUELI VIEIRA DE CAMARGO	04/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
3880	PAULO HENRIQUE BRITO SANTOS	04/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
3881	GENIVALDO DE JESUS OLIVEIRA	04/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
3882	FERNANDO XAVIER FUENTES	04/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
3883	FELIPE TENIZ CARDOZO	04/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3884	MATHEUS AUGUSTO ROSSI	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
3885	EVANDRO RODRIGUES DA MOTA	04/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
3886	MICHAEL HENRIQUE SILVA SANTOS	04/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		8	0	0
3887	FELIPE ARRUDA DE JESUS SANTOS	04/03/2025		TORAX-PA-S	DX	LUIS		2	0	0
3888	CRISTHANY TOMAZ GARCIA MORENO	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
3889	JOAO BATISTA DE SOUZA NETO	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
3890	PALOMA REBECA LIMA BELAU	04/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
3891	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTI	04/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
4525030411	MATHEUS LIMA ARAUJO	04/03/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
3892	ENZO CAPELATI DE LIMA	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3893	FRANCISCA DA ROSA DE JESUS	04/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3894	MARCO ANTONIO APARECIDO AFONSO D	04/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3895	CLEMILSON DA SILVA BATISTA	04/03/2025		OMBRO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3896	MISLEIDE SOUZA MARTINS	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3897	BIANCA CAMARGO LINO	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3898	ANTONIO ALVES NETO	04/03/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3899	BRENDA ANDRADE SANTOS	04/03/2025		JUNTAS CA-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
3900	IRIS MORAIS SILVA	04/03/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
3901	FELIPE RUIZ MERCES	04/03/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3902	CARLOS ALBERTO DE ALMEIDA	04/03/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
3903	VITOR ALMEIDA DE JESUS	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3904	CEZAR SUSUMU KAVASSAKI	04/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
3905	LUCAS ROSA DE JESUS	04/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3906	DELIANE RODRIGUES DA SILVA	04/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3907	AQUILINO INACIO NETO	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3908	MATEUS SENA DE OLIVEIRA	04/03/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
3909	MATHEUS REIS DOS SANTOS	04/03/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3910	ADRIANA BORMASTER	04/03/2025		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	
3911	ALEX RIBEIRO DA SILVA	04/03/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3913	OLESIA APARECIDA NUNES TAVARES	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3914	CREUZA ROCHA DA SILVA	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3915	EDNEIA FERREIRA COSTA	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3916	JOSELITA RODRIGUES DA SILVA	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3917	TESTE	04/03/2025		OMBRO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3918	OSMUNDO FERREIRA BARROS	04/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
3919	LAURA DA SILVA BARBOSA	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
3920	NOEMIA LIMA MARCONDES	04/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
3921	EVERTON GLEISSON DE FREITAS	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3922	MIKAELA GOMES DOS SANTOS DA SILV	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		5	0	0
4525030411	WALMIR JEFERSON DE OLIVEIRA	04/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
3923	KEVEN DA ILVA SENA	04/03/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
3924	LUKAS WELLINGTON RODRIGUES	04/03/2025		OMBRO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3925	ANTONIO MACHADO DE SOUZA	04/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3926	GUSTAVO CAMPOS CARVALHO SILVA	04/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3927	GRAZIELE ADRIANO DA SILVA	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3928	ZELCA CHAVES RODRIGUES	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3929	GUILHERME ARAUJO SILVA	04/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3930	IGOR SANTOS DE BRITO	04/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3931	JULIA DE SOUZA PAIVA	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3932	DENISE INES PORFIRO DA SILVA	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
4525030411	LAYANA SANTOS MATIAS	04/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
3933	ANANIVA SOUZA LEITE DA SILVA	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3934	JOAO PEDRO ARAUJO SOUSA	04/03/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3935	LARISSA PEREIRA ANDRADE	04/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3936	ANTONIA FERREIRA	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
3937	LETICIA ANDRADE DE JESUS	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
3938	MARIA DAS DORES FERREIRA	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3939	LARA BRITO RAMOS	04/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3940	NATASHA DANTAS DA SILVA	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3941	ANDRE LUIZ DE PAULA	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3942	PAULO AUGUSTO DE PAULA	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
3943	DAILTON FERREIRA DE OLIVEIRA	04/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3944	LEONARDO AMARAL ALVES	04/03/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
3945	CLEUNICE CHAVES	04/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3946	ERIKA SILVA TAKVORIAN	04/03/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
4525030411	WALMIR JEFFERSON DE OLIVEIRA	04/03/2025		TORAX AP	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	
3947	JONATHAN SILVA DOS SANTOS	04/03/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3948	RITA PEREIRA GOMES	04/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3949	LUCAS PEREIRA GONSALES DA SILVA	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
3950	GUILHERME RENATO JERVASIO DA SIL	04/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3951	VERONICA DA SILVA FREIRE	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3952	GUSTAVO MARTINS MACHADO	04/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			2	0	0
3953	IVANIA SANTOS NASCIMENTO	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3954	ANDRESSA MARIA DE LUNA SILVA	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3955	MARIA EDUARDA XAVIER JUSTINO	04/03/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3956	ISABELA MOREIRA DE JESUS SILVA	04/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3957	RENAN FELIX DANTAS	04/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3958	DANILO BATISTA DA SILVA	04/03/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
3959	DAMIAO FERREIRA SANTOS	04/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3960	JOANA MARIA DE SOUSA	04/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
3961	SAMYRA RODRIGUES DA SILVA	04/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
3962	GEOVANNA NATHALYA APARECIDA RIBE	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3963	IRONEIDE NASCIMENTO SANTOS	04/03/2025		OMBRO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3964	KATHERINE DO CARMO PEREIRA	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3965	PEDRO HENRIQUE SILVA ALMEIDA	04/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3966	UILIMA GOMES DA SILVA	04/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3967	LIVIA DE SOUZA PEREIRA	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3968	KAUAN SANTANA TEIXEIRA	04/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3969	DAYANE ROCHA MOREIRA	04/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
3970	ADRIANA CUNHA DE LIRA	04/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3971	ADILSON FERREIRA RAMIRO	04/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
3973	ANDRESSA VITORIA ALVES DE AMARO	04/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3974	CARLOS BRUNO REIS LOUREIRO	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3975	ALFREDO JOSE DOS SANTOS	04/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
3976	VALDINER RODRIGUES FELICIO	04/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
3977	SILVIO BARTONI	04/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
3978	AURELIANA MARIA DA CONCEICAO	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
3979	CAIO JULIO CESAR MACHADO	05/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
3980	RODRIGO FONSECA	05/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3981	DOUGLAS CORDEIRO DE SOUSA	05/03/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3982	EDGAR LEONEL FILHO	05/03/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3983	MARIA CRISTINA DA SILVA GONCALVE	05/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3984	BRUNA REIS BARBOSA	05/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3985	LUCAS DA SILVA FREIRE	05/03/2025		P-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	
3986	PAULO HENRIQUE GONCALVES DOS SAN	05/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3987	DINALVA ROSA FERREIRA SILVA	05/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
3988	MARTINHO JOSE BARRETO	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3989	TIAGO SANTOS DE JESUS	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3990	JULIA DE SOUZA PAIVA	05/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
3991	CIBELI DO NASCIMENTO AZEVEDO	05/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
3992	DIOGO DE MALMEIDA SILVA	05/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3993	GIOVANNI ROCHA DOS SANTOS	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3995	DEBORA LAILA HOFFMAMN	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
3996	AUDERINA CONSTANCIA DE SA	05/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
4525030511	RAQUEL ALVEZ LIMA DOS SANTOS	05/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
3997	CAIO RODRIGUES SANTANA	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
3998	ROBSON NEY OLIVEIRA DE QUEIROZ	05/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
3999	EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
4000	ALEX LIMA ALVARENGA BARBOSA	05/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4001	GAEL FERREIRA DIAS	05/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4002	AURELIO DE SOUSA BARROSO	05/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
4003	DENILSON CARVALHO PRESTES	05/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4004	PAULINA VACELEK	05/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4005	MARIA EDUARDA ALMEIDA MARTINS	05/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
4006	JACKSON SOUZA LOPES	05/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4007	DANIEL ARAUJO OLIVEIRA DE LIRA	05/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4008	SAMUEL GONCALVES DA SILVA	05/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4009	NICOLAS SOUZA OLIVEIRA	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4010	CRISLAINI DA COSTA DE OLIVEIRA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4011	GILFREDO PAULO DOS SANTOS	05/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4012	ENZO GABRIEL DE ALMEIDA SERRA	05/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4013	DAVI LICHERI FANTIN REIS	05/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
4014	MIGUEL AFONSO LEONCIO NASCIMENTO	05/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4015	THAISSA VIEIRA DOS SANTOS	05/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4016	MARCELO DA SILVA CORREIA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
4017	MARIA ANCELIA PEREIRA DE MORAIS	05/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4018	LUIZA DO NASCIMENTO RAIMUNDO	05/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4019	LUCIANO JOSE DA SILVA	05/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4020	GUSTAVO DOS SANTOS COELHO	05/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
4021	MARLENE NOGUEIRA CABRAL	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4022	CELIA MENDONCA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4023	CARLOS SANTOS DE JESUS	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		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	
4024	MARIA DAS DORES BRIOSO SILVA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4025	ANDRE CLAUDINO DA SILVA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
4026	JOSE GUILHERME DIAS LEITE	05/03/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
4027	MARIA JOSELIA RODRIGUES DE SOUSA	05/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4029	JANIO PIRES ARAUJO	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		7	0	0
4030	IZABELLY CRISTINA DOS SANTOS	05/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
4031	LUANA RAMOS MATIAS DOS SANTOS	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4032	PAULO HENRIQUE CORDEIRO DE SOUZA	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4033	IRENE DA SILVA	05/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
4034	BENEDITO AMANCIO DE SOUSA	05/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
4035	SABRINA MONTEIRO PAIVA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4037	TAYNA FERNANDES RABELO	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4038	MATEUS SENA DE OLIVEIRA	05/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4039	FRANCISCO JHONES DOS SANTOS SILV	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
4040	VICTOR RODRIGUES	05/03/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
4041	MARIA JOSE DA SILVA TORRES	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4042	AMANDA PRISCILA CLARO DOMINGUES	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
4043	MIKAELA OLIVEIRA SANTOS	05/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4044	ANDREZA TAVARES DA SILVA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4045	EDLAINE DE OLIVEIRA VASCONCELOS	05/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4046	JAIANE ALVES SOUZA DOS SANTOS	05/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4047	MARIA DALVACIR DA SILVA MENDES	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
4048	JOAO CARLOS SANTOS DE ALMEIDA	05/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4049	RYAN FERNADES GAMA	05/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4050	ROSINEIDE DE SOUSA MELO ALVES	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4051	ISABELLA NASCIMENTO DE AMORIM	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4052	DAVID WILLIAN DE OLIVEIRA RODRIG	05/03/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
4053	CLEUSA MARIA GARCIA	05/03/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		6	0	0
4054	PERIOLATO ALVES DOS SANTOS	05/03/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
4055	AMANDA ALVES ROSA MATHEUS	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4056	DAVID WILLIAN DE OLIVEIRA RODRIG	05/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4057	OLAVINA CIRIACO DE ALCANTARA	05/03/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4058	ROGERIO SILVA DA ROCHA	05/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		3	0	0
4525030511	TEREZINHA RODRIGUES DA SILVA	05/03/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4059	ANDREIA SANTOS MATOS ALVES	05/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4060	PATRICIA RODRIGUES	05/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
4061	NATALIA CUNHA CORREA DA SILVA	05/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4062	GILVANEIDE GOMES DA SILVA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		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	
4063	MARIA OLIVIA SHIROTA DA SILVA	05/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4064	VERONICA CARVALHO LUCAS	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525030511	EDILEUZA EVARISTO DA SILVA	05/03/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4065	NATHALY SANTANA DE MORAIS	05/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
4066	IRACI RODRIGUES NEPOMUCENA	05/03/2025		PUNHO-AP-M	DX			4	0	0
4067	MARIA SALVADOR SIMOES	05/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4068	EFIGENIA ALMEIDA DE NOVAIS	05/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4069	GABRIELLA AGATHA MONTEIRO VASCON	05/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4070	MARIA EDUARDA SALES TEIXEIRA	05/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4071	LUCAS	05/03/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
4072	SINFOROSA CAVALCANTE DOS SANTOS	05/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4073	EDNEIA APARECIDA DA SILVA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
4074	JOAO RIBEIRO DA SILVA NETO	05/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4075	DAYANE OLIVEIRA DE SOUZA	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4076	NICOLI FABRI ALVES ALMEIDA	05/03/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		7	0	0
4077	KAUE LUCAS ARANHA RODRIGUES	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4078	GABRIEL DE ALMEIDA CAETANO	05/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4079	MARIO DA SILVA GOMES	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4080	TELMA DE OLIVEIRA STEAGALL	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		3	0	0
4081	JAMILE OLIVEIRA SOUZA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
4082	MARIA ANDRA COELHO	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4083	RONALDO DE SOUSA SANTOS	05/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4084	MARIA FAUSTINA BERNARDINO	05/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4085	WILLIAN FELIPE SANTOS PEREIRA	05/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4086	DANILO JOSE DA SILVA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
4087	CRISTIANE SILVERIO ALVES	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4088	DOUGLAS DA SILVA ROQUE	05/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
4089	HENRIQUE SANTOS FERREIRA	05/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
4090	VILMAIR MICHELATO PESTANA ALONSO	05/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
4091	FILOMENA OLIVEIRA SANTOS	05/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
4092	MARIA APARECIDA SANTOS VELOSO	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
4093	MARCOS DE ALMEIDA SANTOS	05/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
4094	MARIA APARECIDA SANTOS VELOSO	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4095	LUCAS EMMANUEL BOCHETE TRINDADE	05/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4096	SELMA SOARES DOS SANTOS	05/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4097	KEVIN BATISTA LEITE DE SOUZA	05/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
4098	ALEXANDRE BADARO DA SILVA	05/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4099	MARIANA PEREIRA DOS SANTOS	05/03/2025		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	
4100	LUANA SOARES DA SILVA	05/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4101	GABRIEL PRUDENTE PIRES DOS SANTO	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4102	FABIO GOMES DA SILVA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4103	NIVEA MARIA DOS SANTOS NASCIMENT	05/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4104	ANDREIA SANTOS PORTUGAL	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
4105	EMERSON DA SILVA LIMA	05/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4106	JONATHAN CESAR DA SILVA	05/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO		1	0	0
4107	BEATRIZ ALVES PEREIRA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
4108	GABRIELLE MARIA SILVA DE SOUZA	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
4109	NAJA BATISTA DOS SANTOS	05/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO		3	0	0
4110	ROBERVAL PORFIRIO DE ARAUJO	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
4111	CATIUCIA SANDRELLY GOIS DA SILVA	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
4112	GABRIEL WILLIAN CARNEIRO DE SOUZ	05/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
4113	ELAINE CARVALHO PEREIRA	05/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
4525030511	CLAUDIO SIMOES DE BARROS	05/03/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4114	ALICE APARECIDA DE ALMEIDA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
4115	LUCAS EMMANUEL BOCHETE TRINDADE	05/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
4116	LANNA LORENA DA CRUZ ROCHA	05/03/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
4117	MACILANDIA COELHO DO CARMO CANDI	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
4118	KAREN ISABELLI DOS REIS COSTA	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
4119	ANDRE RAIMUNDO DOS SANTOS	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		3	0	0
4120	TATIANE FERREIRA BARROS	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
4121	EDUARDO SIMAS BERNARDO DA SILVA	05/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
4122	LORENZO GABRIEL LISBOA SOARES	05/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
4123	CARLOS EDUARDO AMBROSIO	05/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4124	THAMIRES LIMA RODRIGUES CABRAL	05/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
4125	FERNANDA ALMEIDA COSTA	05/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4126	KARINA DE MELO FERNANDES	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4127	TEREZINHA ARAUJO DE SOUZA	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4128	NICOLLAS ALMEIDA DE LIMA	06/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
4129	JEFERSON GOMES CORREIA	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4130	SANDRA APARECIDA BARROS DA SILVA	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4131	ISAIAS DE JESUS FERNANDES RODRIG	06/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4132	EDIVANDIA DA SILVA CAVALCANTI	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4133	SUZERLEI MELO BEZERRA DE OLIVEIR	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4134	LIZANDRA DA SILVA SANTANA	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4135	ANDREIA APARECIDA ROSA NUNES	06/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
4136	BRUNO APARECIDO DA SILVA	06/03/2025		TORAX-PA-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	
4137	ISAIAS DE JESUS FERNANDES RODRIG	06/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4138	MARIA DE FATIMA SILVA	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4139	WALTER ALVES VIEIRA	06/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4140	ANDERSON GONCALVES MARINHO	06/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
4141	DEBORA CRISTINA DE OLIVEIRA CALD	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4142	ANDRE LUIS SILVA	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4143	NAIADE TEIXEIRA	06/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4144	JOSE CARLOS GOMES	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
4145	LARISSA GOMES VALENTIM	06/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4146	ELIZETE SANTOS DE JESUS	06/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
4147	DIEGO LIMA DA SILVA	06/03/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
4148	MARIO GOLTZ CARNEIRO JUNIOR	06/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4149	NICANOR DIAS DA ROCHA	06/03/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4150	GABRIEL SOUZA SANTOS	06/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
4151	LEAN VIANA DUCCESCHI VOLPE	06/03/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4152	JAYME HENRIQUE SILVA APOLINARIO	06/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	MJARCELLO		2	0	0
4153	MATHEUS ALVES DE ALMEIDA	06/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4154	YOLANDA APARECIDA PEDRO	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4155	SIMONE RITA NOGUEIRA	06/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4157	LUCIA NASCIMENTO DA SILVA	06/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4156	NATALIA BEATRIZ ALMEIDA DA SILVA	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4158	LUIS KEVIN PEREIRA DE ALMEIDA	06/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4159	EDNA FERREIRA DE OLIVEIRA	06/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4160	MARIA ZELIA PATEZ SILVA	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4161	VERA FRANCISCA BRAZ SILVA	06/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
4162	LUANA BARBOSA MENDES	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4163	MARIA APARECIDA FERREIRA DE ESPI	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4164	APARECIDA FABIANO DE SOUZA SANTO	06/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
4165	MIRTOR RAULINO BARRETO	06/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4166	MARCUS VINICIUS AZEVEDO PINHEIRO	06/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
4167	ESTEFANY DOS SANTOS	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
4168	SEBASTIAO GONCALVES MEIRA	06/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4169	TERESINHA FERREIRA	06/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
4170	MAURO GLOGAUER AMBROSIO	06/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
4171	MAURICIO JESUS RAIMUNDO	06/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
4525030611	WALMIR JEFFERSON DE OLIVEIRA	06/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4172	YASMIN PATRICIA GOES DA SILVA FR	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4173	TERESINHA FERREIRA	06/03/2025		MO-PA-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	
4174	PYETRO DOS ANJOS SOUZA	06/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
4175	DIVA DE ALMEIDA TEIXEIRA DE LIMA	06/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
4176	KAREN ISABELLI DOS REIS COSTA	06/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
4177	DEBORA QUEIROZ FIGUEIREDO	06/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4178	MARIA AVELINO DE SOUSA PAIVA	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
4179	FELIPE DE ANDRADE MORAES DA SILV	06/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
4180	ALINNE MORAIS RODRIGUES	06/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4181	ISAC FERREIRA DOS SANTOS DIONISI	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4182	REGINALDO MOREIRA BARBOSA JUNIOR	06/03/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
4183	ALINNE MORAIS RODRIGUES	06/03/2025		DEDOS-LAT-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4184	ANTONIO APARECIDO DOS SANTOS	06/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		7	0	0
4185	GUILHERME EVANGELISTA MOREIRA DA	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4186	EUNICE LIMA SANTOS	06/03/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4187	MANOEL FERREIRA NEVES	06/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4188	SUELI APARECIDA FAVERO	06/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4189	JEFFERSON OLIVEIRA SANTIAGO DA S	06/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4190	JOAO GABRIEL DOS SANTOS ARAUJO	06/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
4191	JOSAFA PAULO DE LIMA	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4192	BRUNO RODRIGUES VILELA	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4193	LEONARDO CAETANO DA SILVA	06/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
4194	ANDERSON DE FRANCA BELMIRO	06/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
4195	ALISSON DOS REIS CORREA SILVA	06/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4196	NICOLAS VICTOR DA SILVA SOUZA	06/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4197	MATEUS RIBEIRO CAMPOS	06/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
4198	PERIOLATO ALVES DOS SANTOS	06/03/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
4199	FLAVIA SALES DE OLIVEIRA	06/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
4200	VITALINA MAIA DA ASSUNCAO	06/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4201	VITOR ROCHA DE BRITO	06/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
4202	GILBERTO DE LARA LOPRES	06/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4203	MARIA JOSE DA SILVA	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4204	MARIA ISABELA NASCIMENTO DA CRUZ	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4205	ANDRESSA TEIXEIRA	06/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		5	0	0
4206	PABLO JAVIER GONZALEZ GONZALEZ	06/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
4207	WILLIAM WILKOVESKI	06/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
4208	FRANCISCA NAYARA DA SILVA	06/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4209	EMILY SANTOS NEPPE FAHL	06/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4210	LIONEIDE BEZERRA DA SILVA	06/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4211	ANDRE CLAUDINO DA SILVA	06/03/2025		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	
4525030611	CATHARINA DE JESUS SILVA	06/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4212	PEDRO LUIZ FILHO	06/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
4213	GEOVANNA VIEIRA	06/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4214	EDIMILSON REGIS DOS SANTOS MARIA	06/03/2025		DEDOS-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4215	LUCAS MACEDO FERNANDES	06/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		7	0	0
4216	CRISTOVAO PAULO NETO	06/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4217	EVERTON GRABRIEL RIBEIRO SOARES	06/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4218	ALIPIO AZEVEDO SILVA	06/03/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4219	AISHA GIOVANNA RODRIGUES DE GODO	06/03/2025		CRNIO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4220	CARLOS DANIEL SANTOS DA SILVA	06/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
4221	PAULA CARVALHO DE QUEIROZ	06/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4222	MARTA DA SILVA VIEIRA	06/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4223	ARTHUR XAVIER DA SILVA	06/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4224	MAXIMILIANO SANTOS RIBEIRO	06/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4226	ANNA BEATRIS DA SILVA VIEIRA	06/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4227	THAYLLA MAICENA DA SILVA	06/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4228	ELAINE DA CONCEICAO SILVA MARTIN	06/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4229	LUCIANO SOUSA SANTOS	06/03/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4230	VANESSA DOS SANTOS PAES	06/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4231	PEDRO ARAUJO SILVA	06/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4233	SUELI MIQUILINO AGUIAR DA SILVA	06/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4232	ROBSON SILVA SANTOS	06/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4234	FRANCISCA APARECIDA PENHA VIANA	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4235	IVANILDA ANTUNES DE SOUSA	06/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4236	MARYO FELIPE RODRIGUES SANTANA	06/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4237	LUCASODILOLINGUITTI	06/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4238	SARAH EMANUELLE DE SOUZA SANTOS	06/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4239	LUCAS SENA BARBOSA	06/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4240	ANA PAULA SOARES DOS SANTOS	06/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
4241	GIOVANNA VITORIA DOS SANTOS	06/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
4242	ARNALDO SOBREIRA DE LIMA	06/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
4243	LUIS BENICIO SOARES OLIVEIRA	07/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4244	IZABELI DO NASCIMENTO	07/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4245	ALEXSANDER DOS SANTOS DE SOUZA	07/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4246	MARIA GEORGIA DE ABREU	07/03/2025		PELVE-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4247	LETICIA DOS SANTOS LISBOA	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4248	EDUARDO JAILSON BARROS DE LIMA	07/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4249	MARIA ELENIZA SANTOS SILVA	07/03/2025		TORNOZELO-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	
4250	PEDRO HENRIQUE ARAUJO DE ALMEIDA	07/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
4251	DAVID GONCALVES DE ALMEIDA	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		7	0	0
4252	GEDEAO PAULO DE ARAUJO	07/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		7	0	0
4253	FERNANDA BITERCUR BOLOTA	07/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		15	0	0
4254	THIAGO AQUINO DA SILVA	07/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
4255	ELISABETE AMARO ROCHA	07/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4256	SIDNEY GUEDES FERREIRA	07/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4257	JOHNATHAN OLIVEIRA REIS	07/03/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4258	JULLYANNE SILVA BASSANI	07/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4259	LUCIANO FURTUOSO DE BRITTO	07/03/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4260	GABRIEL COSTA	07/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4261	MARIA DA GLORIA RIBEIRO DA SILVA	07/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4262	ANALIA DE JESUS CONCEICAO	07/03/2025		DEDOS-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4263	SALATIEL LEVY SANTOS DA SILVA	07/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4264	GABRIELA LOPES TRINDADE	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4265	LUANA DA SILVA SOUZA	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4266	CLAUDIONOR PEREIRA JARDIM	07/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4267	MARCOS MARQUES DA CONCEIÃ‡AO	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4268	ELZA REGINA TAVARES DE SOUZA	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4269	GABRIELE LIMA DA GRACA	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4270	FERNANDO PESSOA RODRIGUES	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4271	KLEITON ROCHA DA SILVA	07/03/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4272	LUIZ CARLOS ANDRADE DE MORAIS	07/03/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
4273	ALEXANDRE CRISTOVAO DA SILVA	07/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4274	ELISANA DOS SANTOS SILVA BENEDIT	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4275	LUCAS HENRIQUE SOUSA DE OLIVEIRA	07/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4276	PAULO HENRIQUE OLIVEIRA CORDEIRO	07/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4277	PAULO OLIVEIRA PEREIRA	07/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4278	EMILLY NUNES DE MORAIS	07/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4279	THAIS LIMEIRA LUZ	07/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4280	ANA CAROLINA DA SILVA RODRIGUES	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4281	FLAVIA FERNANDA MARTINS DOS ANJO	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4282	PABLO ESCOBAR CALIXTO ESPIRITO S	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4283	RUDNEY SAMPAIO	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4284	JAKELINE DE MELO BARBOZA	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4285	PEDRO GUILHERME KROTH VAZ	07/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
4286	CAUA LEANDRO SILVA	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4287	DOMINGOS LIMA DE OLIVEIRA	07/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		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	
4288	MARIA SOARES DE OLIVEIRA	07/03/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
4289	ELIEL DA SILVA	07/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
4290	JOSEFA BRIUSA DE FREITAS	07/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
4291	DEVYD RYAN FERREIRA CAMILO	07/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4292	MARCELA OLIVEIRA DE SOUZA	07/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
4293	ELTA SILVA DA COSTA	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
4294	VINICIUS SOUZA SILVA	07/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4295	SOLANGE ALVES DE OLIVEIRA	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
4297	CICERA ROSA DO NASCIMENTO	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4298	KIMBERLY CARDOSO SILVA	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4299	DAVID DE PAULA LIRA	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4300	MICHAEL GABRIEL AZEVEDO MARTINS	07/03/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4301	JOSE SEZARIO FERREIRA	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4302	DELFIM RODRIGUES PAIS DA COSTA S	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4303	MARIA JOSE SAPIA	07/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
4304	MARLUCE RODRIGUES	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4305	WILLIANS RIVELINO ROCHA SANTOS	07/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4296	MARIA DO CARMO DE OLIVEIRA	07/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4306	JAMIRES PEREIRA DE OLIVEIRA	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
4307	MARIA DO CARMO DE OLIVEIRA	07/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4308	KELLY REGINA ALMEIDA ASSUNCAO	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4309	CINTIA APARECIDA VITOR	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4310	RIAN DA COSTA SANTOS LOPES	07/03/2025		COSTELAS-PA-M	DX	DANIELE		5	0	0
4311	MATHEUS HENRIQUE SANTOS OLIVEIRA	07/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4312	MARIA CEZIRA COLTURATO BARBOSA	07/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4313	LUIZ GARGORIANO PORTUGAL	07/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4314	JONATAS DE OLIVEIRA	07/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4315	TATIANA RODRIGUES DAMACENO	07/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
4316	SHEILA ALVES DA SILVA	07/03/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	DANIELE		3	0	0
4317	THAISE SILVA DE SOUZA	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4318	MIGUEL SALUSTIANO DOS SANTOS	07/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4319	EDSON TRINDADE PIRES JUNIOR	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525030711	JOSE CARLOS DOS SANTOS	07/03/2025		TORAX ABDOMEN	CR			1	0	0
4525030711	JOSIVALDA OLIVEIRA DA SILVA	07/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4320	NOEMIA DE JESUS SANTOS	07/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4321	IZABELA RIBEIRO DOS REIS	07/03/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4322	EDNALDO PAULINO DE LIMA JUNIOR	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4323	MARIA ROZELENE ROSA VITORIANO	07/03/2025		TORAX-PA-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	
4324	RANIERI SILVA DE SOUZA	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4325	LAURINDA SOUSA OLIVEIRA	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4326	VERA FRANCISCA BRAZ SILVA	07/03/2025		QUADRIL-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4327	PAULO SERGIO	07/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4328	NICOLAU FRANCISCO MONTEIRO	07/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4329	CLAUDIO GALDINO DOS SANTOS	07/03/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4331	ANTONIA CARVALHO DE SOUZA	07/03/2025		JOELHO-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4333	ADEMILSON APARECIDO ALVES MOREIR	07/03/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
4334	LUCIA APARECIADA FERREIRA DOS SA	07/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4335	CAROLINA PASSAMANI BIANCHINI	07/03/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4336	THAMIRES FERREIRA DOS SANTOS	07/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4337	VALDENIR XAVIER DA SILVA	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4338	JOSE VALDEI RABELO CORREA	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4339	JESSICA DA SILVA MONTEIRO	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4340	JOICE FABILAINE DA SILVA GALDINO	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4341	WALTER PEIXOTO GUIMARAES NETO	07/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4342	MARIA MADALENA BARROSO CALIXTO	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
4343	VITOR LUIZ PIRES DE ABREU ROSSIN	07/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4344	JEAN CARLOS MATHEUS DE SOUZA SA	07/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
4345	MANOEL RIBEIRO DOS SANTOS	07/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4346	VANESSA SANTOS	07/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4348	LUCINEIA GUERRA CAVALCANTE	07/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4347	GEOVANA CERQUEIRA SILVA	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4349	JULIANA FATIMA DA SILVA	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4350	JOAO VITOR MACEDO DOS SANTOS	07/03/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4351	RONIVON DE JESUS SOUSA	07/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4352	THAINA ROCHA CEZARIO	07/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4353	LARISSA RIBEIRO LEITE	07/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4354	MOISES PINTO MARTINS	07/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4355	JANDIRA DIAS SOUSA	07/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4356	BRUNO VINICIUS ALVES DOS SANTOS	07/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4357	RAYANNE STEFANY NASCIMENTO DA S	08/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4358	SIDILEIDE FRANCISCA PEREIRA	08/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4359	BEATRIZ COSTA SAGGIO	08/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4360	DANIEL SOUZA	08/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
4361	JULIO FRANCISCO DE SOUZA NETO	08/03/2025		TBIA-AP-M	DX			3	0	0
4362	ROSANGELA ANDRADE DA SILVA	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
4363	WEMERSON CIPRIANO NUNES DOS SANT	08/03/2025		P-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	
5363	ISABELY DA SILVA LINS	08/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
5364	YASMIN SANTOS COSTA	08/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
5365	YASMIN APARECIDA CAPELATI DE LIM	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5366	JULIO RAFAEL LISBOA DE CASTRO	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5367	GABRIELLA ANTONIO FERREIRA DOS S	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
5368	DANIEL GUSTAVO SOARES DE SOUZA	08/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
5369	SAULO GABRIEL MENDES DA CRUZ	08/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
5370	JOAO VITOR NUNES DO NASCIMENTO	08/03/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
5371	ALESSANDRA DANTAS DA SILVA	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
5372	EDILENE SANTOS DA SILVA	08/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
5373	ITAMAR NUNES DE LIMA	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
5374	GIOVANNI ROCHA DOS SANTOS	08/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
5375	PAULO SERGIO JUVENCIO	08/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
5376	JOANA MARIA DE SOUSA	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
5377	LUIS PAULO SANTOS	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
5378	SANDRA MARIA OTTAVIANI	08/03/2025		PELVE-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
5379	CLAUDIO COSME MARIANO	08/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5380	JOAO PEDRO DE JESUS SANTANA	08/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5381	REGINA CELIA ALVES ALVES CRUZ	08/03/2025		CLAVCULA-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
5382	CONCEICAO APARECIDA DE SOUZA	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
5383	MELINA EMANUELLY NOGUEIRA	08/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5384	RAFAELLA BETTINE ORTEGA FERREIRA	08/03/2025		PUNHO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
5385	GUILHERME DA SILVA SANTOS	08/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5386	ABRAHAO SANTANA DOS SANTOS	08/03/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
5387	ALINE LIMA DE OLIVEIRA	08/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5388	GABRIELA VITORIA DIAS GOES	08/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5389	TAMAR LISBOA MELO	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
5390	ALTAMIRA DA CONCEICAO MAGALHAES	08/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5391	ANA PAULA DA SILVA	08/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5392	JHONES DE ASSIS TEIXEIRA	08/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5393	EMILY BRITO SAO LEAO	08/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5394	RAIMUNDO MENDES CAMPOS JUNIOR	08/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5395	MILENA DE OLIVEIRA MOURA SANTOS	08/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5396	JOSE NICOLAU PETERMANN	08/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
5397	PRISCILA BENTO DA SILVA	08/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5398	JUCIANO JOSE DOS SANTOS ROCHA	08/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5399	HEBERT SANTOS DE QUEIROZ	08/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5400	JONATAS FELIPE DE SOUZA LIMA	08/03/2025		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	
5401	KENEDY WAIK AGOSTINHO FERREIRA	08/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5402	MARINALVA ANTONIA GOMES SANTOS	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
5403	SUELY MARIA DOS SANTOS SILVA	08/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5404	MARIA APARECIDA SANTOS DE SOUZA	08/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5405	GUILHERME SILVA PEDROSA	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
5406	BRAYAN WESLEY SOUZA DA SILVA	08/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5407	VALERIA SILVA DANTAS	08/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5408	JOSE CARLOS DO PRADO	08/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
5409	JANAINA SANTOS RAYMUNDO	08/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5410	CARLOS VINICIUS DOS SANTOS SILVA	08/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
5411	MARIA EDILENE DE MAGALHAES	08/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5412	ADENIR GONCALVES DA SILVA	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
5413	NILVA MARIA DA SILVA ABREU	08/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5414	JULIANA SANTOS DE MOURA	08/03/2025		SACRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5415	ADAIAS MENDES DOS SANTOS	08/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
5416	ESTER DE NARDI BERGAMIM	08/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
5417	DALCIDES SILVA DE OLIVEIRA	08/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
5418	ANTONIO ALMEIDA DOS SANTOS	08/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
5419	YGOR DE SOUZA OLIVEIRA	08/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5420	ESTER DE NARDI BERGAMIM	08/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			6	0	0
5421	VANESSA DOS SANTOS PAES	08/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
5422	PALOMA FRANCA DA SILVA	08/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
5423	NAGYLA MARCIA PEREIRA CAHVES ARA	08/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5424	ANFRISIO LIMA DE ABRANTES	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
5425	FERNANDO CORREIA DOS SANTOS JUNI	08/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5426	MICHEL EMILIO ALBERGARIA GOMES	08/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
5427	FABRICIO BERGAMIM DA SILVA	08/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
5428	KAREN COSTA SILVEIRA LEME	08/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
5429	RONI ROCHA DE SANTANA	08/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
5430	JULIO EMERSON GOMES DE ALMEIDA	08/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5431	AILSON AUGUSTO DA SILVA	08/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
5432	ANTONIO ALMEIDA DOS SANTOS	08/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
5433	EDILEUSA PEREIRA DE CARVALHO	08/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
5434	RENILDA FERREIRA OLIVEIRA	08/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5435	NATASHA DANTAS DA SILVA	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
5436	PEDRO DA SILVA ARAUJO	08/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5437	VALDECI PAULINO DA SILVA	08/03/2025		MO-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
5438	ANDREA JOEL SEM DOCUMENTOI	08/03/2025		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	
5439	IAGO SILVA DE CARVALHO	08/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5440	JORGE SANTOS DE SOUZA	08/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
5441	MARIA DE FATIMA ZAGATTI	08/03/2025		P-AP-M	DX	LUCAS		6	0	0
5442	RONI ROCHA DE SANTANA	08/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			3	0	0
5443	RAQUEL DE SOUZA SILVA	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
5444	RAFAEL DA SILVA ARAUJO	08/03/2025		CRNIO-PA-M	DX	LUCIA		7	0	0
5448	RENILDA FERREIRA OLIVEIRA	08/03/2025		OMBRO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
5445	EDSON BOMFIM DE OLIVEIRA	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
5447	CELSO AFONSO ALMEIDA	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
5446	JOICE COSTA DA SILVA	08/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
5449	ANTONIA RAMIRES DIONIZIO DA SILV	08/03/2025		COTOVELO-LAT-M	DX			11	0	0
5450	EDILEUSA PEREIRA DE CARVALHO	08/03/2025		MO-AP-M	DX			8	0	0
5451	PEDRO HENRIQUE BNUNES GONCALVES	08/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
5452	GENESIO COELHO FOGACA	08/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5453	SEBASTIAO MARTINS DA COSTA	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
5454	WESLEY PEREIRA RODRIGUES	08/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5455	MAYANE FELICIO	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
5456	MARIA DO LIVRAMENTO	08/03/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	LUCIA		5	0	0
5457	FELIPE DA SILVA SANTOS	08/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
5458	VITOR DE JESUS SOUZA	08/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5459	ANTONIA ALVES ESTRELA	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
5460	ROBERTO ALMEIDA DE AGUIAR	08/03/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
5461	JOSE HERNANDES DA SILVA	08/03/2025		TBIA-LAT-M	DX			4	0	0
5462	ROGER MOREIRA DIVINO	08/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
5463	IVONE RODRIGUES PINTO	08/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
5464	EDUARDO DE JESUS SANTOS	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5465	ADEMAR MODESTO DE SOUZA	08/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
5466	LUIS FERNANDO GOMES DOS SANTOS	08/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
5467	MATHEUS OLIVEIRA SOUSA	08/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
5468	JESSICA CARDOSO DAMASCENO	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
5469	ALAN FELIX DA SILVA	08/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		12	0	0
5470	BRENDA AMORIM DE LIMA	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
5471	LUCAS EMANUEL ARAUJO VIEIRA	08/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
5472	FRANCISCO WILSON DE OLIVEIRA MAT	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
5473	LUCAS HENRIQUE ARAUJO DE MORAIS	08/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
5474	MARIA DE FATIMA DE JESUS DA CUNH	08/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
5475	ANDRESSA CRISTINA FONSECA SILVA	08/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5476	IZILDA MARIA MATOS CHEL PEREIRA	08/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		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	
5477	PIERRY D LUCA FERREIRA MARQUES D	08/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
5479	TIAGO DOS SANTOS	08/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5480	IGOR DA SILVA ANDRADE	08/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5481	FRANCISCO WILSON DE OLIVEIRA MAT	08/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
5482	RAFAELLA CONCEICAO DA SILVA	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
5483	MARIA PEREIRA NEVES	08/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
5484	ISRAEL LAZARO LIMA BARRETO	08/03/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		12	0	0
5485	JHONATAN EZEQUIEL JESUS DOS SANT	08/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
5486	RAFAELA CONCEICAO DA SILVA	08/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5488	CLEONICE DE SANTANA PINTO	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5490	EDUARDO CESARIO DA SILVA	09/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5478	MATHEUS LOPES DE SOUZA DESCONHEC	09/03/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
5491	PEDRO HENRIQUE SOUSA GONCALVES	09/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
5492	FELIPE GUIMARAES DE OLIVEIRA	09/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5493	LETICIA MIRANDA FONSECA	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
5494	JOSE RAIDI DE SOUSA	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
5495	REGINA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
5496	GILVAN DE JESUS NASCIMENTO	09/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
5497	MICHAEL DA SILVA SANTOS	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		8	0	0
5498	GILSON JOAQUIM SIMOES SEM DOC	09/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
5499	SUELY APARECIDA MACEDO	09/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
5500	ODILIA LEONILDA MACEDO	09/03/2025		TORAX-AP-M	DX			1	0	0
5501	PABLO SANTOS PALANCIO	09/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
5502	LUANA APARECIDA FAGUNDES DA CRUZ	09/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
5503	FABIO SOUZA MENEZES DA SILVA	09/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
5504	JOSE ELIAS PORCIANA DE CARVALHO	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5505	AYLLA MORAES GUIMARAES	09/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
5506	PEDRO HENRIQUE MOURA DE JESUS	09/03/2025		PUNHO-PA-M	DX			2	0	0
5507	JONAS SILVA SANTOS	09/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
5508	DOUGLAS PEREIRA DE SOUSA	09/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
5509	EVERTON DE JESUS	09/03/2025		MO-AP-M	DX			3	0	0
5510	KAUAN RODRIGUES REIS	09/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			2	0	0
5511	SHEILA CRISTINA SOARES DA SILVA	09/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
5512	ROGERIO DA LUZ COSTA	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
5514	JOSE ANTONIO DA SILVA	09/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			2	0	0
5513	VINICIUS JOSE RIBEIRO	09/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
5515	WILLIAN DOS SANTOS FERREIRA DE A	09/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
5516	DAVID DE CASTRO RODRIGUES	09/03/2025		MO-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	
5517	ELAINE MARIA DA SILVA	09/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
5518	JEAN CARLOS CARVALHO PINTO	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5519	LAURA MONTEIRO BARBOZA	09/03/2025		MERO-AP-M	DX			4	0	0
5520	JESSICA FERREIRA CRUZ	09/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
5521	DEIJANIRA MARIA DE JESUS	09/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
5522	ADRIANA ROCHA MOREIRA DE FREITAS	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
5523	LOURIVAL ALVES PEREIRA	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5524	MARIA JOSE DE MELO LIMA	09/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
5525	VICTOR HUGO CONCEICAO ALVARENGA	09/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
5526	MARIA ELZIRA GOMES DOS SANTOS	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
5527	JHONNE CRISTIAN ROCHA DOS SANTOS	09/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX			3	0	0
5528	ERICKA JOICE DOS SANTOS	09/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			5	0	0
5529	OSMAR FERREIRA GOMES ARCANJO	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
5530	MANUELLA GODOY DE OLIVEIRA	09/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
5531	MARIA EDUARDA MACHADO DE OLIVEIR	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
5532	JHONNY HENRIQUE TAVARES NUNES	09/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
5533	ALVARO GONCALVES FRANCISCO	09/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			5	0	0
5534	ARMINDA COSTA SANTOS	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
5535	DIRCEU MOURA NUNES	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
5536	MURILLO DANIEL LIMA DOS SANTOS	09/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LEANDRO		4	0	0
5537	MARINA GAMA DE MENEZES	09/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
5538	ADRIANA SANTOS	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5539	MARIA TERESA DA SILVA	09/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LEANDRO		5	0	0
5540	MARCIA APARECIDA DE ALMEIDA SOUZ	09/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
5541	RAQUEL RODRIGUES DE MIRANDA	09/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
5542	ROSILAINE APARECIDA DA SILVA	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
5543	LUIZ FERNANDO DE SOUZA MELO	09/03/2025		PUNHO-PA-M	DX			2	0	0
5544	MARIANA DIAS OLIVEIRA	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
5545	MARIA LUIZA DA SILVA AQUINO	09/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
4525030911	MARIA NEUZA SILVA	09/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
5546	DANIEL FERREIRA GOMES DA CRUZ	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
5547	VALDEBERTO ANDRADE PEREIRA	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
5548	BRUNA DA SILVA MOROZIN DO NASCIM	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
5549	JULIA ISABEL DA SILVA SANTOS	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5550	ROBERTO MANZO	09/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
5551	FRANCISCA DA SILVA OLIVEIRA	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5552	DANILO PINA BATISTA	09/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			6	0	0
5553	MATHEUS FREITAS SANTOS	09/03/2025		COSTELAS-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	
5554	JOSEFA DA SILVA MARCOLINO	09/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
5555	ROZINETE ARAUJO DOS SANTOS	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5556	RAFAELLA CONCEICAO DA SILVA	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5557	NEUSA LEMOS SOUSA	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5558	LOURDES BATISTA DE SOUZA JESUS	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
5559	WASHINGTON BARBOSA DOS SANTOS	09/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
5560	JOSE DO PATROCINIO	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5561	SAMANTHA DE JESUS DA SILVA	09/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
5562	SAMANTHA DE JESUS DA SILVA	09/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
5563	SILVANIA AMBROZIA DOS SANTOS	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
5564	KAUANY BATISTA CIDRONIO	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5565	DANIEL RAMOS SILVA	09/03/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
5566	JOELMA ALVES DE SOUZA	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
5567	BRAZ RAMOS	09/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
5568	ANTONIO MACENA DA SILVA	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5569	IVONETE DA SILVA TEIXEIRA	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
5570	THAIS GOMES PEREIRA	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
5571	DANIEL FERREIRA GOMES DA CRUZ	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
5572	VALDETH BARBOSA FONSECA	09/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			5	0	0
5577	CICERA FERREIRA TENORIO	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5574	MARIA ANGELINA ANDRADE DAS MERCE	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
5580	DAVID WILLIAN DE OLIVEIRA RODRIG	09/03/2025		MO-PA-M	DX			7	0	0
5575	FELIPE SILVA BORGES GONCALVES	09/03/2025		MO-PA-M	DX			4	0	0
5576	HELIO NUNES DA SILVA	09/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			6	0	0
5578	RIQUELME SAMUEL PAIVA DA SILVA	09/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			5	0	0
5581	KAIO HENRIQUE FERREIRA DE OLIVEI	09/03/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
5582	VICTOR GABRIEL SANTANA OLIVEIRA	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			4	0	0
5589	ANANIAS SOUSA DOS SANTOS	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5590	ESINEIDE ALVES	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5591	BRUNO SIMAS GUEDES	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5585	FELIPE SILVA BORGES GONCALVES	09/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
5586	SIRLENE FERREIRA ALVES	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5587	ANA CRISTINA BATISTA DE OLIVEIRA	09/03/2025		TBIA-PA-M	DX			4	0	0
5588	VANIA SILVA SANTOS	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			4	0	0
5592	NATAN HENRIQUE SANTOS NASCIMENTO	09/03/2025		CRNIO-PA-M	DX			6	0	0
5593	STEFANY CAROLINA MARIANO DOS SAN	09/03/2025		CRNIO-PA-M	DX			4	0	0
5594	FATIMA MARIANO	09/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
5595	DANIEL WILLIAN CAETANO	09/03/2025		CRNIO-PA-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	
5596	ALINE DE SOUZA SANTOS	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5597	GISELA HULD AMARO	09/03/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX			2	0	0
5598	WELLINGTON GOMES BEZERRA	09/03/2025		CRNIO-PA-M	DX			7	0	0
5599	DANIEL VAGNER SOARES	09/03/2025		MO-PA-M	DX			3	0	0
5600	NATAN HENRIQUE SANTOS NASCIMENTO	09/03/2025		TORNOZELO-PA-M	DX			2	0	0
5601	DANIEL LEMOS	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5602	MARIA ZELIA DA CONCEICAO	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
5603	BRENO SOUSA DA CRUZ	09/03/2025		TORNOZELO-L AP-M	DX			3	0	0
5604	SILVIA OLIVEIRA DE SOUSA BONAFE	09/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
5605	ROBELIA CAIRES DA SILVA GOMES	09/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
5606	LEANDRO JULIO	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5607	VINICIUS HOMEM D EL REI	09/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
5608	ROBSON DOS ANJOS ASSIS MENDES	09/03/2025		TORAX-AP-M	DX			3	0	0
5609	RENAN COELHO DA SILVA	09/03/2025		PUNHO-PA-M	DX			2	0	0
5610	LAURA SANTOS SILVA	09/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			3	0	0
5611	PATRICIA BANQUERI BULLON	09/03/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
5612	VICTOR HUGO RIBEIRO DE OLIVEIRA	09/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
5613	CLOVIS GONCALVES DOS SANTOS	09/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5614	VICTOR HUGO RIBEIRO DE OLIVEIRA	09/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
5615	CRISLAINE ROBERTA MOREIRA SOUZA	10/03/2025		P-LAT-M	DX			4	0	0
5616	ELISABETE DE MOURA SERAFIM	10/03/2025		PUNHO-LAT-M	DX			2	0	0
5617	GUSTAVO TOUSHANSKY RUFINO	10/03/2025		TORNOZELO-PA-M	DX			2	0	0
5618	WILLIAN DA SILVA GOMES	10/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX			2	0	0
5619	LAYON ALEX BARCELOS SANTOS	10/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
5620	WEMERSON DE OLIVEIRA SOUZA	10/03/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
5621	NIVALDA MARIA DA CONCEICAO BATIS	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5622	JOSE ALISSON DOS SANTOS	10/03/2025		COTOVELO-LAT-M	DX			2	0	0
5623	DANIEL DA SILVA SANTOS	10/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			4	0	0
5624	KAIQUE HENRIQUE FRANCELINO VIEIR	10/03/2025		MO-LAT-M	DX			2	0	0
5625	ITAMAR BATISTA LEITE DE SOUZA	10/03/2025		CRNIO-PA-M	DX			2	0	0
5626	FRANCISCO MANOEL PIAUHNY	10/03/2025		MO-LAT-M	DX			2	0	0
5627	GUSTAVO SANTOS DA SILVA	10/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
5628	MOISES SANTOS CRUZ	10/03/2025		CRNIO-PA-M	DX			2	0	0
5629	VALDEVI ALVES DOS SANTOS	10/03/2025		MO-LAT-M	DX			2	0	0
5630	ROBSON DOS ANJOS ASSIS MENDES	10/03/2025		CRNIO-PA-M	DX			5	0	0
5631	ALESSANDRA DANTAS DA SILVA	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5632	MOISES SANTOS CRUZ	10/03/2025		CRNIO-LAT-M	DX			2	0	0
4525031011	MARIA CICERA DA CONCEICAO DOS SA	10/03/2025		TORAX AP	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	
5633	EDIVALDO CRESCENCIO FIGUEIREDO	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
5634	FELIPE ANGELO OLIVEIRA	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5635	PRISCILLA ANJOS DE OLIVEIRA	10/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
5636	SELMA MARIA DE LINS DO NASCIMENT	10/03/2025		P-LAT-M	DX			4	0	0
5637	KELLY PIETRA PEREIRA MARTINS	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5638	ALUISIO AUDO DE OLIVEIRA	10/03/2025		PELVE-AP-M	DX			3	0	0
5639	JACIRA DA SILVA MANOEL	10/03/2025		TBIA-LAT-M	DX			5	0	0
5640	LUZENITA MARIA DOS SANTOS	10/03/2025		PUNHO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
5641	ALEXANDRE PEDRO DA SILVA	10/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5642	KAUA SOUZA GONCALVES DE PAIVA	10/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5643	JOSE SEVERINO DA SILVA	10/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5644	MIKAEL RONALD CARDIM DA SILVA BR	10/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5645	VICTOR RICARDO DA SILVA NOGUEIRA	10/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5646	HAILTON MARCELINO GOMES	10/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5648	MARINETE MONTEIRO FORTES	10/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5650	ELZA SILVA DE JESUS	10/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
5647	FABIANO PEREIRA GAMA	10/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5649	ELIENE FERREIRA DOS SANTOS	10/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5651	SAMUEL RODRIGUES COSTA	10/03/2025		PUNHO-LAT-M	DX	ELIANA		3	0	0
5652	MARCIA NEVES MOURA	10/03/2025		DEDOS-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
5653	IDETE ANDRADE DOS SANTOS SANTANA	10/03/2025		MO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
45250310119	MARIA JOZINEIDE DA SILVA	10/03/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
5654	ELIETE PEREIRA RANGEL	10/03/2025		P-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
5655	PATRICIA DA SILVA	10/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5656	DINAURA PAULA DE OLIVEIRA	10/03/2025		PUNHO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
5658	JESSICA SAMARA SILVA MIRANDA	10/03/2025		OMBRO-LAT-M	DX			3	0	0
5660	RAILDO FERREIRA DE ALMEIDA	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5659	IVANI DOS SANTOS ISHIBA	10/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5661	PABLO ROGERIO STORYUS DA SILVA	10/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5662	SEBASTIAO ISMAEL DE ALMEIDA	10/03/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
5663	ROBSON NEY OLIVEIRA DE QUEIROZ	10/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5664	AKEMI KAZUE HASEMI CARVALHO	10/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5665	NIELSON CRUZ DA SILVA	10/03/2025		MO-LAT-M	DX	ELIANA		3	0	0
5666	LEONARDO MAGALHAES DE SANTANA	10/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
5667	KEVYN FERNANDES SOUSA	10/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5668	VITOR ALVES DA SILVA	10/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			10	0	0
5669	CLEBER DA SILVA GONZAGA BRAZ	10/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
5670	JOSE ROBERTO MARINHO DA SILVA	10/03/2025		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	
5672	JOSE CARLOS DA SILVA	10/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5671	VICTOR GABRIEL DA SILVA ANDRADE	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5673	MATHEUS PEREIRA MAIOLI	10/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
5674	VINICIUS AURELIO SILVA BRITO	10/03/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
5675	VALDECIR DOS SANTOS	10/03/2025		OMBRO-LAT-M	DX	ELIANA		3	0	0
5676	CRISTINA FERREIRA LIDORIO	10/03/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5677	VALDILENA PEREIRA SANTOS	10/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
5678	TIAGO SOUZA SILVA	10/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5679	JADI PEREIRA BORGES	10/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5680	MARIANE CRISTINA RODRIGUES	10/03/2025		P-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
5681	CLEVERSON ALMEIDA DE SA SANTOS	10/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5682	JOSE CICERO DOS SANTOS SILVA	10/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5683	JEFFERSON DOS SANTOS GOMES	10/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5684	BRENO GABRIEL RODRIGUES DE OLIVE	10/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5685	GABRIEL OLIVEIRA DA SILVA	10/03/2025		PUNHO-LAT-M	DX	ELIANA		3	0	0
5686	KETLIN THAUANY DA SILVA FREITAS	10/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
5687	MARIA DAS DORES DA SILVA	10/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		9	0	0
5688	KATIANE DE MACEDO TONELI	10/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
5689	PABLO ESCOBAR CALIXTO ESPIRITO S	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
5690	WEDSON HENRIQUE DE OLIVEIRA	10/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
5692	JOSE ARAUJO DE MELO	10/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
5693	GABRIEL OLIVEIRA DA SILVA	10/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5694	JANICI PALMEIRA DA SILVA	10/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
5695	MARIA CARDOSO NEVES	10/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5696	KEYSON FERREIRA	10/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5697	ADYR VITORIA DE OLIVEIRA MELO	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5698	ALINE DE JESUS RIBEIRO CHILO	10/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5699	WELLINGTON SOARES DE OLIVEIRA	10/03/2025		MO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
5700	ARTHUR GABRIEL FELIX MOREIRA	10/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5701	MARCELO BATISTA RIBEIRO	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5702	PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA VIANA CA	10/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
5703	ANAY OLIVEIRA DA SILVA	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5704	EMILYE WINNER MARTINS DA COSTA	10/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
5705	VINICIUS OLIVEIRA DA HORA	10/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
5706	MISHELLY ARAUJO VICENTE	10/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5707	ETESTILIA LIMA	10/03/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
5708	JESSICA DE JESUS SIMOES	10/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5709	GILVAM FERREIRA FILHO	10/03/2025		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	
5710	ANA CAROLINA SANTOS SILVA	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5711	JAIME DE ARAUJO ANDRADE	10/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
5712	THAYS SIMOES CRUZ	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5713	LUCIANA BERNADETE DA SILVA	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5714	CLAUDIA PINHEIRO DE ARAUJO	10/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5715	ANIZIA DE NOVAIS	10/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
5716	ANA CAROLINE DIAS BATISTA	10/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
5717	ETESTILIA LIMA	10/03/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
5718	RODRIGO VESPASIANO VIEIRA DOS SA	10/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		9	0	0
5719	RICARDO DA SILVA SANTOS	10/03/2025		TBIA-LAT-M	DX	DANIELE		4	0	0
5720	MARIA ANGELA ROSA IRA	10/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
5728	ELEN REBECA PINHEIRO ALVES	10/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5722	LORENA MARIA DOS SANTOS	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
5729	MARIA DE LOURDES GOMES ALVES	10/03/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
5723	LAURA GOBETI CAPOBIANCO	10/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
5724	JOVENITA MOREIRA DE SOUZA BRITO	10/03/2025		PUNHO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
5727	MATHEUS EXPOSITO DE CARVALHO	10/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5730	WESLEY OLIVEIRA GOMES DO NASCIME	10/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5732	NELI APARECIDA GOMES DE LIMA	10/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5733	ROGER ESPINOZA	10/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5734	BIANCA FERREIRA DA SILVA	10/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5736	MARIA DE LOURDES SILVEIRA	10/03/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
5735	LARISSA REGINA DE OLIVEIRA MULIN	10/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5737	PAULO HENRIQUE DA SILVA DIAS	10/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5738	LARYSA NASCIMENTO CARVALHO	10/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5731	RAIANI FARIAS DOS SANTOS	10/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5739	BRENDA PAULA DE OLIVEIRA	10/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5740	LARISSA ALVES DA SILVA	10/03/2025		OSSOS FACIAIS-PA-M	DX			3	0	0
5741	JOVENITA MOREIRA DE SOUZA BRITO	10/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5742	HELENA MARIA SIRINO	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5743	ANDREIA DE OLIVEIRA	10/03/2025		P-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5744	ANA PAULA APARECIDA NASCIMENTO D	10/03/2025		P-LAT-M	DX	ELIANA		4	0	0
5745	REBECA GOMES SANTOS SILVA	10/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5746	DAGMAR TEBINKA REBUSKI	10/03/2025		MO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
5746	DAGMAR TEBINKA REBUSKI	10/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		0	0	0
5747	HELOISA XAVIER DOS SANTOS	10/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5748	LUIZ MIGUEL FELIX SANTOS	10/03/2025		DEDOS-LAT-M	DX	ELIANA		3	0	0
5749	EVERTON RODRIGO GUSMAO DE FARIA	10/03/2025		MO-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	
5750	DANIELA SILVA DA CRUZ	10/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5751	MARCELO RIBEIRO ALVES	10/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		10	0	0
5752	AELSON GONCALVES DOS SANTOS	10/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
45250310119	KEVEN DA SILVA SENA	10/03/2025		ABDOMEM SNE	CR			1	0	0
5753	GEOVANA JESUS GUIMARAES	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
5754	MURILO VIEIRA PEREIRA	10/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
5755	JESSICA DOS SANTOS ALVES DA SILV	10/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5756	DAVID DA SILVA ALENCAR	10/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
5757	ERIKA BERNARDO DOS SANTOS	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
5758	MARIA JOSE DOS SANTOS	10/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5759	GIVANILDA CANDIDA DA SILVA	10/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
5760	THIAGO CAMPOS PEREIRA	10/03/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5761	ANDREIA CORREA	10/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5762	HEITOR VIEIRA DE AQUINO	10/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5763	AURINEIDE ARAGAO MARTINS	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
5764	EDUARDO DE SOUZA SERAFIM	10/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5765	CLARICE LEMES GALDINO	10/03/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
5766	GABRIEL ARAUJO SOARES	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
5767	MARIA DO CARMO ALVES PEREIRA	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
5768	RAFAEL PEREIRA DA SILVA	10/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
5769	CLEUSA GONCALVES DA NEIVA OLIVEI	10/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
45250310119	KEVEN DA SILVA SENA	10/03/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
5770	LUAN JOAQUIM DA COSTA OLIVEIRA	10/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5771	DALCIDES SILVA DE OLIVEIRA	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
5772	GABRIEL AQUINO DE SOUSA	10/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
5773	AGATHA CHRISTIE GOMES FERREIRA	10/03/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5774	VERA LUCIA DAMACENO	10/03/2025		P-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5775	ROBERTA CRISTINA DE OLIVEIRA SAN	10/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5776	PAULO CESAR DE ARAUJO CARVALHO	10/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		10	0	0
5777	GUILHERME SANTOS CORDEIRO DE MOU	10/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5778	LUCAS JONAS SILVA DE OLIVEIRA	10/03/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
5779	CLEIDE DA CRUZ AQUINO	10/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
5780	MARIA JOSE DA SILVA	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
5781	CLEIDE DA CRUZ AQUINO	11/03/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5782	PITER PAUL CONCEICAO POLICARPO	11/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5783	CAMILA DIAS ARCARI	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5784	MAURO ALCINIO	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5785	LOHANE DE LIMA SANTOS	11/03/2025		ABDMEN-AP-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	
5786	FERNANDA RAMOS BARBOSA	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5788	GABRIELLE LOUISE LIMA DE OLIVEIR	11/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
5787	GUSTAVO PAULINO MORAIS SILVA	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
5789	LEONARDO GONCALVES DA SILVA DANT	11/03/2025		P-AP-M	DX	LUIZ		4	0	0
5790	KELLY REGINA ALMEIDA ASSUNCAO	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5725	JOAO BATISTA BETEGUELLA	11/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
4525031111	ODILIA LEONIDIA MACEDO	11/03/2025		ABDOMEN SNE	CR			1	0	0
5791	ERIKA SALDANHA BITENCOURT	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5792	DENISE GABIELLI CUBAN	11/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
5793	SHAIANE ALVES MAGALHAES	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
5794	VARLEI MACHADO DE LIMA JUNIOR	11/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5795	FERNANDO JORDAO DE ANDRADE	11/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5796	MATHEUS REZENDE ROCHA	11/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
5797	FERNANDA TEIXEIRA DE OLIVEIRA SA	11/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5798	MARCELO FRANCISCO DA SILVA	11/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5799	IVANA APARECIDA SANTOS SILVA	11/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
5800	JONATAS ALBUQUERQUE BARBOSA	11/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5801	BRENO DE JESUS GONCALVES	11/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
5803	STEFANI SANTOS MESSIAS	11/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5804	CLAUDENE CARDOSO DA SILVA	11/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5805	GUSTAVO BRITO VIEIRA	11/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5806	GILBERTO SOARES BORGES	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5807	HELENA OLIVEIRA DA SILVA	11/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5808	VINICIUS OTAVIO ARAUJO DE SOUZA	11/03/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5809	ANTONIO ALMEIDA DOS SANTOS	11/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
5810	EDSON MENDONCA PEREIRA	11/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5811	MARCELO ALMEIDA DA SILVA	11/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5812	MARIA JERONIMO DA SILVA SOUZA	11/03/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
5813	VILMA SANTOS DA COSTA	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5817	ADEVANIR GONCALVES MAXIMIANO	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
5815	THALITA TOMAZ DA SILVA	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5816	VICTOR BAPTISTELLI DE OLIVEIRA	11/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5818	BRUNO DA ROCHA SOARES	11/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5819	WELLINGTON DIAS GONCALVES	11/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
5821	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS	11/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
5820	STEPHANIE DE SOUZA RONDELLI SANT	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
5822	JAIME MARQUES MOREIRA	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
5823	JANILDE BATISTA DOS SANTOS	11/03/2025		MO-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	
5824	LUCAS MATHEUS RODRIGUES SILVA	11/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
5825	JULIANO DE OLIVEIRA PINTO	11/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
5826	FELIPE QUIRINO SANTOS	11/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
5827	MICHELLE ARAGAO DE QUEIROZ	11/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
5828	RENATA MOREIRA DE JESUS	11/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
5829	MELO SILVA FERNANDA DE	11/03/2025		PELVE-AP-M	DX			3	0	0
5830	BOMFIM JULIANO SANTOS	11/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
5831	NOEMIA LIMA MARCONDES	11/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
5832	JHONATAS BORGES SANTOS	11/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5833	PRISCILA MARGARIDA DE JESUS	11/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5834	CARMELITA DANTAS DE OLIVEIRA	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5837	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	11/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5836	SANDRA ARAUJO SILVA	11/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5835	MICHELLE ARAGAO DE QUEIROZ	11/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5838	MARIA MIRANDA DA SILVA	11/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5840	ABADIA APARECIDA DE ASSIS GOMES	11/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5841	GLAUCO TELES DA SILVA	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5842	JULIANO SANTOS BOMFIM	11/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
5843	LEONARDO TEIXEIRA DE LIMA	11/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5844	VALERIA HOSANA DOS SANTOS OLIVEI	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
5845	PABLO MADEIRO DE SA SANTOS	11/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
5846	AGENILDE DIAS BARBOSA	11/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
5847	CARLOS EDUARDO MATIAS RODRIGUES	11/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
5848	OSLAYNE MOREIRA DE JESUS	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
5849	DANIELA MARQUES AGUIAR	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
5850	MIRELA SILVA DO NASCIMENTO	11/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
5851	APARECIDA DE JESUS CANDIDO	11/03/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
5852	JESSICA GABRIELA ELIAS	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5853	ERMILIA MOREIRA DOS SANTOS	11/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5854	HELENA MARIA ESCAUTABORGO	11/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
5855	PAULO GOMES	11/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
5856	PAULO GOMES	11/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
5857	MARIA DOS SANTOS ASSUNCAO	11/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5858	GERALDO LUCAS DA SILVA EDUARDO	11/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5860	LUCIANO FRANCISCO	11/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
5859	ALEXANDRE FERREIRA CAMPOS	11/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5861	JOSE BRUNO MELO DA SILVA	11/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
5862	DALCIDES SILVA DE OLIVEIRA	11/03/2025		TORAX-PA-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	
5863	JOYCE RAFAEL GOMES	11/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5864	JOZILDO ANTUNES DOS SANTOS	11/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5865	ANA JULIA DA SILVA SAMPAIO	11/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5866	VINICIOS CAMPOS DOS SANTOS DANTA	11/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5867	OZEAS MARQUES XAVIER	11/03/2025		MO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
5868	MOISES PINTO MARTINS	11/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5869	MARIA DAS GRACAS AGOSTINHO	11/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5870	ROGERIO LISBOA BARRETO	11/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5871	OTAVIO ALVES PINHEIRO	11/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5872	ROGER BATISTA RODRIGUES	11/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
5873	MARIA DOS REMEDIOS BRITO MIRANDA	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
5874	LUCAS SILVA DE SANTANA	11/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
5875	DANILO SANTANA DO NASCIMENTO	11/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
5876	FELIPE VICENTE OLIVEIRA	11/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
5877	ORLANDO ALMEIDA JUNIOR	11/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
5878	NILTON GONCALVES DE OLIVEIRA	11/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
5879	AGENOR JOAO OLIVEIRA	11/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
5880	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
5881	GABRIEL JARDIM DA SILVA	11/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
5882	GUILHERME RODRIGUES DA SILVA	11/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
5883	ROBSON NASCIMENTO DA SILVA	11/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
5884	NILTON CEZAR OLIVEIRA NOVAIS	11/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
5885	EDUARDO ALMEIDA DA SILVA	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
5886	GERSON DOS SANTOS GOMES TEIXEIRA	11/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
5887	VILMA DE OLIVEIRA SOARES	11/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
5888	GETULIO DE OLIVEIRA COSTA	11/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
5889	MAYSA ANDRADE DE ALMEIDA	11/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
4525031111	ALEXSANDRA RODRIGUES DE SOUZA	11/03/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
5890	FABIANA NASCIMENTO DOS SANTOS	11/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
5891	JOSE HENRIQUE FERREIRA DOS SANTO	11/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
5892	ANA GABRIELA GOMES DOS SANTOS	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
5893	SERGIANE LIMA DA SILVA	11/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
5894	ELIAS DE SOUZA BARROS NETO	11/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
5895	JOSELITA RODRIGUES DA SILVA	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
5896	ALEXANDRE CICERO IRA DA SILVA	11/03/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
5897	MARCELO SILVEIRA DE LIMA	11/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
5898	CARLA RAFAELA CORDEIRO CORREIA	11/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
5899	ROBERTO MANDU DE OLIVEIRA	11/03/2025		MO-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	
5900	LARISSA COSTA DE SOUSA	11/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
5901	LEIDIANE KELLY DOS SANTOS	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
5902	JORDAN DOS SANTOS SILVA	11/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
5903	CINTIA HENRIQUE DA SILVA RODRIGU	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
5904	MARIA DE JESUS DOS SANTOS	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
5905	PABLO ALEXANDRE LIMA DE FREITAS	11/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
5906	MARIA DAS GRACAS VIDAL	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
5907	DAISY ELEUTERIO DE SOUSA	11/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
5908	MARCO BENTO MARIANO JUNIOR	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		11	0	0
5909	RONIVON DE JESUS SOUSA	11/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
5910	GILVAM ALVES LOPES	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
5911	EMERSON SILVA SANTOS	12/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
5912	ANDRE ARAUJO DE ALMEIDA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
5913	MARCO VINICIUS DO NASCIMENTO CAM	12/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
5914	AMANDA JESUS SILVA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
5915	ZILMA NAZARETE DOS SANTOS	12/03/2025		FMUR-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
5916	ANA BEATRIZ MARCELINO DA SILVA	12/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
5918	ROSINEIDE PEREIRA GOMES	12/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
5919	RAFAEL SILVA DE SOUZA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
5921	NARA RAQUEL BERNARDO CANDIDO	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
5922	RUAN PIERRE CARDOSO SANTOS	12/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
5923	EDSON SEVERIANO DA SILVA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
5924	DENIS DANILO LIMA DOS SANTOS	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525031211	FILOMENA OLIVEIRA SANTOS	12/03/2025		ABDOMEM SNE	CR			2	0	0
5925	DANIEL DA SILVA	12/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
5926	EMELY CRUZ DE OLIVEIRA	12/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
5927	CAIO CESAR ROCHA DOMINGOS ALVES	12/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
5928	MANOEL VIEIRA BARBOSA	12/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
5929	ROSEMEIRE DE SOUZA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525031211	ODILIA LEONILDA MACEDO	12/03/2025		ABDOMEN SNE	CR			2	0	0
5930	MANOEL MESSIAS DE OLIVEIRA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
5931	ALINE VEIGNON SCHULTER DOS SANTO	12/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5932	CARLOS OLIVEIRA SANTOS	12/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
5933	DIVA ALMEIDA DOS SANTOS	12/03/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
5934	ALEX LIMA ALVARENGA BARBOSA	12/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
5935	EDIMAR CONRADO DE OLIVEIRA	12/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
5936	DOMINGOS BARBOSA DOS SANTOS	12/03/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5937	ANDREA NUNES DA SILVA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		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	
5938	AURELIO DE SOUSA BARROSO	12/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
5939	MESSIAS BATISTA DOS SANTOS	12/03/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5940	RENAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA	12/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5941	FERNANDA BATISTA LIMA CORREA	12/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5942	GUILHERME RAMALHO LIMA	12/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5943	MARIA LUIZA SOUZA DA SILVA	12/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5944	NTMICHELE PINTO DOS SANTOS	12/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5945	RAFAEL OLIVEIRA DE SANTANA	12/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
5946	JULIO CESAR DOS SANTOS	12/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
5947	TALITA REGINA DE SOUZA	12/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		8	0	0
5948	ERIVAN CARVALHO DE JESUS	12/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5949	DAVI LICHERI FANTIN REIS	12/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5950	MARIA EDUARDA SILVA PEREIRA	12/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
5951	MATHEUS FRANCA SOUSA	12/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5952	ADALBERTO FRANCISCO CARDOSO JUNI	12/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5953	FABRICIA MARTINS DA SILVA	12/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
5954	FREDY ARAUJO DA HORA	12/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
5955	CAIO AMANDO ARAUJO BARBOSA	12/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5956	GABRIEL SILVA DE ALMEIDA	12/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5957	ANA BEATRIZ SANTOS ALVES	12/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5959	ENZO GABRIEL DE ALMEIDA SERRA	12/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
45250312119	RN ESTHER CRUZ MOURA	12/03/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
5958	DAVI LICHERI FANTIN REIS	12/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5960	HELLOYSA VITORIA DA SILVA MAGALH	12/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5961	ARTHUR FERREIRA DE JESUS	12/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5962	MARIA DA PENHA PAULINO	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5963	ELISEU JOSE DA SILVA	12/03/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5964	MARIA DA GUIA DO NASCIMENTO	12/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
5965	NATHANAEL ROGER DA SILVA DAMASCE	12/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
5966	ADEMILDO FRANCISCO DE AGUIAR	12/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
5967	SELMA MARIA DE LINS DO NASCIMENT	12/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5968	CARLOS EDUARDO OLIVEIRA CAVALCAN	12/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5969	MARIA ANGELICA PEDRINA DE JESUS	12/03/2025		TORAX-LAT-M	DX			2	0	0
5970	RODRIGO ANDRADE DE OLIVEIRA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
5971	SOPHIA MARTINS OLIVEIRA	12/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
5972	MARLI BEZERRA DOS SANTOS	12/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
5973	CLARICE LEMES GALDINO	12/03/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
5974	JAILSON DA SILVA SANTOS	12/03/2025		TORNOZELO-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	
5975	DANIEL SALES VIEIRA FAUSTINO	12/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
5976	SONIA HELOISA DE SOUZA GRAMACHO	12/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5977	VALMY DE JESUS DIAS	12/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5978	DIOGO SANTOS SERAFIM	12/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525031211	MARIA APARECIDA NASCIMENTO DE FR	12/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
5979	CLAUDIO ALBERTO ANDRADE DE SOUSA	12/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			3	0	0
5980	DANIEL DAVID LIMA MONTEIRO	12/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
5981	THIAGO LUIZ ASSIS VENUDIO	12/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
5982	JORGE MIGUEL DA SILVA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
5983	JOAOARAUJO DE PAIVA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
5984	RENATO GOMES DA SILVA	12/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
5985	RONALDO FEITOZA SANTOS	12/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
5986	KIARA CRISTINI ROCHA PENA	12/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	DANIELE		4	0	0
5987	LUAN SANTOS PEREIRA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
5988	ALEXANDRE ROMULO SOUZA ALVES	12/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
5989	OSWALDO SINIBALDI	12/03/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO		1	0	0
5990	MARIA ROZELENE ROSA VITORIA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
5991	MARIA NATALIA CAMARGO	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
5992	EMILLY DA SILVA LIDORIO	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
5993	JOSIAS ACELINO DE SOUZA SANTOS	12/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
5994	ROBSON ALVES	12/03/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
5995	ANDRESSA SANTOS LIMA DA SILVA	12/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
5996	CRISTIANE ALVES DE LIMA	12/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
5997	FERNANDO PEREIRA DA SILVA	12/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
5998	FABRICIA RAMOS DA SILVA	12/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
5999	DANIELA SANTOS CRUZ DE JESUS	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6000	GABRIEL DOS SANTOS FERREIRA	12/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
6001	GEOVANA VIEIRA	12/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
6002	JEFERSON DANIEL GOMES DE PONTES	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
6003	ELZA MARIA DA SILVA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
6004	LAVINYA CALDAS DE OLIVEIRA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
6005	NELSON GONCALVES BATISTA	12/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
6006	ANDRE LUIZ DE PAULO	12/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
6007	KAIKE GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
6008	ROSANGELA DOS SANTOS DE LA MONIC	12/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
6009	JOEL MOREIRA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
6010	KETHELYN CRISTINA IPOLITO	12/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
6011	REGIANE FERNESE PEREIRA	12/03/2025		JOELHO-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	
6012	PALOMA SOUZA SANTOS	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		3	0	0
6013	ANA LUCIA DA SILVA NOVAIS	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
6014	RAILDA MONTEIRO BENTO	12/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
6015	MARIA SILVA DOS REIS CAMILO	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
6016	ANA PAULA CSANYI NOGARE	12/03/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6017	FRANCIELE DOS SANTOS ALVES	12/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			9	0	0
6018	VICTOR HUGO CARVALHO DE OLIVEIRA	12/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
6019	GUILHERME CORREA DO NASCIMENTO	12/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
6020	CAIO CESAR NUNES CARVALHO	12/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
6021	SUZANA AKIMI NISHIMORI NUNES	12/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
6022	ROSELINA NUNES DA SILVA	12/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
6023	CARINA BECK GOMES	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
6024	MARIA GOMES DE BRITO	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
6025	ANA INES PEREIRA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
6026	GUILHERME CORREA DO NASCIMENTO	12/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
6027	YASMIM SANDY ALBINO	12/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
6028	YASMIN CAROLINA EPIFANIO DOS SAN	12/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
6029	GRAZIELA PORFIRIO MAGLIO	12/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		7	0	0
6030	LAIS SANTOS DE OLIVEIRA	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
6031	MATHEUS BORGES LACERDA DO AMARAL	12/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
6032	GEOVANNA FIGUEIREDO ROCHA	12/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
6033	LEONARDO NERI SOUZA	12/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
6034	ISABELLA SOARES RIBEIRO	12/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
6035	JACINETE PIRES AZEVEDO	12/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
6036	SIMONE APARECIDA ALVES DA SILVA	12/03/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
6037	CARINA BECK GOMES	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
6038	LUCAS GABRIEL RODRIGUES CAMILO	13/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
6039	KETELYN FERNANDA DOS SANTOS	13/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
6040	CICERO ANTONIO DE SOUZA JUNIOR	13/03/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
6041	EDUARDO OLIVEIRA NASCIMENTO SANT	13/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
6042	WESLEY SOUZA CORTEZ DA SILVA	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
6043	RODRIGO TEIXEIRA SAUSMITAK	13/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO		6	0	0
4525031311	AGRICIO ESTEVAO DA SILVA	13/03/2025			CR			1	0	0
6044	PEDRO JOSE VITTO	13/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
6045	HEITOR CAMPOS MACIEL	13/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6046	MARIA FERNANDA DE ALMEIDA ALIAGA	13/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6047	MATHEUS HENRIQUE PEDRO DA SILVA	13/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
6048	IDEILTON OLIVEIRA CAVALCANTE	13/03/2025		ABDMEN-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	
6049	LUIZA RAIMUNDA SOLDA BRAGA	13/03/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6050	ERICK OLIVEIRA SILVA	13/03/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6051	PERCILIA GONCALVES DANTAS	13/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6052	DAISI MARIA GOMES	13/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
6053	MILENA MANDU DE OLIVEIRA	13/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6054	PATRICK LEONARDO LIMA SANTOS	13/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
6055	SALATIEL LEVY SANTOS DA SILVA	13/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6056	SIMONE RITA NOGUEIRA	13/03/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6057	ERICO LUIZ CAETANO JUNIOR	13/03/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6058	HELENA OLIVEIRA VIANA	13/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6059	MOISES SANTOS DE SOUZA	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6060	JOSE DA CONCEICAO FILHO	13/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6061	LEAN VIANA DUCCESCHI VOLPE	13/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6062	DUGLAS DE MELO DOS SANTOS	13/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6063	MARIA EUNICE LEANDRO DE SOUSA	13/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6064	DINALVA ROSA FERREIRA SILVA	13/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6065	JHONATAN DA SILVA SANTOS	13/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6066	ENIVALDO MARQUES DOS SANTOS	13/03/2025		CRNIO-LAT-M	DX	RAYSSA		6	0	0
6067	NEUZA DA ROCHA	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6068	DIVA APARECIDA MONTEIRO GALDINO	13/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6069	MICHAEL DA SILVA SANTOS	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6070	MARIA SILVA CHAGAS	13/03/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
6071	ANTONIO MARCELINO DA SILVA	13/03/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
6072	IEDA MARTIRES AMORIM	13/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
6073	GISELDA CORREIA DE OLIVEIRA	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6074	MARIA DALVACIR DA SILVA MENDES	13/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6075	JEFERSON SANTOS DE MATOS	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
6076	JOAO PEDRO DE OLIVEIRA DIAS	13/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6077	CARMELITA PEREIRA NASCIMENTO	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6078	ALESSANDRA DANTAS DA SILVA	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
6079	MARIA DA GLORIA RODRIGUES DOS SA	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525031311	RN GABRIELA AGUIAR DE LIMA	13/03/2025		TORAX AP ABDOMEN SIMPLES	CR			1	0	0
6080	JOSE IVAN OLIVEIRA DA CRUZ	13/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
4525031311	RN GABRIELA AGUIAR DE LIMA	13/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6081	PEDRO RIBEIRO DOS SANTOS	13/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6082	DEBORA DE JESUS OLIVEIRA	13/03/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6083	MARIA APARECIDA ALVES FERREIRA	13/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6084	AMENINZA BASTOS MOREIRA DA COST	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		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	
6085	HELLOYSA REZENDE SILVA	13/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
6086	ELISABETH PERES BENICIO	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
6087	VILMAR PEREIRA NAZARETH	13/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6088	ERICK ARAUJO DA SILVA	13/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
6089	AGATHA YSABELLE DE JESUS FERREIR	13/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6090	ANTONIA MARIA DA SILVA	13/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6091	NOEMIA DE JESUS BARRETO SILVA	13/03/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
6092	LUCIA MARIA DE SOUSA FARIAS	13/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
6093	LARISSA SAKAI CARDOSO DOS SANTOS	13/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6094	BRUNO DOS SANTOS ANDRADE	13/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
6095	CAIO ZULATO PRAXEDES	13/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6096	TITO RODRIGUES CAVALO	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
6097	ADRIANO DE SOUZA SOARES	13/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6098	DAMIAO GOMES CARVALHO	13/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6099	MATHEUS ALVES DA SILVA	13/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
6100	ASTROGILDO CARDOZO FREITAS	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6101	LUIZ EDUARDO ALVES FERREIRA	13/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6102	MARIA JOSE NASCIMENTO DE OLIVEIR	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6103	ALEXANDRE VIEIRA ILACE	13/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6104	MARIA DA SILVA SANTOS ALVES	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6105	MARIA DO CARMO DE OLIVEIRA	13/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6106	DIRCEU MARTINS VAZ	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6107	RODOLFO ROSSI GRIZOTTO	13/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6108	PEDRO HENRIQUE PASSOS MADUREIRA	13/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6109	GEOVALDO FERREIRA SOARES	13/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6110	SABRINA DE OLIVEIRA LIMA	13/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
6111	MARIA DE FATIMA DE SALES OLIVEIR	13/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6112	DAISY PASCHOAL COSTA MARTINS SEI	13/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6113	JOAO BATISTA JOSE DA SILVA	13/03/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6114	AUCEMARA VITALINO DA SILVA	13/03/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
6115	ORANIDES APARECIDA DE SOUZA	13/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
6116	MARIA DE LOURDES LIMA SOUZA	13/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
6117	YAGO HOLANDA DA SILVA	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
45250313119	KEVEN DA SILVA SENA	13/03/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
6118	DENISE APARECIDA DE PONTES	13/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
6119	VICTOR HUGO SIQUEIRA CAMPOS	13/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
6120	LEONARDO GONCALVES DOMINGUES	13/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
6121	ANA MARIA DA SILVA	13/03/2025		ANTEBRAO-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	
6122	ANA CLAUDIA MACEDO SOUZA	13/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
6123	ROSILDA DA SILVA BENTO	13/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
6124	JOAO HENRIQUE FRANCISCO DA SILVA	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
6125	VANESSA ISABEL SOARES	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
45250313119	IDEILTON OLIVEIRA CAVALCANTE	13/03/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
6126	ZILDA CAJU DOS SANTOS	13/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6127	JOANA PEREIRA DE ANDRADE	13/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
6128	JULIANO ROSA DE LIMA	13/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
6129	MAURICIO PEREIRA ALVES	13/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
6130	ERICK DE OLIVEIRA FERNANDES	13/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		10	0	0
6131	PERCIDES GERMANO DOS SANTOS	13/03/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
6132	RODRIGO NUNES DE ALMEIDA JUNIOR	13/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
6133	DAVID ARAUJO DOS SANTOS CRUZ	13/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
6134	AYRAM RAMOS	13/03/2025		P-AP-M	DX			3	0	0
6135	VITORIA APARECIDA DA SILVA DOS S	13/03/2025		CCCIX-LAT-M	DX	LUIS		1	0	0
6136	ALDENORA ARAUJO DOS SANTOS	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6137	MARLI DA CONCEICAO GONCALVES DE	13/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6138	RODRIGO NUNES DE ALMEIDA JUNIOR	13/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
6139	JOANA PEREIRA DE ANDRADE	13/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
6140	RICARDO ALEXANDRE SANTOS DE OLIV	13/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
6141	ELZA SANTOS DA SILVA	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
6142	LEANDRO SANTOS DE MAGALAES	13/03/2025		MO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6143	ROSIMEIRE COELHO GERALDO	13/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6144	ANDREIA APARECIDA DA SILVA COSTA	13/03/2025		P-LAT-M	DX	RAYSSA		3	0	0
6145	JOÃƒO MIGUEL DE MELO ANDRADE	13/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
6146	MARCELO DE ANDRADE SANTOS	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
6147	EMILY SANTOS DA CRUZ	13/03/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
6148	ISABELLY SOARES ANDRADE	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6149	SANDRA GEISA ARAUJO DA SILVA	13/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
6150	GABRIELA BEIRAGRANDE SCACIOTTE	13/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6151	MAURO CESAR FERREIRA	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6152	ALBERT CASTRO MOTA DA SILVA	13/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
6153	MAYRA DANTAS MARTINS	13/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		6	0	0
6154	DIEGO VINICIUS BATISTA ROCHA GOM	13/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
6155	NILSON FRANCISCO DE SOUZA	13/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6156	MARIA DO CARMO MOTA DO NASCIMENT	13/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6157	MARCOS ALVIANO	13/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
6158	TATIANE ALVES DE OLIVEIRA ALVIAN	13/03/2025		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	
6159	JHONATA DA SILVA FERREIRA	13/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
6160	LARA ARUDA DE PAULA NUNES	13/03/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6161	KAUAN BRUNO LOBO IZABEL	13/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6162	YASMIN NASCIMENTOGOES	14/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
6163	GILBERTO GOMES	14/03/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
6164	ALEXANDRO DA SILVA DUVAL	14/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6165	PAULO MANUEL FERRAZ MENDES	14/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
6166	HERBERT ANDRE SANTANA DA SILVA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6167	ELIANA DA SILVA RODRIGUES	14/03/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6168	ODALIA ANGELICA DE JESUS	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6169	LUCIANA DE ARAUJO	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6170	ALINE CHRISTINA PACHECO BERBEL	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6171	KIYOKO AGUENA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
6172	ADILSON BRITO DE SANTANA	14/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6173	LUCAS EMANUEL BOCHETE TRINDADE	14/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6174	TIAGO DANIEL GOMES	14/03/2025		OMBRO-LAT-M	DX	RAYSSA		6	0	0
6175	JULLYANNE SILVA BASSANI	14/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6176	LINCOLN DA SILVA OLIVEIRA	14/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6177	LUZIA NASCIMENTO DE SANTANA	14/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6178	RENATA VITORINO DOS SANTOS	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6179	PATRICIA DIAS DE BRITO	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6180	LAURINDA ROSA DE OLIVEIRA	14/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6181	MARIA DOS REIS SANTOS DANIEL	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6182	ANEILDE MOURA DA SILVA	14/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6183	FRANCISCO FABIO PEREIRA LIMA	14/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
6184	LEANDRO GOMES DE OLIVEIRA	14/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6185	ALICIA NENES DOS SANTOS	14/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6186	EDUARDO MARQUES SOUZA DOS SANTO	14/03/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6187	THIAGO AQUINO DA SILVA	14/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6188	DAVID WILLIAN DE OLIVEIRA RODRIG	14/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6189	LUCAS SILVA SANTANA CERQUEIRA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6190	ROSEANE BORGES DOS SANTOS	14/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6191	LUIS BENICIO SOARES OLIVEIRA	14/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6192	ELISANA DOS SANTOS SILVA BENEDIT	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6193	PAULO HENRIQUE OLIVEIRA CORDEIRO	14/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6194	GEOVANNA NATHALYA APARECIDA RI	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6195	KLEITON ROCHA DA SILVA	14/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6196	RENATA TOPAN TAGLIARI	14/03/2025		TORAX-PA-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	
6197	JONATAS DE OLIVEIRA	14/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6198	OSEMARIO VIEIRA DA SILVA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6199	MARIA AURELICE PEREIRA DE SOUSA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6200	EVERTON DA CRUZ BATISTA	14/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6202	PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA SANTANA	14/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6203	MIGUEL DIAS MIORIM	14/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6204	ENRIQUE CAMARGO RAMOS	14/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6205	DIVANILTON DE OLIVEIRA TRABUCO	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6206	CARLOS ALBERTO DO PORTO FISCHER	14/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6207	ANTONIO MARCOS OLIVEIRA DE JESUS	14/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6208	MARIA EDLEUZA DOS SANTOS	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
6209	GILMARA PEREIRA DA SILVA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
6210	EDNA DE SOUZA OLIVEIRA MARTIR	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6211	SEBASTIAO RAIMUNDO DA CRUZ	14/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6212	MOISES PINTO MARTINS	14/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6213	TAMIRES DIAS DOS SANTOS	14/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6214	TAMIRES ALMEIDA NASTARI	14/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6215	MARIA ROSANGELA DO NASCIMENTO	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525031411	GILSON JOAQUIM SIMOES	14/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525031411	JOSIVALDA OLIVEIRA DA SILVA	14/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6216	TALITA DA SILVA SANTIAGO	14/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6217	CLAYTON MARTINS FERREIRA	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6218	MARIA ROSANGELA DO NASCIMENTO	14/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525031411	RN ESTHER CRUZ MOURA	14/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6219	MANOEL RIBEIRO DOS SANTOS	14/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525031411	ANTONIO DE FARIAS ARAUJO	14/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6220	LELES ALVES DOS SANTOS	14/03/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
6221	TEREZINHA DINIZ DE SOUZA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6222	LEONARDO AMARAL ALVES	14/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6223	BRUNO HENRIQUE DE OLIVEIRA	14/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6224	JILVANETE PEREIRA NERES VIANA	14/03/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6225	FLORINDA ROSA DE LIMA GASPARINO	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6226	KAWAN SILVA SANTOS	14/03/2025		FMUR-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6227	EDSON VIOLIM ANTONIO	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6228	RAIANY SANTOS DE JESUS	14/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6229	LUCIANO DE OLIVEIRA SANTOS	14/03/2025		COLUNA CERVICAL-LAT-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
6230	WALKER MEIRA SOUZA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6231	MARIA EUNICE DO NASCIMENTO BRITO	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		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	
4525031411	GILSON JOAQUIM SIMOES	14/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6232	BRUNO SANTOS ANDRADE MATOS	14/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
6233	MARIA DE FATIMA DA SILVA LUIS	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6234	LEIDIANE FERREIRA SILVA SANTOS	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525031411	ODILIA LEONIDIA MACEDO	14/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525031411	CAIO LEONARDO NASCIMENTO DA CONC	14/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6235	BRUNO CONCEICAO SILVA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6236	YASMIM COSTA DA SILVA	14/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
6237	CECILIA SOARES RODRIGUES	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
6238	MARIA DA PAZ SILVA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6239	MARIA VITORIA LIMA DE SOUZA	14/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6240	DELINDIA FERNANDES DOS SANTOS	14/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
6241	MARIA CELIA DOS SANTOS	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6242	PRISCILA ANGELO DE OLIVEIRA ALBU	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6243	WELLINGTON FAZIALI DE MELO	14/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6244	JOSERLHANIA HONORATO FERREIRA DA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525031411	NILSON FRANCISCO DE SOUZA	14/03/2025			CR			1	0	0
6245	ROBERTO ALVES DA SILVA	14/03/2025		COLUNA CERVICAL-LAT-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
6246	JOSIANE SOUSA DE JESUS SANTANA	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6247	MARIA NILZA CORDEIRO DA SILVA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6248	MATINHA FERREIRA DA SILVA	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6249	JOSE BEZERRA DE OLIVEIRA	14/03/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6250	VANUZIA DAS GRAÃ‡AS MARQUES	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6251	MIGUEL MERCEDES DOS SANTOS COSTA	14/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6252	KAUA FREITAS MELO	14/03/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
6253	MIGUEL MACHADO CAVALCANTE	14/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
6254	GABRIEL SILVA JESUS BARBOSA	14/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6255	THAIS ANTUNES FIGUEIREDO	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6256	MARISTELA PEREIRA DOS SANTOS	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6257	VITOR HUGO DOS SANTOS VITORINO	14/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6258	MARIA VITORIA DE SOUZA LIRA	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6259	CLAYTON DA SILVA MASCARENHAS JUN	14/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6260	MARIA APARECIDA DE FARIA FERREIR	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6261	FRANCINY PARRA PUCCI	14/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6262	SALVADOR VIEIRA ALVES	14/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6263	JESILENE DE OLIVEIRA SILVA	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6264	MATEUS HENRIQUE DA SILVA MARTINS	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6265	ALCIDES JOSE DE SANTANA	14/03/2025		TORAX-PA-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	
6266	VITORIA CRISTINA SILVA NOVAES	14/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6267	WASHINGTON FARLEY ROCHA	14/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6268	WILSON DIAS BECA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6269	JHONNY ELENILSON BARBOSA PACHEDO	14/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6271	JOSE BATISTA DE OLIVEIRA	14/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
6270	MARIA DAS DORES DA SILVA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6272	BRAYAN GABRIEL GUEDES	14/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6273	ANTONIO FRANCISCO DA SILVA	14/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
6274	KAUE DIAS DO NASCIMENTO	14/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6275	LUCAS SALES INACIO ROSA	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6276	JOAO VITOR FARIAS ANDRADE	14/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6277	TARLIEL WENDEL FEITOSA DE ARAUJO	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6278	LUCAS ALBERTO DE SOUZA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
6279	VALDEMAR FLORES DA SILVA	14/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6280	MARCIA REGINA DA SILVA	14/03/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6281	ZULEICA SERPAA FELICIANO DA SILV	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
6282	VIVIANE DE SOUZA LEMOS	14/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6283	JOAO BATISTA SANTOS	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
6284	MARIANE DE FARIAS MAIA	14/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6285	LUIS CARLOS MENDES SILVA	14/03/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6286	AGATHA LUARA DA SILVA COSTA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6287	LARISSA APARECIDA FARIA CASTELO	14/03/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4525031411	GILSON JOAQUIM SIMOES	14/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6288	GISELE ALVES DA ROCHA	14/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6289	YAGO OSVALDO DE OLIVEIRA SANTANA	14/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6290	CAIO AUGUSTO DE SOUZA	14/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
6291	MARIA CLEONICE DE SOUZA CORDEIRO	14/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6292	IREIDES ANTUNES SILVA	14/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6293	MATHEUS DOS SANTOS SILVA	14/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6294	CLECIO RITCHELLY DOS SANTOS	15/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6295	PABLO ULISSES DA SILVA	15/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6296	EVANILDA ANGELA DOS SANTOS	15/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6297	KATIA DE JESUS ROCHA	15/03/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6298	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6299	BRIAN LUIZ ALVES CAPELO DIAS	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6300	ROSIMEIRE APARECIDA RAMOS	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6301	BRUNO CONCEICAO DA SILVA	15/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6302	LUIS FELIPE DE OLIVEIRA CARVALHO	15/03/2025		JOELHO-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	
6303	LUCIANA MARIA DA CONCEICAO	15/03/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6304	MILENE JOYCE BARRETO COSTA	15/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
6305	ADILSON FERREIRA RAMIRO	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6306	KEVIN AUGUSTO BATISTA BARROS	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6307	PEDRO HENRIQUE GABRIEL DE TOLEDO	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6308	MURILLO DANIEL LIMA DOS SANTOS	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6309	VAGNER LUIS PEGADO DA SILVA	15/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6310	RAFAELA SILVA REIS	15/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6311	EDMILSON APARECIDO DA SILVA	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6312	JANETE CRUZ SANTOS	15/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6313	JUREMA ATAMANCZUK WEIGERT	15/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6314	ANALIA DE JESUS CONCEICAO	15/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6315	MANUELA SOUSA DOS SANTOS	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6316	MARINA APARECIDA DE SOUZA SILVA	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6317	ANDRE SILVA DE ANDRADE	15/03/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
6318	SERGIO BATISTA DOS SANTOS	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6319	ELISANGELA MONTEIRO DE SOUZA	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6320	JOAO PEDRO DE SOUZA COSTA	15/03/2025		CRNIO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
6321	THAYNA BATISTA CABRAL	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6322	CARLOS SAMPAIO DA SILVA	15/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6323	MARIO CELIO DE OLIVEIRA RAMOS	15/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6324	MYLLENA DE OLIVEIRA MOURA SANTOS	15/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6325	MARIA MARTA OLIVEIRA DE SOUSA	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6326	CLEITON PEREIRA RAMOS	15/03/2025		COSTELAS-LAT-M	DX	LUCIA		3	0	0
6327	ABRAHAO SANTANA DOS SANTOS	15/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6328	SHEILA ARIELA BARRETO DOS SANTOS	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6329	ISAURA MARIANO DOS SANTOS	15/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6332	SAMUEL RODRIGUES COSTA	15/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6331	DANIEL SANTOS DOS REIS	15/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6330	TEREZINHA ROCHA AMARAL	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6333	CARLOS DANIEL MACHADO DA SILVA	15/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6335	MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA DANIEL	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6336	FRANCIELEN DE LIMA ANDRADE	15/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6334	HENRY MATIAS COSTA	15/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6337	JOSEFA HONORATO DA SILVA	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6338	ANTONIO JESUS DOS SANTOS	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6339	ANGELA MARIA ALVES DE ARAUJO	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6340	ANDRE HENRIQUE DE SOUZA MELO SEM	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		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	
6341	MARCUS VICTOR OLIVEIRA VIEIRA	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6342	MARCOS DOS SANTOS CONCEICAO	15/03/2025		ESTERNO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6343	CARLOS HENRIQUE MACHADO DA SILVA	15/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
6344	RENATO BARBOSA DOS SANTOS	15/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
6345	NAZARE MARIA DA CONCEICAO	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6346	DENISE APARECIDA DE PONTES	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
4525031511	ODILIA LEONIDIA MACEDO	15/03/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
6347	ELOA CAROLINE DE MADEIRO MOREIRA	15/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6348	EDIVALDA MENDES MONTEIRO DE SOUZ	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6349	ARTHUR CARVALHO OLIVEIRA	15/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6350	GERVAZIO DE NORONHA SANTOS	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
6352	RENATO DO NASCIMENTO	15/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6353	DIEGO ALVES RODRIGUES	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6355	ERIKA NASCIMENTO DA SILVA	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6356	EUDES LOGAN DE JESUS COSME	15/03/2025		CRNIO-PA-M	DX	LUCIA		4	0	0
6357	IVANA MARIA GOMES	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
6358	TAMIRES SILVA SANTOS FORTES	15/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
6360	FABRICIO DE CARVALHO SOUZA DOS S	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
6359	TERESINHA FRANCISCA AMARO	15/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
6351	EVELYN PEREIRA MATOS	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
6362	MARIA APARECIDA BIAO BARBOSA	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
6363	MARIA JOSE DE SOUZA	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6364	JEFFERSON ALVES DA SILVA	15/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6361	EVERALDINA GONCALVES RUFINO	15/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		1	0	0
4525031511	ODILIA LEONIDIA MACEDO	15/03/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
6365	MARIA DE FATIMA ZAGATTI	15/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6366	FABRICIO DE CARVALHO SOUZA DOS S	15/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		9	0	0
6367	TAMIRES SILVA SANTOS FORTES	15/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
6368	ARTHUR SOUZA LOPES	15/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6370	RAFAELA MORAIS DE JESUS	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6371	VALDENI MOURA DA SILVA	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6372	GUILHERME REATIERI CAETANO	15/03/2025		P-AP-M	DX			3	0	0
6373	PEDRO FERREIRA BISPO	15/03/2025		MO-AP-M	DX			3	0	0
6375	LORIDIAN BRITO FAGUNDES	15/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6376	TALITA DIAS DOS SANTOS	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6377	PRISCILA SOUZA DE LIMA SANTANA	15/03/2025		PELVE-LAT-M	DX			15	0	0
6378	CAMILLY VITORIA PEREIRA MEDIO	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6379	CILIANA DE OLIVEIRA	15/03/2025		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	
6380	VITORIA MARIA CAVALCANTE	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6381	CAIO MORAES GUIMARAES	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			5	0	0
6382	ANGELA DA SILVA PAULINO	15/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			3	0	0
6383	LUZILANDIA NERES DOS SANTOS	15/03/2025		P-AP-M	DX			7	0	0
6384	MARIA NAIR SILVA	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6385	IVONE DA SILVA CORDEIRO	15/03/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
6386	GUILHERME REATIERI CAETANO	15/03/2025		P-AP-M	DX			3	0	0
6387	MARIA CAROLINA DE FREITAS	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6388	MARIA CAROLINA DE FREITAS	15/03/2025		P-AP-M	DX			3	0	0
6389	GILBERTO ALVES SASSO	15/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6391	GLAUCIA REGINA DE SOUZA	15/03/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX			2	0	0
6369	WAGNER NASCIMENTO DOS SANTOS	15/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
6393	GABRIEL SILVA SANTOS FRANCISCO	15/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			5	0	0
6394	ELISANGELA DA SILVA PAULA	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6395	ELTON DA SILVA FERREIRA	15/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6397	WAGNER NASCIMENTO DOS SANTOS	15/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			3	0	0
6396	ROMILSON GARCIA DA SILVA	15/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
6398	NEUSA DA CUNHA RODRIGUES	15/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6399	GIULIA BEATRIZ IPAVES	15/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
6402	IRAN PEREIRA DE ARAUJO SEM DOC	15/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6400	GABRIEL LAURO VIEIRA NUNES	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
6401	KAWAN SILVA DE JESUS	15/03/2025		P-AP-M	DX			6	0	0
6408	JANETE VICENTE NOVAIS	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
6407	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
6409	DENIS GODOI	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
4525031511	ALDENORA MENDES DOS SANTOS	15/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6404	ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOS	15/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6405	CARLA CRISTINA FERREIRA CALIXTO	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
6406	ISABELLA FERREIRA LOPES SEM DOC	15/03/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
6410	ROSILDA DA SILVA BENTO	15/03/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		3	0	0
6411	KAUA LOMES BANDEIRA	15/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6412	KLEBERSON ELIDIO BRANCO	15/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
6413	GIOVANNY BRUNNO ALVES ROEDEL RAY	15/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6414	HERNANI BEZERRA DA COSTA	15/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6415	HITAEL RODRIGUES GUERRA	15/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6416	VIVIANA OLIVEIRA MARTINS	15/03/2025		MO-LAT-M	DX	LUCIA		3	0	0
6417	ELIANA MARIA OLIVEIRA SANTOS	15/03/2025		SACRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6418	MARCELO AUGUSTO DE JESUS BARBOSA	15/03/2025		CRNIO-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	
6419	ACKSON COSTA DE JESUS	15/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
6420	CRISTIANO DE SOUSA FIGUEIREDO	15/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6421	LUIS GUSTAVO MARQUES NASCIMENTO	15/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6422	CLEBER VIEIRA DE ALMEIDA	15/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6423	ANA JULIA DA SILVA SAMPAIO	15/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6424	PEDRO ENRIQUE DE SOUZA SANTOS	15/03/2025		OSSOS NASAIS-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6425	LUIS GUSTAVO MARQUES NASCIMENTO	16/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6426	FELIPE INACIO DA SILVA	16/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6427	ERIKA ANDRADE DA SILVA SANTOS	16/03/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
6428	ANA BEATRIZ RODRIGUES SOUSA	16/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6429	RITA DE CASSIA RODRIGUES BRANDO	16/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6430	GILBERTO ALVES FARIA	16/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525031611	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	16/03/2025		TORAX AP	CR			2	0	0
6431	PALOMA ANDRADE DO NASCIMENTO	16/03/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
6432	CAUA DA SILVA SOUZA	16/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6434	MARIA APARECIDA DANTAS	16/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			2	0	0
6435	VICTORIA DE SOUZA VILAS BOAS	16/03/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6436	KAROLINE GONCALVES PALMA	16/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6437	DANIELA BATISTA MARTINS JAJAH	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6438	MARCO ANTONIO CLEMENTINO DE SOUZ	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6439	VITORIA ANICIA SANTOS FERREIRA	16/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525031611	FILOMENA OLIVEIRA SANTOS	16/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6440	JOAO FERNANDES DA SILVA	16/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6441	SUELEM CARLA MACHADO DOS SANTOS	16/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6442	JOCIRA RIBEIRO DOS SANTOS	16/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
6443	GABRIELA CAROLINE NASCIMENTO PIN	16/03/2025		SACRO-AP-M	DX			6	0	0
6444	RAFAELA XAVIER	16/03/2025		PUNHO-LAT-M	DX			3	0	0
6445	OLIMPIA MARIA DA SILVA	16/03/2025		DEDOS-AP-M	DX			2	0	0
6446	ROSIMAR FERREIRA	16/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			4	0	0
6447	PABLO SANTOS PALANCIO	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
6448	TAMIRES RAMOS PINHEIRO	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
6449	DAVID DE CASTRO RODRIGUES	16/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
6451	ADEMAR MODESTO DE SOUZA	16/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
6452	GABRIEL HENRIQUE LIMA CONCEICAO	16/03/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
6454	DEIDIMAR DOS SANTOS OLIVEIRA	16/03/2025		MERO-PA-M	DX			4	0	0
6453	ANDERSON COSTA DA SILVA	16/03/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
6455	MATHEUS OLIVEIRA SOUSA	16/03/2025		JUNTAS CA-PA-M	DX			1	0	0
6456	DEBORA LUQUE GARGORIANO	16/03/2025		COLUNA LOMBAR-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	
6457	AYLLA MORAES GUIMARAES	16/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			3	0	0
6458	NILVACY INACIO DOS SANTOS	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
6459	MARIA IRMA COUTINHO RICARDO	16/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX			4	0	0
6460	NATAN HENRIQUE SANTOS NASCIMENTO	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
6461	LETICIA BARREIRO PEREIRA	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
6462	GABRIEL HENRIQUE LIMA CONCEICAO	16/03/2025		PUNHO-PA-M	DX			2	0	0
6463	ELAINE MARIA DA SILVA	16/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6465	KARINA APARECIDA DOS SANTOS FREI	16/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
6467	SILVA SOUZA ADINAN DA	16/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
6468	ADJAIR VIEIRA DA SILVA	16/03/2025		TBIA-AP-M	DX			6	0	0
6469	EUNICE LIMA SANTOS	16/03/2025		TORAX-LAT-M	DX			3	0	0
6470	GUILHERME SILVA CAMPOS	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LEANDRO		6	0	0
6471	GABRIEL BEZERRA DOS SANTOS	16/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LENDRO		4	0	0
6472	ANNA JULIA CABRAL ARAUJO DA SILV	16/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
4525031611	GILSON JOAQUIM SIMOES	16/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6473	ALESSANDRA DOS SANTOS SILVA	16/03/2025		P-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
6474	PEROLA OLIVEIRA LIMA	16/03/2025		MO-PA-M	DX	LEANDRO		4	0	0
4525031611	ALDENORA MENDES DOS SANTOS	16/03/2025			CR			1	0	0
6475	BRUNO MACIEL ALVES DOS SANTOS	16/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX			2	0	0
6476	ARISON DARIEL ALVES BARBOSA	16/03/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
6477	MARIA EMILIA RODRIGUES DA SILVA	16/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
4525031611	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	16/03/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
6478	JOSE VIEIRA BRANDÃƒO	16/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
6479	GISELE MOTA MONTANHOLI	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LEANDRO		4	0	0
6480	THIAGO VITOR BARROS DE OLIVEIRA	16/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6481	LETICIA MACIEL MACHADO	16/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
6482	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	16/03/2025		FMUR-AP-M	DX			2	0	0
6483	LINDALVA ERNESTINA DA CONCEICAO	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
6484	RENATA VITORINO DOS SANTOS	16/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6485	RODRIGO DOS PRAZERES DA CUNHA	16/03/2025		MO-PA-M	DX			3	0	0
6486	VITORIA DOS SANTOS OLIVEIRA	16/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6487	DANIEL BATISTA DE ALMEIDA	16/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
6488	GIVANILDA CANDIDA DA SILVA	16/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6489	EDUARDO DUNDA BRITO	16/03/2025		PUNHO-AP-M	DX			4	0	0
6490	FELIPE DA SILVA PINTO	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
6491	LILIAN SOUZA RAMOS	16/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
6492	LUCIANO PEDRO DA SILVA	16/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX			5	0	0
6493	SANDRA REGINA DE LIMA SILVA	16/03/2025		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	
6494	ELIANA MARQUES DE SOUZA	16/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6495	AMANDA ALMEIDA DE SOUZA	16/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			6	0	0
6496	MARLEIS XAVIER DA SILVA	16/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
6497	AMANDA JANAINA OLIVEIRA DA SILVA	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			5	0	0
6498	JOAO PEDRO FIDELIS DE LIMA	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
6499	DIRAN COSTA BRITO	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			7	0	0
6500	HELEN SANDRA DA SILVA DOMINGOS	16/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX			1	0	0
6502	JOAO PEDRO FIDELIS DE LIMA	16/03/2025		P-AP-M	DX			3	0	0
6503	AMANDA ALMEIDA DE SOUZA	16/03/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
6504	TONY RICK LAMEDA LOPEZ	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			7	0	0
6505	MARLEIS XAVIER DA SILVA	16/03/2025		DEDOS-AP-M	DX			4	0	0
6506	ALINE SOUZA RAMOS	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			8	0	0
6507	FELIPE CARVALHO DE SOUZA	16/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			3	0	0
4525031611	MARIA DAS GRACAS BRITES	16/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6508	FELIPE CARVALHO DE SOUZA	16/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
6509	LUIZ GUSTAVO PINHEIRO ARAUJO	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			6	0	0
6510	PETERSON DE SOUZA ALVINO	16/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
6511	CIBELE OLIVEIRA MEDEIROS	16/03/2025		FMUR-AP-M	DX			10	0	0
6512	SANDRO MEDEIRO DA SILVA	16/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
6513	ECLAIR MUNIZ	16/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
6514	GABRIEL ISAAC FRANCO	16/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
6515	ROSANGELA PEREIRA SILV	16/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
6516	DIONISIO DOS SANTOS CINTRA	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
6517	ECLAIR MUNIZ	16/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
6518	NEUSA CERQUEIRA DE DEUS	16/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			5	0	0
6520	RAIMUNDO NONATO DO NASCIMENTO	16/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			2	0	0
6519	LUAN CARLOS NASCIMENTO	16/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
6521	ROBERTA DA CONCEICAO PIRES SILVA	16/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6522	CAIO AUGUSTO VILLAR DOS SANTOS	16/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
4525031611	ANUNCIATA DA PAIXAO SANTOS	16/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525031611	AILSON AUGUSTO DA SILVA	16/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6523	GABRIELY MAIARA DE SOUZA FERREIR	16/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
6524	EDSON KEVEN DOS SANTOS ARAUJO	16/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			4	0	0
6525	DIOGO DE ALMEIDA SILVA	16/03/2025		TORAX-PA-M	DX			6	0	0
6526	DANIEL DA SILVA OLIVEIRA	16/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
6528	ODAIR ANTONIO DE ASSIS	16/03/2025		TORAX-AP-M	DX			2	0	0
6527	JENNYFER WUINY AUGUSTO DA SILVA	16/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
6529	JOSE GOMES DE OLIVEIRA	17/03/2025		OMBRO-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	
6530	WESLEY COSTA RIBEIRO	17/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX			3	0	0
6531	EVELIN IZABEL	17/03/2025		MO-AP-M	DX			3	0	0
6532	DAVID DE PAULA LIRA	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			6	0	0
6533	JOSE GOMES DE OLIVEIRA	17/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX			1	0	0
6534	JOSE LUIZ FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	17/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
6535	TERCIO BRISOLA DE OLIVEIRA FILHO	17/03/2025		ESCPULA-AP-M	DX			2	0	0
6536	EDUARDO ALVES DOS SANTOS	17/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
6537	THAIS RETI MARCON ASSIS FERREIRA	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
6538	ODESSA TUANI RIDRIGUES	17/03/2025		OSSOS FACIAIS-PA-M	DX			2	0	0
4525031711	FILOMENA OLIVEUIRA SANTOS	17/03/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
6539	FABIANA JESUS DOS SANTOS BRITO	17/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6540	NICOLAS FERREIRA SAMPAIO	17/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6541	BRUNO CONCEICAO DA SILVA	17/03/2025		MO-AP-M	DX			5	0	0
6542	CLAUDIA MARA DE SOUZA	17/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			3	0	0
6543	MARCOS ANTONIO DO NASCIMENTO	17/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
6544	CLAUDIA LUIZA FELICIANO	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
6545	CAMILA DE SOUZA CHAGAS	17/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6546	ELIZABETE CARVALHO MORAES GONCAL	17/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6547	LUIS GUSTAVO AMARO CORREA MARCON	17/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6548	WELBER DE SOUZA COSTA	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
6549	LEONARDO MAGALHAES DE SANTANA	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6550	ELIETE PEREIRA RANGEL	17/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6551	ANTONIA CARVALHO DE SOUZA	17/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6552	MARLUCE RODRIGUES	17/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6553	ELIANE DE LIMA E SILVA	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
6554	GEORGE AUGUSTO DE LIMA	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
6555	EDICOELI REIS DE SOUZA DAMACENO	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6556	HELOISA SAMPAIO PINTO	17/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6557	PAULINO FERREIRA NETO	17/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
6558	BERNARDO LOPES DE OLIVEIRA	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6559	SABRINA ABREU MATIAS DE LIMA	17/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6560	ROSELI DE ALMEIDA RIBEIRO	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6561	MILTON GOMES DA SILVA	17/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6562	JOICELENE EDILAINE QUEVEDO DOS S	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6563	LUCAS DE CARVALHO MENDES	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6564	GABRIEL OLIVEIRA DA SILVA	17/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6565	YURI SANTOS BASTOS	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6566	DAVID RODRIGUES LOPES LEITE	17/03/2025		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	
6567	JEAN CARLOS MATHEUS DE SOUZA SAL	17/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6568	LAURA GOBETI CAPOBIANCO	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6569	RALF OLIVEIRA NASCIMENTO	17/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6570	WALTER LIMA DE OLIVEIRA	17/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6571	VINICIUS DIAS DOS SANTOS	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6572	UMBELIANO MOTA DA SILVA	17/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6573	UILCIMAR BARBOSA DE ASSIS	17/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
6574	AUCEMARA VITALINO DA SILVA	17/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
6575	DANIELE RODRIGUES DA COSTA	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6576	DANIEL SASSOLI DA COSTA	17/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6577	ALLAN TEIXEIRA DOS SANTOS	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6578	ROZELIA RIBEIRO DE SOUZA	17/03/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
6579	MARCELO GABRIEL DA SILVA QUILOTI	17/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6580	KAUAN TELES GUEDES	17/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6582	VALERIA BARBOSA DE SOUZA	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
6581	JENIFFER SOUSA DE MACEDO	17/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6583	PAULO PINHEIRO MARTINS	17/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6584	VALERIA PEREIRA CARVALHO	17/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6585	DIRCE LOURDES DA SILVA	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
6586	MATHEUS RODRIGUES ALEXANDRE	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
6587	KAWAN SILVA SANTOS	17/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6588	EDUARDA DOMINGUES DE SOUZA	17/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6589	LEONARDO RIBEIRO MORAES	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
6590	FERNANDO BRASIL MUNIZ	17/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6591	JOAO VITOR BATISTA RIBEIRO	17/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
6592	SUELEN SILVA SANTOS	17/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6593	BEATRIZ ALVES DE SOUZA	17/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6594	JANILDO AZEVEDO BISPO	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6595	THIAGO FAUSTINO NOGUEIRA	17/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
6596	MATHEUS DE SOUZA DO ESPIRITO SAN	17/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
6598	GUILHERME SALGADO DE OLIVEIRA FI	17/03/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6597	EDITE PEREIRA DOS SANTOS SILVA	17/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6599	BRUNO PEREIRA PAES ARAUJO	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
6600	CARMEM DIAS DOS SANTOS	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6601	LUIZA DOS SANTOS	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6602	MICHELE DE OLIVEIRA	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6603	RICARDO ALVES DO AMARAL	17/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6604	ISIDORIO PEREIRA DA SILVA	17/03/2025		JOELHO-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	
6605	KAULI TAVARES MENDES	17/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6606	LORENA DE MOURA MARQUES	17/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
6607	FERNANDA DA SILVA COSTA	17/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6608	NYCOLAS BARBOSA DACIO	17/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6609	BRUNO SOARES DE ALMEIDA	17/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6610	ELIZABETE VILAS BOAS DE SOUZA	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6611	CAROLINE ANDRE BARBOSA DA SILVA	17/03/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6612	RAFAEL COSTA DOS SANTOS	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6613	ALESSANDRA LIMEIRA LIMA	17/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6614	RONIVON LOURENCO DOS SANTOS	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6615	LARA MOREIRA SILVA	17/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6616	EMANUEL JONAS DINIZ DA SILVA	17/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6617	PAULO ALEXANDRE DA SILVA	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6618	LUIS LEVI SATLER RIBEIRO	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
6619	DENISE RODRIGUES VIEIRA	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6620	JANAINA DIAS DE OLIVEIRA PACHECO	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6621	PATRICIA CAROLINA DE SOUZA	17/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	ELIANA		4	0	0
6622	MANOEL MESSIAS ROCHA DIAS	17/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6623	LUCAS VITORINO DA SILVA	17/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6624	PABLO CARVALHO DE SOUZA	17/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
6625	ALEXSANDRE DOS SANTOS DE SOUZA	17/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6626	CARLOS ALVES DOMINGOS	17/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6627	ELIAS MAGALHAES	17/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6628	JURACY COSTA SANTOS	17/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
6629	MILTON DIAS DE SOUZA	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6630	ALBERTO WALTER RIZZO MARCANO	17/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6631	JOANA AMARO RIBEIRO	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
6632	IRIS MOREIRA FERREIRA	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
6633	EDMILSON DE JESUS SILVA	17/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6634	JOAO PEDRO SANTANA NASCIMENTO	17/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6635	ANDERSON NUNES DA SILVA	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6636	SAYURI VICENTE DE PAULA GONCALVE	17/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
6637	BRUNA PEREIRA DE LIMA	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6638	DEBORA FRANCA DE LIMA	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6639	WELDER RICARDO MONTEIRO DA SILVA	17/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6640	MIGUEL MORAES LUIZ	17/03/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6641	NICOLLAS POMBO FERRAZ	17/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6642	ELIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	17/03/2025		PUNHO-PA-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	
6643	JOAQUIM REIS SILVA NETO	17/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6644	JOSE PAULO DE SOUZA COUTINHO	17/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6645	NICOLAS DA SILVA GOES	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
6646	LEONARDO AMARAL ALVES	17/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6647	DEBORA DO CARMO DE ALMEIDA FIRMI	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6648	PYETRA DA COSTA NASCIMENTO	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6649	ELIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	17/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6650	BEATRIZ ROCHA DE FREITAS	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6651	KAILANY ALMEIDA DIAS	17/03/2025		P-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
6652	MARCELA EDUARDA LIMA SANTOS	17/03/2025		TORNOZELO-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6653	MICHELLE RODRIGUES DOS SANTOS	17/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
6654	LUANA DOS ANJOS PEREIRA DE FARIA	17/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
6655	GABRIEL ALVES GALDINO	17/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
6656	ANDRESSA DA SILVA AMARAL	17/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
6657	TALITA OLIVEIRA DE ALENCAR	17/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6658	ALEXANDRE DE JESUS ROQUE	17/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
6659	VANESSA DE JESUS SIMOES	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
6660	JOSEILTON VIEIRA DA CONCEICAO	17/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
6661	KAWA HENRIQUE RODRIGUES D EL REI	17/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
6662	ELISSANDRA MELO DOS SANTOS	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
6663	JORGE GABRIEL COSTA CALMON	17/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
6664	PAULO HENRIQUE BRITO DOS REIS	17/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6665	CICERO JOSE DA SILVA	17/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
6666	EDENILSON FAUSTINO DOS SANTOS	17/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
6667	PEDRO DOS SANTOS ANDRADE	17/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6668	ANDRE DA SILVA CONRADO	17/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6669	JOSE CARLOS ALVES DE OLIVEIRA	17/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
6670	DANIEL MESSIAS MIRANDA DE LIRA	17/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
6671	LUIZA BREVE GOMES	17/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
6672	NAYARA DOS SANTOS PIMENTEL OLIVE	17/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6674	ERICA ALVES SANTOS	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6673	MAURO CESAR SILVA DOS SANTOS	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6675	LEANDRO BASALIA LEAO	17/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6676	YGOR RENANN SOUZA BRAZ	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6677	GABRIEL DA SILVA NUNES	17/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6678	DAVI LIMA DO VAL	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6679	LEONARDO RINALDI MANFRIM	17/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6680	ANA LUCIA SANTIAGO DE SOUZA	17/03/2025		TORNOZELO-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	
6681	DANIELE FERNANDA DE PAULA ARAUJO	17/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6682	CRISTIANE SANTOS DA CONCEICAO	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6683	DIOGO AMARAL NOVAIS	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
6684	MATHEUS OLIVEIRA GRIGIO	18/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6685	ROSA GONZAGA DE JESUS	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIZ		2	0	0
6686	CAMILA DE JESUS SANTOS	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIZ		2	0	0
6687	MARCOS CELIO EVARISTO DA COSTA	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
6688	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORI	18/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6689	GISELE VICTOR BATISTA EVANGELIST	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6690	SILVIA CORREIA SOBRINHO	18/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6691	GABRIEL COSTA SAMPAIO	18/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6692	JANAINA GOMES DA SILVA	18/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6693	JOYCE VIEIRA DE MOURA	18/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6694	FELIPE SANTOS DE MATOS	18/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6695	MARIA TEIXEIRA MORENO	18/03/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
6696	EDSON MARCOS DE BARROS	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6697	PAMELA ARCANJO DA SILVA	18/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6698	PABLO SANTOS DA CRUZ	18/03/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6699	OLESIA APARECIDA NUNES TAVARES	18/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6700	ALICE SOARES OLIVEIRA	18/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6701	OSMUNDO FERREIRA BARROS	18/03/2025		JUNTAS CA-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6702	ANDRE DO NASCIMENTO SENA	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6703	ADRIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6704	KAIO CESAR RICARDO NUNES	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6705	DENISE INES PORFIRIO DA SILVA	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6706	CARLOS LUCIANO CLAUDINO	18/03/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		9	0	0
6707	LUCIANA RODRIGUES CHAVES	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6708	ISABELLY LIMA CAMPOS DOS SANTOS	18/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6709	LUCINEIA CORREA NASCIMENTO	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6710	RENAN OTINO DE SOUZA	18/03/2025		PELVE-LAT-M	DX	RAFAEL		5	0	0
6711	JEAN CALOS LOPES	18/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6712	ADENILDES SILVA COLTINHO	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6713	DANIELLE DA SILVA CAVALCANTI	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6714	ICARO ALCANTARA QUEIROZ	18/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6715	SELMA MARTINS DOS REIS	18/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
6716	FELIPE QUIRINO SANTOS	18/03/2025		MO-PA-M	DX			4	0	0
4525031811	RN DYENNE REBECA CLESA CONCEICAO	18/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6718	CATIA VIANA DE SOUZA SANTOS	18/03/2025		TORAX-PA-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	
6720	LUZIA APARECIDA BARBOSA DA SILVA	18/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6721	GISELE DOS SANTOS DA CONCEICAO	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
4525031811	NILSON FRANCISCO DE SOUZA	18/03/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
6722	EVERSON DE OLIVEIRA SANTOS	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6723	LIZANDRA MACIEL DA SILVA	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525031811	GERALDA FRANCISCA RIBEIRA	18/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6724	ANITA MARQUES DA SILVA CARMO	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
6725	RAYSSA SILVA QUEIROZ	18/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6726	ALEX SILVA LOURENCO	18/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
6727	IRANDIR DE JESUS SILVA	18/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
6728	NATALIA SANTOS ALBERTO ANDRADE P	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6729	IZAURA MENDES DA SILVA	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6730	NOEMI ALMIRO SANTOS	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6731	REGINALDO DOS SANTOS CORDEIRO	18/03/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6732	DANILO DA SILVA CAMPOS	18/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAFAEL		12	0	0
6733	CARLA MARIA BECK DA SILVA	18/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6734	PEROLA TERESINHA MENDES VIEIRA	18/03/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6735	STEFANY DIAS DOS ANJOS	18/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6736	CARLOS SAMPAIO DA SILVA	18/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
6737	JOZENILSON BATALHA GONCALVES	18/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6738	EUNICE LIMA SANTOS	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6739	MARIA DA PAZ SILVA	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6740	MARIA CLAUDIA DE JESUS CEZARIO	18/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6741	NEURACI SANTANA DE LIMA	18/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6742	CIBELE OLIVEIRA MEDEIROS	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6743	CARLOS EDUARDO MATIAS RODRIGUES	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6744	ANA PAULA PUCCI DA SILVA ALMEIDA	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6745	MARISETE DE SOUZA SANTOS	18/03/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		13	0	0
6746	TALITA ALMEIDA COSTA	18/03/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6747	IZABEL CRISTINA ARAUJO MOURA	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6748	ALINE BANDEIRA DE SOUZA	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6749	VITORIA DOS SANTOS RODRIGUES	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6750	SEBASTINA MARIA DA SILVA	18/03/2025		CRNIO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6751	MARIA TEIXEIRA MORENO	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6752	HELIO VIEIRA DE ARAGAO	18/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6753	JOSEFA DE JESUS DOS SANTOS	18/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6754	GISLAINE ROCHA DE OLIVEIRA	18/03/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6755	GIOVANA OLIVEIRA DOS SANTOS ALVE	18/03/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		7	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
6756	HELIO VIEIRA DE ARAGAO	18/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6757	MARIA LUCIA MOREIRA GREGO	18/03/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6759	ANTONIA MARIA DA SILVA	18/03/2025		MERO-LAT-M	DX	RAFA4EL		5	0	0
6760	CECILIA JANAINA DIAS DA ROSA LOP	18/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6761	JOAO MOREIRA DOS SANTOS	18/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
6762	HILLARY CRISLEY DA CRUZ RIBEIRO	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6763	JOSIVANDO RAMOS DA SILVA	18/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
6764	CLAUDIO MOTA DA SILVA	18/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
6765	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6766	JESUITA APARECIDA GOMES	18/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		8	0	0
6767	LUCIANA ALEXANDRO CRAVELINA	18/03/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6768	FATIMA QUELI NUNES OLIVEIRA	18/03/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6769	PATRICIA ROSA DA SILVA	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6770	ROSANGELA APARECIDA SILVA OLIVEI	18/03/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
6771	EMILLY ALVES DE MEDEIROS SILVA	18/03/2025		CRNIO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6772	JHULIA DE ASSIS DANTAS	18/03/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6773	EDRIAN DA SILVA AZEVEDO	18/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6774	AMANDA SILVA DA COSTA	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6775	ARTUR MACHADO DO PORTO	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6776	MARCOS CESAR MANIAS	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6777	CAMILA DE ALMEIDA NOVAES	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6778	JOSE INOCENCIO LOPES	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6779	MARIA HELENICE DA CRUZ	18/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6780	DIANNE TEIXEIRA	18/03/2025		OMBRO-PA-M	DX	RAFAEL		7	0	0
6781	MICHELE AMORIM DA SILVA	18/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6782	CLAUDIANA DA SILVA PEREIRA	18/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6783	DIEGO JARDEY DE LIMA ROCHA DA LI	18/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6784	ALMIR BEZERRA DA SILVA	18/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6785	THAMARA ALVES DA SILVA	18/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6786	GIOVANA DOS SANTOS FERREIRA	18/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6787	JOAO RODRIGO PEREIRA	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6788	ANGELICA HARUMISILVA KURATA	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6789	CLEBER BARBOSA LOPES	18/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
6790	ENZO NOGUEIRA SAMPAIO	18/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6791	RIKELMY BISPO DA SILVA BEZERRA	18/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6792	ETESTILIA LIMA	18/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6793	MARIA RODRIGUES DA SILVA	18/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6794	MARCOS PELISARO RODRIGUES	18/03/2025		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	
6795	TAYLA TAIS SOARES DE OLIVEIRA	18/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6796	MARIA CLARA ALVES DOS SANTOS	18/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6797	NATHAN DOS SANTOS LOPES	18/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6798	LUIZ FELIPE VIANA DA SILVA SENA	18/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6799	MARIA RODRIGUES DA SILVA	18/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6800	JOSEFA ANA LOPES DA SILVA	18/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6801	SILVANA AFONSO	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6802	MARCELO RIBEIRO ALVES	18/03/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6803	MARIA APARECIDA BRASIL VIEIRA	18/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6804	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORI	18/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6805	CLAUDETE FERREIRA LOPES	19/03/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6806	TAMIRIS BATISTA SOARES DOS SANTO	19/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6807	JOAO HENRIQUE OLIVAR PEREIRA SIL	19/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6808	ELIZETE BISPO NUNES	19/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6809	WALLACE GUILHERMO RIVERA QUEIROZ	19/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
6810	GIZELIA FREITAS DA SILVA NASCIME	19/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6811	GUILHERME GUSTAVO ALENCAR DA SIL	19/03/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6812	MARIA DALVA SOARES	19/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			1	0	0
6813	OLADIMEJI ISHOLA OLUWADAMILARE	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6814	GABRIEL DA SILVA COSTA	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6815	PAULO VITOR BARBOSA PONTES EMERG	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6816	ZARUR SILVA RODRIGUES	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6817	ANDERSON BRITO DE ALMEIDA	19/03/2025		OSSOS NASAIS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6818	LUIZ GUEDES	19/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6819	WESLEY SOUZA ROQUE	19/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
6820	MARILDA LIMA DA SILVA	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6821	INGRID FERREIRA SILVA	19/03/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6825	DANILO MARTINS EVANGELISTA DA PE	19/03/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6826	ALEX LIMA ALVARENGA BARBOSA	19/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6827	ANA BEATRIZ RODRIGUES SOUSA	19/03/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6828	EFIGENIA ALMEIDA DE NOVAIS	19/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6830	DOMINGOS BARBOSA DOS SANTOS EMER	19/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6833	IRENA DA SILVA	19/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6834	FERNANDA BATISTA LIMA CORREA	19/03/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6835	DOMINIC LORENZO SILVA DA COSTA	19/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6836	TIAGO CLEMON DE LINICA BARBOSA D	19/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6837	MARIA AZEVEDO DO BONFIM	19/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6838	PEDRO HENRIQUE MANJA DA SILVA	19/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		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	
6839	MARIA ANCELIA PEREIRA DE MORAIS	19/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6840	DIANA CORDEIRO DE SOUSA	19/03/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6841	MANOEL RIBEIRO DOS SANTOS	19/03/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6842	LEONISIO VIEIRA MARTINS	19/03/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6843	LUCAS DA SILVA FREITAS	19/03/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6844	TATIANE CRISTINA CESARIO ROSA	19/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		5	0	0
6845	DINALVA ROSA FERREIRA SILVA	19/03/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
6846	RODRIGO ROSA BONFIM	19/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
6847	ELIANA ROSA NEVES INOCENCIO	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
6848	LORENZO HENRIQUE NASCIMENTO SALE	19/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6849	DAIANE POLI MARTINS	19/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		8	0	0
6850	JOSRFA DELGADO DA SILVA IRMA	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
6851	DANILO ALMEIDA SILVA	19/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELO		4	0	0
6852	ANA BEATRIZ SANTOS ALVES	19/03/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6854	PRISCILA RAYMUNDO DOS SANTOS EME	19/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6858	GABRIEL RIBEIRO PEREIRA	19/03/2025		MO-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6859	TEREZINHA PIRES NETO	19/03/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
6860	CARLOS ANTONIO DOS SANTOS	19/03/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
6861	VALDINEIA APARECIDA XAVIER	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6863	ADEVALDO DE OLIVEIRA	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6864	CASSIO DOS SANTOS DE JESUS	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6865	ISAAC OLIVEIRA DE JESUS	19/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6866	MARIA ELIZABETH DOS SANTOS APOLI	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
6867	VICTHRIA RODRIGUES DE MORAES	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
6868	TEREZA TORRES DO NASCIMENTO	19/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
6870	JULIANA BISPO DOS SANTOS	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6871	IRACEMA MARQUES RODRIGUES	19/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525031911	DORALICE BATISTA PEREIRA DA SILV	19/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6872	JOSE RUBENS GONCALVES	19/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6873	SOLANGE ALVES DE SOUZA RIBEIRO	19/03/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
6874	LUCILENE QUEIROZ DA SILVA	19/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
6875	CLEISON DA SILVA ALVES	19/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
6877	BEATRIZ SANTOS PINHO DA SILVA EM	19/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
6878	SUMAIA SOARES BRITES	19/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6879	NICOLAS BARTHOLOMEW PEREIRA LUST	19/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		6	0	0
6880	VINICIUS PEREIRA TERTULIANO	19/03/2025		FMUR-AP-M	DX	MARCELLO		6	0	0
6881	MARIA MADALENA DA SILVA	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6882	LUIS SANTOS DA SILVA	19/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
6883	ANA PAULA DE SOUZA SANTOS RIBEIR	19/03/2025		MO-PA-M	DX			4	0	0
6884	GIOVANNI SOUZA DE ARAUJO	19/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6885	ANDRE REZENDE DOS SANTOS	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6886	JESSICA DA SILVA SANTOS	19/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6887	ITALO PERREIRA PEDROSA	19/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
6888	TIAGO ROBERTO DE CAMPOS	19/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	DANIELE		6	0	0
6889	RICARDO MAXWELL SANCHES SANTOS	19/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6890	ZILDA SILVEIRA LIMA	19/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	MARCELLO		6	0	0
6891	SEBASTIANA BATISTA DE ANDRADE MO	19/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARCELLO		5	0	0
6892	ROSANGELA PEREIRA SILVA	19/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
6893	VALDENI MOURA DA SILVA	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		4	0	0
6894	VALDENI MOURA DA SILVA	19/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
45250319119	JUVENCIO ESPINOSA	19/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6895	EDILENE DA SILVA CARVALHO	19/03/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		5	0	0
6896	ISABELE FERREIRA DO NASCIMENTO	19/03/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	MARCELLO		6	0	0
6897	RODRIGO DE SALES SOARES	19/03/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
6899	JULIANA FERREIRA DA ENCARNACAO	19/03/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6900	KIARA CRISTINI ROCHA PENA	19/03/2025		P-LAT-M	DX	MARCELLO		4	0	0
6898	DENISE APARECIDA DE PONTES	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		3	0	0
6901	RICHARD HENRIQUE FERREIRA DOS SA	19/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6902	JAIRO SOUZA SANTOS	19/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6904	ROGERIA DORNELAS NEVES DA SILVA	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6905	MARIA LUZINETE DA SILVA	19/03/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
6906	LUZIA DOS SANTOS	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
6907	TEREZA DE LOURDES GONCALVES	19/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
6909	KELLY MARIA FERREIRA	19/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
6908	FERNANDO SANTANA DE SOUZA	19/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
6910	JESSICA DA SILVA MONTEIRO	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6911	ANA BEATRIZ PEREIRA DE OLIVEIRA	19/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
6912	ALICE FERNANDA SOUZA DIAS	19/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
6913	KELLY MARIA FERREIRA	19/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6914	FABRICIO PORTERO RODRIGUES	19/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
6915	MARIADILZA TAVARES DA SILVA	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6916	DAVID WILLIAN DE OLIVEIRA RODRIG	19/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6917	IRANILDO RIBEIRO CORDEIRO	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6918	STEFANIE FERREIRA FERRO	19/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
6919	FERNANDA DA CRUZ CARVALHO	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6920	LUIZ GUSTAVO PINHEIRO ARAUJO	19/03/2025		OMBRO-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	
6921	MARIA LUCIA ALEXANDRE DA SILVA	19/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		8	0	0
6922	LUIZ JOSE PEREIRA MENDES	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6923	MARIA LUCIA MONTEIRO MIRANDA	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6924	SABRINA ALCANTARA MACHADO	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
6925	MARCOS CELIO EVARISTO DA COSTA	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6926	VALDEMAR PEREIRA COSTA	19/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
6927	LUCAS RODRIGUES DE MORAIS GONCAL	19/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
6928	ANA DAIANE FERREIRA SILVEIRA	19/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
6929	REGILEINE CRISTINA RIBEIRO LUIZ	19/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6930	JOSE FERREIRA DE SOUSA	19/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
6931	MIGUEL SANTOS MARQUES DAMASCENO	19/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6932	DENIS FERNANDES CARVALHO	19/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
6933	DOMINGOS DA SILVA PEREIRA	19/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
6934	BRUNA CAROLINA GONCALVES DA SILV	19/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
6935	ANTONIA SEVERINA DA SILVA	19/03/2025		TBIA-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
6936	ADEMILSON APARECIDO ALVES MOREIR	19/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
6937	CLAUDIO HONORATO DA SILVA	19/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
6938	NADIR CAVALCANTE GOMES	19/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
6939	AUDILEIA ALEXANDRE OLIVEIRA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6940	ROSIMEIRE OLIVEIRA DOS SANTOS CA	20/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
6941	KAIC GOMES SALES	20/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
6942	TEREZA MARIA DA SILVA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6943	FABIO CARDOSO DE OLIVEIRA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6944	ADEMILSON APARECIDO ALVES MOREIR	20/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
6945	JOAO KEVIN DA SILVA COSTA	20/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
6946	RODRIGO QUEIROZ DE OLIVEIRA	20/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
6947	MANOEL ALVES DA SILVA	20/03/2025		CRNIO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
6948	CAMILA ALENCAR DOS SANTOS	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6949	DILMA MARIA FROIS	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6950	SABRINA KATHLLEN KLIPPEL LINO	20/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
6951	JULIA SOUZA DE OLIVEIRA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6952	ED CARLOS TOMAZ GOMES	20/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
6953	GABRIELA DA SILVA ROCHA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6954	MARCOS VINICIUS DO NASCIMENTO SA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6955	FABIO BISPO DA SILVA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6956	FELIPE ALVES DA ROCHA	20/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
6957	SANDRA GORETTI PACHECO RIBEIRO	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
6958	JOEL ARAUJO DOS SANTOS	20/03/2025		ANTEBRAO-L 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	
6959	ROBERTA PEREIRA EVANGELISTA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6960	JOAO PEDRO DE OLIVEIRA DIAS	20/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6961	VINICIUS CHAVES DE MATOS	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
6962	THAYLLA MAICENA DA SILVA	20/03/2025		DEDOS-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6963	NICADOR DIAS DA ROCHA	20/03/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6964	MARIO GOLTZ CARNEIRO JUNIOR	20/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6965	EVERTON GABRIEL RIBEIRO SOARES	20/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6966	MOISES MACIEL DE FREITAS COSTA	20/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
6967	SIMONE RITA NOGUEIRA	20/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
6968	JURANDIR CEZAR DOS SANTOS	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6969	DIVA APARECIDA MONTEIRO GALDINO	20/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6970	DEBORA GONCALVES DE OLIVEIRA	20/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
6971	CAROLINA FERREIRA DE BARROS MELG	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6972	KENNEDY PAULO CABRAL DA SILVA	20/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6973	AUGUSTO JORGE DOS SANTOS	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6974	MARIA DA SILVA AGOSTINHO	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6975	RAQUEL ROSA DA SILVA ANDRADE	20/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6976	OLIVIA ALMEIDA DE SOUZA	20/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
6977	PAULO HENRIQUE SILVA VIEIRA DE S	20/03/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
6978	SILBERIA APARECIDA DE PAULA	20/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
6979	EIDNA PARAGUASSU DE MENDONCA	20/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6980	JONES DE SOUZA MARQUES	20/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6981	EUNICE GALVAO VIEIRA	20/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
6982	THAISLAINE DE MORAES PRADO SOUZA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
6983	ARTHUR SOUZA RODRIGUES	20/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6984	RENATO ADRIANO DE BARROS	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6985	SONIA MARIA MARTINS DA SILVA	20/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6986	FABIO LIMA DA SILVA	20/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525032011	ROSALINA TEXEIRA DA SILVA	20/03/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
6987	ELIAS OLIVEIRA MATOS	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
6988	VANDERLEIA DO SANTOS	20/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
6989	ANTONIO QUIRINO DA SILVA FILHO	20/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
6990	WELLINGTON MARINHO PUGLIEZI	20/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
6991	GESSICA MONALIZA DA SILVA DOURAD	20/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6992	MAIANE RAMOS DOS SANTOS	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
6993	CAMILA DIAS ARCARI	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6994	MARLI MARIA DE JESUS GOMES	20/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525032011	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	20/03/2025		TORAX AP	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	
4525032011	DORALICE BATISTA DA SILVA	20/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6996	FRANCISCA IRENILDA LIMA BELO	20/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6997	VENESSA DOS SANTOS PAES	20/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6995	WILSON MARQUES DA SILVA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
6998	MARIA DE JESUS DA CONCEICAO	20/03/2025		TBIA-LAT-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4525032011	JUVENCIO ESPINOSA	20/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
6999	RITA MARIA DE SOUZA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
7000	FABIANA SILVA	20/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7001	CICERA MARTINS DANTAS	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
7002	BRUNO FERNANDO DA SILVA	20/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
7003	ISABELLA TEODORO ORTIZ LOPES	20/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
7005	MARCIA DE MORAIS SILVA	20/03/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7004	JULIA STEPHANY SANTOS CAVALCANTE	20/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7006	AMANDA CORDEIRO DA SILVA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
7007	GUIOMAR VITORINO DE SANTANA	20/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7008	RENATA CRISTINA DE OLIVEIRA SILV	20/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7009	RICARDO HENRIQUE BARROZO	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7010	WILSON MARQUES DA SILVA	20/03/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
7011	GERSON TAVARES DA SILVA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7012	JOSEFA DOS SANTOS	20/03/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
7013	ADEJAIRCE SANTOS DE JESUS	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7014	BRUNA VIANA DA SILVA	20/03/2025		SACRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7015	NICOLAS OTONI	20/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7016	BRUNO OLIVEIRA SANTOS	20/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
7017	ADEMIR CAMPOS DOS SANTOS	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
7018	ALINE ELLIS FIGUEIREDO	20/03/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
7019	BRUNO OLIVEIRA SANTOS	20/03/2025		P-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
7020	MARIA VILANI DE MELO	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
7021	NATALIA OLIVEIRA DE FREITAS	20/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
7022	EDESIO SOARES DE OLIVEIRA	20/03/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	RAYSSA		17	0	0
7023	TALISSON FELIPE CAMARA TRINDADE	20/03/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
7024	JOAO LUCAS DA COSTA CARVALHO	20/03/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
7025	KAWA BISPO LIMA	20/03/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
7026	JOSE ADEMAR BEZERRA DE SOUZA	20/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-LAT-M	DX	RAYSSA		14	0	0
7027	KAYO EDUARDO DA SILVA CRUZ	20/03/2025		CRNIO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
7028	LUCAS MATHEUS DA SILVA TAVARES	20/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		8	0	0
7029	ROSANA PEREIRA DE ASSIS	20/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
7030	GABRIELLE DE FIGUEIREDO SILVA	20/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		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	
7031	ROBERLANNE ALEXANDRE FELIX	20/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
7032	MANOEL DO AMARAL PEDROSA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7033	FRANCISCA JESSICA ALMEIDA DA SIL	20/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7034	ADENILTON SILVA TOLENTINO	20/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7035	VALMIR ELIAS BATISTA	20/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
7036	DENIS ANACLETO DOMINGOS	20/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7039	ANA CLARA DE ANDRADE BORGES	20/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
7040	LUIS GUSTAVO DE MORAIS	20/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7041	MARCOS CEZAR BRITO	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
7042	FLAVIA CRISTINA SOUZA NEPOMUCENO	20/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7043	BRENDO EVANGELISTA DE OLIVEIRA	20/03/2025		PESCOO DE TECID-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7044	AGATHA LAIMONS OLIVEIRA LIMA	20/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7045	FABIANO DA COSTA MARTINS	20/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7046	MARIANA REGINA RIBEIRO DE SOUZA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7047	VALENTINA FELIX SIMOES	20/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7048	LUIS GUSTAVO DE MORAIS	20/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7049	ROSELI CAMARGO	20/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
7050	JULIO CESAR CAMPANHA	20/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7051	DALVA APARECIDA SOUZA	20/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7052	CASSIA APARECIDA MORAES	20/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7053	PATRICIA REGINA RIBEIRO DA SILVA	20/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
7054	ALVINA MARIA DE AZEVEDO	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7055	SANDRO ROBERTO COSTA SANTOS	20/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7056	SELMA BALISA DA SILVA	20/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7057	RAFAEL MATTHEO NASCIMENTO DOS SA	20/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7058	LEANDRO DA MATA BARBOSA DOS SANT	20/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7059	LEON ALMEIDA DE CASTRO FILHO	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
7060	GUSTAVO FERREIRA DE LIMA	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7061	WAGNER ALVES FERREIRA	20/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7062	VALMIR ELIAS BATISTA	20/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7063	MAURO ELIESER LOURENCO	20/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
7064	LIVIA PALAFOZ	20/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
7065	SONIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	20/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7066	SILVANEIDE BATISTA DA SILVA	20/03/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
7067	CELSO ALENCAR DA COSTA	21/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
7068	ELISE CRISTOVAO DE AZEVEDO	21/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7069	NATHALIA BEATRIZ VIEIRA LOPES	21/03/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
7070	EVELYN IZABEL	21/03/2025		MO-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	
7071	GEOVANA BATISTA DE SANTANA	21/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
4525032111	MARIA TEIXEIRA MORENO	21/03/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
7072	HELOISA DE OLIVEIRA SANTOS	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7073	FELIPE FERREIRA DA SILVA	21/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7074	ROSALIO DOS SANTOS CINTRA	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7075	SABRINA SOUZA DOS SANTOS	21/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7076	PAULO HENRIQUE PEREIRA DE MELO	21/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
7077	KEVIN DA SILVA LIMA	21/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7078	LUIZ CARLOS ALMEIDA DE AMARAL	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7079	JOAO VICTOR JESUS PIRES DE ARAUJ	21/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7080	JORGE GUIMARAES DAS NEVES	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
7081	ALINE COELHO DE BRITO	21/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		8	0	0
7082	JOAO VITOR RODRIGUES DOS SANTOS	21/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		7	0	0
7083	WESLEY MENDES DOS SANTOS LIMA	21/03/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
7084	JOSENILDA PEREIRA BARBOSA DA SIL	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7085	RICIELE SANTOS DA SILVA	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
7086	ALINE COELHO DE BRITO	21/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7087	JULLYANNE SILVA BASSANI	21/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7088	JOSE CICERO DOS SANTOS SILVA	21/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7089	LUCAS ODILSON LINGUTTI	21/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7090	SIRLANE SA SANTOS	21/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7091	TAMIRES ALMEIDA NASTARI	21/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7092	LUCINEIA GUERRA CAVALCANTE	21/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7093	FLORISVALDO RAIMUNDO DE JESUS	21/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7094	LAURINDA ROSA DE OLIVEIRA	21/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7095	MATILDE FERREIRA PASCOAL	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7096	ELZA REGINA TAVARES DE SOUZA	21/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7097	MARIA MENDES DA SILVA	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7098	JOANA PEREIRA DE ANDRADE	21/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7099	BRANDY MELISSA SANTANA RAMOS	21/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7100	JOAO BOSCO PINTO DA SILVA SANTOS	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7101	LUIS BENICIO SOARES OLIVEIRA	21/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7102	JANAIRA RAQUEL TEIXEIRA BASTOS	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7103	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	21/03/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7104	HUGO DINIZ SILVA	21/03/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
7105	MARIA LUISA COELHO SILVA	21/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
7106	SILVANA DA SILVA	21/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7107	JOSE SEZARIO FERREIRA	21/03/2025		P-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	
7108	GEOVANNA NATHALYA APARECIDA RIBE	21/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7109	ALESSANDRO GONÃ‡ALVES	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7110	GIRLEIDE SAMPAIO DOS SANTOS	21/03/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
7111	FRANCISCO FABIO PEREIRA LIMA	21/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7112	SOPHIA NERES MOIA	21/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7113	ANTONIO JESUS PEREIRA	21/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7114	JESSICA DA SILVA FREITAS	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		12	0	0
7115	MARCIA APARECIDA ROSA	21/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7116	HENRIQUE CERQUEIRA HONORATO	21/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7117	ANDRE CLAUDINO DA SILVA	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7118	YSABELE MARQUES GOIS	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7119	MARIA APARECIDA DE FARIA FERREIR	21/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7120	EDNEIA LEOPOLDINO ANDREOLI ROZAN	21/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7121	RAPHAEL NERY DE BRITO	21/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7122	ROGERIO DA SILVA OLIVEIRA	21/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7123	CARLOS EDUARDO DA SILVA DE OLIVE	21/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7124	JONATHAN RICHARD SILVA DE JESUS	21/03/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7125	EDSON MARIANO DA SILVA	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7126	PEDRO HENRIQUE DIAS DE ALMEIDA	21/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7127	DALVA VIEIRA SILVA DE JESUS	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7128	CLAUDIA PEREIRA	21/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7130	ERCILIA DE JESUS COSTA	21/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELLE		2	0	0
7129	ANILDA RIBEIRO	21/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELLE		3	0	0
7131	VERA LUCIA RIBEIRO LOPES SALGUEI	21/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7132	ISABEL CRISTINA CANDIDO	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
7133	GUILHERME SILVA CAMPOS	21/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7134	JEANE ALMEIDA MIRANDA	21/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7135	VERA LUCIA PEREIRA LIMA	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7136	MANOEL PANTALEAO DA SILVA	21/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7137	MARIA JOSE RODRIGUES	21/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7138	VILSON RIBEIRO	21/03/2025		MO-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
7139	FABIO LUIZ GONCALVES	21/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
7140	MAURICIO ROBERTO MADALENA	21/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7141	MARIA DA CONCEICAO MENEZES DA SI	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7142	MATHEUS SOUZA SALES	21/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7143	RAIMUNDO RIBEIRO DIAS	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7144	LEANDRO DI BUONO SOUZA DAS NEVES	21/03/2025		MO-AP-M	DX	DANIELLE		3	0	0
7145	THIAGO JIM MORRISON SILVA SOUZA	21/03/2025		P-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	
7146	DAVI LUIS FELIX DOS SANTOS	21/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7147	ARIANA SANTOS FONSECA	21/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7148	ROSALIA DA SILVA CARVALHO	21/03/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7149	LYDIA MARIA CAETANO RIBEIRO (CA	21/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7150	PAULO HENRIQUE DE SOUZA FRANCISC	21/03/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7151	ANA CLARA ROCHA SALES	21/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7152	MONICA APARECIDA DA COSTA OTONI	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7153	ADRIEL SANTOS SALES	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7154	LEONARDO DA SILVA CAITANO	21/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7155	EDUARDO PEREIRA DA SILVA	21/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7156	PRISCILA RODRIGUES OLIVEIRA	21/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7157	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA	21/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7158	SUELI CRISTINA CARVALHO	21/03/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	DANIELE		8	0	0
7159	HANS MARCOS LINO DE OLIVEIRA	21/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7160	IZABEL CRISTINA DA SILVA REIS NA	21/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7161	SARA CRISTINI PEREIRA	21/03/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7162	LAIZ DA SILVA	21/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7163	JOSEFA QUITERIA CAMPOS	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7164	GABRIELA NASCIMENTO DOS SANTOS	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
7165	MARIA APARECIDA DO PRADO OLIVEIR	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7166	LEANDRO SANTOS DE SOUZA	21/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7168	CARLOS ALBERTO RAMOS	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
7169	RAPHAEL DE CARVALHO PEREIRA	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7167	VANILDE DE SOUSA DOMINGOS	21/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		10	0	0
7170	YARA BRAZ DA SILVA	21/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7171	KEILA FERREIRA OLIVEIRA	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7172	JEFERSSON JESUS DA SILVA	21/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
7174	PAULO RODRIGUES DE CARVALHO	21/03/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
7173	MARCIO VIEIRA BORGES	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7175	GUSTAVO HENRIQUE MARQUES GONCALV	21/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7176	LAIZ DA SILVA	21/03/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX			3	0	0
7177	KELLI CRISTINE DOS SANTOS	21/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7178	ALESSANDRA MARTINS LIMA ALBUQUER	21/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANE		2	0	0
7179	MATHEUS VICTOR BATISTA FARIAS	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7180	ANDRESA SANTOS DE PAULA	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7181	RN VANESSA SOARES CINTRA	21/03/2025		TORAX-AP-M	DX			1	0	0
7182	MURILO SERRA SILVA	21/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7183	IZILDINHA DE FATIMA DOS SANTOS C	21/03/2025		JOELHO-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	
7184	ANTONIO QUIRINO DA SILVA FILHO	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7185	ANA ROSA RIBEIRO	21/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7186	DERICK LOPES SILVA	21/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7188	ANE MAIRA DOS SANTOS SILVA	21/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7189	THAIS RODRIGUES DE JESUS	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7190	MICHAEL ALVES ARAUJO	21/03/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7191	GABRIEL DOS SANTOS SOSSIO	21/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7192	JORGE PONTE DA SILVA	21/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7193	JANAINA OLIVEIRA BARBOSA	21/03/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7194	JOANA FILOMENA DAS VIRGENS	21/03/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7195	NATIELY TRINDADE DE SOUZA	21/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7196	HENRIQUE PEREIRA SANTOS	21/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7197	MARILENE SANTOS CUNHA DAMACENA	21/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7198	DINEI MARCOS SILVA SANTANA	21/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
7199	JOSAFA PEREIRA SILVA	21/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7200	CAMILA DIAS ARCARI	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
7201	MURILO DO CARMO FRANCA	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7202	DANIEL AUGUSTO SPINELLI	22/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
7203	GUILHERME ARAUJO SILVA	22/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
7204	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA TEIX	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7205	RAFAEL MARTINS DE MORAIS	22/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
7206	MANUELLA GODOY DE OLIVEIRA	22/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7207	MARIA JOSE DE MOURA	22/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7208	RICHARD FERNANDES DOS SANTOS DE	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7209	GIZELE SILVA CARVALHO	22/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7210	LETICIA CAMARGO CATARINO	22/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
7211	AMILTON	22/03/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7212	CESAR ANDRADE DA SILVA	22/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7213	LUCAS DA SILVA OLIVEIRA	22/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7214	CAIO AMANDO ARAUJO BARBOSA	22/03/2025		PUNHO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7215	MARIA DE LORDES OLIVEIRA	22/03/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7216	CHARLES SANTANA DOS SANTOS	22/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7217	EMERSON FITZ DE OLIVEIRA	22/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7218	MARCO ANTONIO FERNANDES	22/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7219	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	22/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7220	MICHELANGELO CORDEIRO PEREIRA	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7221	CLAUDIO COSME MARIANO	22/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7222	ALTAMIRA DA CONCEICAO MAGALHAES	22/03/2025		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	
7223	EMILY BRITO SAO LEAO	22/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7224	CAROLINA NASCIMENTO DOS SANTOS	22/03/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
7225	REGINA CELIA ALVES CRUZ	22/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
7226	ANA BEATRIZ RODRIGUES SOUSA	22/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7227	MANOEL RIBEIRO DOS SANTOS	22/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7228	TEREZINHA DINIZ DE SOUZA	22/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7229	MARCIO RODRIGUES DE OLIVEIRA	22/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7230	ALAYNE SOUZA MOURA	22/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7231	ESTER DE NARDI BERGAMIM	22/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7232	CARLLOS DANIEL MACHADO DA SILVA	22/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7233	JHONES DE ASSIS TEIXEIRA	22/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7234	ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOS	22/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7235	MATEUS HENRIQUE DA SILVA MARTINS	22/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7236	MARIA DA PENHA PAULINO	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
7237	LIZ SOUZA DIAS	22/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7238	MACARIO PAULO DA CRUZ	22/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
7239	MARIA EUNICE DO NASCIMENTO BRITO	22/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			3	0	0
7240	RONE SANTOS SILVEIRA COSTA	22/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
7241	PAMELA APARECIDA DE OLIVEIRA ARI	22/03/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
7242	FELIPE RODRIGUES LIMA	22/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			3	0	0
7243	CAROLAYNE APARECIDA DE ARAUJO	22/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
7244	JEOVA DE SANTANA GONCALVES	22/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
7245	ANA ZORAIDE NUNES BATATA	22/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
7246	NESTOR RODRIGUES DOS SANTOS JUNI	22/03/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
7247	NILSON PEREIRA DIAS	22/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
7248	FELIPE DOS SANTOS SILVA	22/03/2025		ANTEBRAO-L AP-M	DX			10	0	0
7249	HEBERT HENRIQUE FERREIRA ALVES	22/03/2025		FMUR-AP-M	DX			4	0	0
7250	MARIA ELENA SANTOS	22/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
7251	ROSELI DA SILVA CARVALHO TREVISA	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
7252	FRANCISCO NEPOMUCENO SANTOS	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7253	CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	22/03/2025		MERO-AP-M	DX			2	0	0
7254	FELIPE DOS SANTOS SILVA	22/03/2025		PUNHO-AP-M	DX			4	0	0
7255	JEOVANNA PATRICIA GONCALVES DA C	22/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
7256	ARTHUR DE JESUS DA SILVA	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
7257	FELIPE DOS SANTOS SILVA	22/03/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
7258	EVA MARIA DA SILVA	22/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX			5	0	0
7259	MARIA FRANCISCA DA SILVA SOUSA	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7260	ANA KARILINNE AMORIM PEREIRA	22/03/2025		MO-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	
7261	EDSON OLIVEIRA DOS SANTOS	22/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
7262	ANDERSON DE LIMA	22/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
7263	ANDERSON DE LIMA	22/03/2025		MO-LAT-M	DX			1	0	0
7264	RAQUEL ASSUNCAO DOS SANTOS	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
7265	DARCI DOS SANTOS DE OLIVEIRA	22/03/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX			5	0	0
7266	KELVIN SIQUEIRA DA SILVA	22/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7267	BRUNA MARTINI BARBARA	22/03/2025		MO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
7268	CARMELITA DANTAS DE OLIVEIRA	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
7269	KELVIN SIQUEIRA DA SILVA	22/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			3	0	0
7270	VITOR HUGO MENDES DA SILVA	22/03/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
7271	PAULO EDUARDO NASCIMENTO SILVA	22/03/2025		P-AP-M	DX			3	0	0
7272	ANDRE CHAGAS BRITO	22/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			4	0	0
7273	LUCIANO ALEXANDRE DOS SANTOS	22/03/2025		MO-AP-M	DX			3	0	0
7274	MATHEUS LOBATO TAVARES	22/03/2025		P-AP-M	DX			3	0	0
7276	SILVANA ALVES LOPES	22/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			1	0	0
7278	TAMIRIS BATISTA SOARES DOS SANTO	22/03/2025		TORAX-AP-M	DX			21	0	0
7279	NYCOLLAS HENRIQUE ASSIS MENDES	22/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			3	0	0
7280	WAGNER DOS SANTOS RIBEIRO	22/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			7	0	0
7281	VIVANDIRA AMURIM DE PAULA	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7282	ANA BEATRIZ SANTOS CARVALHO	22/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			9	0	0
7283	KAWAN SILVA DE JESUS	22/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			5	0	0
7284	SEBASTIAO RIBEIRO DE OLIVEIRA	22/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			3	0	0
7285	TANIA MARTINS DE SOUZA OLIVEIRA	22/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			3	0	0
7286	LUCIANO ALEXANDRE DOS SANTOS	22/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
7287	KEVIN EDUARDO PEREIRA DE OLIVEIR	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
7288	TANIA MARTINS DE SOUZA OLIVEIRA	22/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7289	CARLOS DANIEL NASCIMENTO DOS SAN	22/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7290	MARIA LUCIA DINIZ DA SILVA	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7291	STEFANI PASCHOAL DUTRA	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7292	JOSENILDO SANTANA DOS SANTOS	22/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
7293	GIOVANNA BARRETO DA SILVA	22/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7294	FERNANDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	22/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
7295	VIVIANE ALVES	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7296	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7297	HELENA SOUSA SANTOS	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7298	ROSENILDA FRANCISCO DE LIMA	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7299	ELLEN WERDER LOPES VASQUES	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7300	EDSON CLEITON DA SILVA BARROS	22/03/2025		OMBRO-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	
7301	GUILHERME CARLOS SILVA DE ANDRAD	22/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7302	BIANCA BRITO DE JESUS	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7303	LUCIANO BUENO DE MORAES	22/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7304	KEVIN EDUARD PEREIRA DE OLIVEIRA	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
7305	VANDERLEI BISPO DOS SANTOS	22/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7306	MICAELA DANTAS SILVA	22/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7307	MISLENE KETHELYN MONTEIRO LISBOA	22/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7308	MARCOS ALLAN DO ROSARIO RODRIGUE	22/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7309	EDSON PINHEIRO	22/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7310	MARIA EDUARDA MARTINS DE CASTRO	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7311	JOSE MARIANO MOURA MONTEIRO DE O	22/03/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
7312	DAGMAR TEBINKA REBUSKI	22/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7313	MARIA APARECIDA LOPES DA SILVA	22/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7314	EDILEUSA OLIVEIRA DE SANT ANA RI	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7315	DAVI SOUZA DE OLIVEIRA	22/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7316	DIEGO VILELA REIS	22/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7317	MARIA HELENA DE OLIVEIRA LIMA	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7318	ALEXANDRA VIRIATO DE SOUSA SILVA	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7319	RAFAELA SANTOS DE OLIVEIRA	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7320	MOACIR GABRIEL BRANDAO MENEZES	22/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7321	THIAGO MATOS DA COSTA	22/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7322	GRACIELA COSTA GOMES	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7323	GIOVANNA VICTOR BATISTA EVANGELI	22/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
7324	ISABELA ANGELO LIMA DOS SANTOS	22/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7325	ADRIELLY MASUKO PIMENTEL	22/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7326	WALDIR GIOVANI	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
7327	DEJANIRA DE PAULA ESTEVAN	23/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7329	GABRIELY VICTORIA BORGES DOS SAN	23/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			2	0	0
7330	EMILY STEICY MELO DE OLIVEIRA	23/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7331	PALOMA DA SILVA ARAUJO	23/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7333	MARIA BEATRIZ DE JESUS SOUSA	23/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			2	0	0
7334	ANDREA DO CARMO SANTNA	23/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7335	RAYSSA DA SILVA AMADOR	23/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7336	VIVIAN LOUISE SATURNO ROSATI	23/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7337	FELIPE DE ANDRADE MORAES DA SILV	23/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7338	LEANDRO VIVEIROS DA SILVA	23/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7339	ELVIS PEREIRA DA SILVA	23/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7340	ROSEANE CRISTINA DA SILVA	23/03/2025		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	
7341	GABRIEL NERI NOVAES	23/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7342	BRUNA DE ARAUJO MEIRA	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7343	ANTONIO MARCOS DE AVELAR CUSTODI	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7344	JACKSON RAMOS DE OLIVEIRA	23/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7345	GEIZIELI EMILIO	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7346	EDSON BISCAIBO SEPULVEDA	23/03/2025		MO-PA-M	DX			4	0	0
7347	LUIGI DA SILVA SOUZA	23/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
7348	SAMARA ROBERTA MARQUES	23/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			3	0	0
7349	MATHEUS GOMES DA SILVA	23/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
7350	MILTON DONIZETI LOPES	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			4	0	0
7351	MAGALHES SANTOS MACEDO JUSCILEN	23/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
7355	ADRIANA BENTO DA SILVA	23/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
7352	GABRIEL HENRIQUE LIMA CONCEICAO	23/03/2025		PUNHO-PA-M	DX			2	0	0
7353	FRANCINETE DE PAULA	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7354	CARLOS SEBASTIAN OTERO	23/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
7356	EDERSON FELIPE ROSA	23/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
7357	EDSON BISCAIBO SEPULVEDA	23/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
7358	MATHEUS OLIVEIRA SOUSA	23/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
7359	SONIA MARIA FERNANDES DE OLIVEIR	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
7360	VICTOR AUGUSTO DOS SANTOS LUCIND	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			6	0	0
7361	GUSTAVO ALMEIDA DE MORAIS	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7362	ANA PAULA DA SILVA	23/03/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
7363	JHENNYFER KAUANY RODRIGUES DE JE	23/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
7364	OLIMPIA MARIA DA SILVA	23/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
7365	KAUAN RODRIGUES REIS	23/03/2025		PUNHO-PA-M	DX			2	0	0
7366	JOAO VITOR MAGALHAES CAMANDAROBA	23/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
7367	LAURA SANTOS DE OLIVEIRA	23/03/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
7368	MARCOS ANTONIO OLIVEIRA DOS SANT	23/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX			4	0	0
7369	ELAINE MARIA DA SILVA	23/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
7371	ADRIANA DE CASTRO	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7372	SANDRA LEITAO ALVES	23/03/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
7373	JAKELINE DE MELO BARBOZA	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7374	ANA LUCIA DOS SANTOS ANDRADE	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7375	REGINALDO FIGUEREDO DA SILVA	23/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
7376	RENATA DELLA CAPA	23/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			6	0	0
4525032312	GILSON JOAQUIM SIMOES	23/03/2025			CR			1	0	0
7377	CLEBER SANTOS DE OLIVEIRA	23/03/2025		CRNIO-PA-M	DX			2	0	0
7378	REGIANE DO CARMO CRUZ	23/03/2025		CRNIO-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	
7379	MARLEIS XAVIER DA SILVA	23/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
7380	ANA PAULA DA SILVA DA CONCEICAO	23/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			3	0	0
7381	JOSE CARLOS DOS SANTOS SOUZA	23/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			6	0	0
7382	MARIA LEONI COSTA BEZERRA	23/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
7383	FABIANA SILVA PEREIRA	23/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
7384	BRYAN ORLANDINI	23/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
7385	MARIA HELOISA LAIS NASCIMENTO DE	23/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
7386	FABIA MARA DE SOUZA ALEMI	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7387	EMMYLE CAMILO APOLINARIO DOS SAN	23/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			6	0	0
7388	PEDRA SOUSA DE MOURA	23/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
7389	MIGUEL BARBOSA DOS SANTOS	23/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
7390	HENRIQUE FERREIRA DA SILVA	23/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
7391	GUILHERME PEREIRA DA SILVA	23/03/2025		CRNIO-PA-M	DX			4	0	0
7392	GILSON JOAQUIM SIMOES	23/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
7393	MARIA APARECIDA DA SILVA	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
7394	JOSE SANDRO DA SILVA	23/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
7396	HENRIQUE FERREIRA DA SILVA	23/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
7395	GRASIELE DA CRUZ ALVES	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
7397	ANDREA DIAS DE OLIVEIRA	23/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
7398	SIMONE DE FARIAS VILANOVA	23/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			5	0	0
7399	AGOSTINHO TOMAZ VILANOVA NETO	23/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			4	0	0
7400	THIAGO CARDOSO RIBEIRO	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7401	FERNANDA ALVES PEREIRA	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7402	FAUSTINO BEZERRA DO NASCIMENTO	23/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
7403	KELVYN DOS SANTOS LOPES	23/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
7404	CECILIA SABINO DOS SANTOS	23/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
7405	KAUAN SOUZA PEREIRA DE JESUS	23/03/2025		TBIA-AP-M	DX			4	0	0
7406	MARIA DE FATIMA RODRIGUES LIMA	23/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
7407	ARTHUR HENRIQUE CONCEICAO SILVA	23/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX			5	0	0
7408	VICTOR VERISSIMO FERREIRA SANTOS	23/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
7409	FABIO JESUS DE OLIVEIRA SANTOS	23/03/2025		MERO-AP-M	DX			4	0	0
7410	ANDERSON PEREIRA DA SILVA	23/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
7412	JAMILE DOS SANTOS FERNANDES	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7413	GABRIEL MOSSI	23/03/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
7414	JULIA LORENA PERIERA DA SILVA	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
7415	PURCINA LUIZA DE OLIVEIRA	23/03/2025		TORAX-AP-M	DX			1	0	0
7416	JOAO CARLOS LIMA DA SILVA	23/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
7417	SOLANGE CAMPOS RODRIGUES	23/03/2025		COSTELAS-LAT-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	
7418	LENILDA SANTOS DA SILVA	23/03/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
7419	JEANNE ALVES FERREIRA	23/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
4525032312	ANTONIO QUIRINO DA SILVA FILHO	23/03/2025		ABDOMEN SNE	CR			1	0	0
7420	DAVID FERREIRA ALBUQUERQUE MARAN	23/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
7421	ALCIDES COLPANI	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7422	DAVID FERREIRA ALBUQUERQUE MARAN	23/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
7423	CARMEN REJANE DO NASCIMENTO PETR	23/03/2025		TORAX-AP-M	DX			1	0	0
7424	EDUARDO FLORENCIO DE OLIVEIRA	23/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
7425	ROBSON DA SILVA SOUZA	23/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
7426	ANTONIO SERAFIM LUIZ	23/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LEANDRO		4	0	0
7427	DAVID ANTONIO DE SOUZA	23/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
7428	NOEMIA DE JESUS BARRETO SILVA	23/03/2025		TORAX-AP-M	DX			1	0	0
7429	BRUNO DANIEL CERBONCINI LUZA	23/03/2025		FMUR-AP-M	DX			4	0	0
7430	ELIZABETH REGINA PEREIRA WENCESL	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7431	EMERSON APARECIDO CANDIDO	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7432	MATEUS MOTA DO NASCIMENTO	23/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
7433	STHEPHANIE LARISSA FERRO DOS SAN	23/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
7435	MARCOS CEZAR BRITO	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7436	WILSON DOS SANTOS	23/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			9	0	0
7437	DENIZ LUIZ MOURA DA SILVA BARROS	23/03/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
7438	WILLIAM LUIS LIMA	23/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
7439	GABRIELA DE PAULA SOUZA	23/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			6	0	0
7440	ITALO DOS SANTOS PIRES	23/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
7441	TATIANE DE SOUZA GUEDES	23/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
7442	WILSON TAVARES DA SILVA	23/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			2	0	0
7443	GRAZIELE CONCEICAO DE OLIVEIRA	23/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
7446	JONAS JESUS BARBOSA	23/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
7444	ALFREDO BORDENALLI NETO	23/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
7445	ELIAS SALES TEIXEIRA	23/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
7447	EDUARDO CARDOSO DE OLIVEIRA	23/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			4	0	0
7448	KAUAN RODRIGUES VIEIRA CHAGAS	23/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			6	0	0
7449	HENRIQUE SANTOS FERREIRA	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7450	ISAAC SANTOS OLIVEIRA	23/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
7451	FRANKLIN ROBERTO OLIVEIRA ARAUJO	23/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
7452	IVONE APARECIDA DE QUEIROZ FELIP	23/03/2025		P-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
7453	MARILIA GRAZIELLE DA SILVA PESSO	23/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
7454	ADEMILSON APARECIDO ALVES MOREIR	23/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
7455	ANGELINA DA SILVA RODRIGUES	23/03/2025		TORNOZELO-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	
7456	GRIGORIANO NALZIOZANO BELCHIOR	23/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7457	ELIAS JESUS DOS SANTOS	23/03/2025		P-LAT-M	DX			2	0	0
7458	VICTOR IGOR DE OLIVEIRA ALVES	23/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			4	0	0
7459	GABRIEL FREIRE DO AMARAL	23/03/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
7460	JOAO VITOR NERES DOS SANTOS	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7461	ANTONIO BEZERRA DE AQUINO	24/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			3	0	0
7462	MARA DO NASCIMENTO PESSOA	24/03/2025		OMBRO-PA-M	DX			2	0	0
7463	DIOGO GABRIEL DE OLIVEIRA RODRIG	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7464	DENISE ALVES MARTINS	24/03/2025		TBIA-AP-M	DX			4	0	0
7465	KAREN KATHELEN DOS SANTOS	24/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
7466	MARIA AURILENE RODRIGUES DA SILV	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7467	ROSEANE CRISTINA DA SILVA	24/03/2025		TORAX-AP-M	DX			1	0	0
7468	MARLI MAIA FERREIRA MAIA	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7469	ANA PAULA DOS SANTOS	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7470	MANOEL RAIMUNDO SANTANA	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7471	SILVINO ALMEIDA DOS SANTOS	24/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			7	0	0
7472	ELISABETE MARIA DE OLIVEIRA	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7473	MATHEUS FAGUNDES PAULINO DA SILV	24/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7474	JADE MARQUES SARAIVA	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7475	CAMILA DE SOUZA CHAGAS	24/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
7476	PATRICIA DA SILVA	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7477	JACIRA DA SILVA MANOEL	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7478	MONIQUE DA SILVA OLIVEIRA	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7479	ALEXANDRE PEDRO DA SILVA	24/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7480	HELOISA SAMPAIO PINTO	24/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7481	LUZENITA MARIA DOS SANTOS	24/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
7482	RICARDO ALVES DO AMARAL	24/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7483	JOSE SEVERINO DA SILVA	24/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7484	WESLEY JULIO PIRES MENDES DOS SA	24/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
7485	JOVENITA MOREIRA DE SOUZA BRITO	24/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7486	EZO CAPELATI DE LIMA	24/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7487	WESLEY OLIVEIRA GOMES DO NASCIME	24/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7489	WELLINTON MAX GOMES DA SILVA	24/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
7488	ROSELI DE ALMEIDA RIBEIRO	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7490	EUGENIO DE MEDEIROS NETO	24/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7491	LUIZ FERNANDO RODRIGUES	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7492	ELIENE FERREIRA DOS SANTOS	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7493	GUSTAVO BRITO VIEIRA	24/03/2025		PUNHO-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	
7494	FELIPE SILVA BORGES GONCALVES	24/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7495	FRANCISCO WILSON SANTOS DE MENEZ	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		6	0	0
7496	DAVID RODRIGUES LOPES LEITE	24/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7497	DINAURA PAULA DE OLIVEIRA	24/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
7498	LAURA GOBETI CAPOBIANCO	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7499	WILLIAN PEREIRA	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7500	LAYS SOUZA SANTOS	24/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
7501	CICERO TITICO DA SILVA	24/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
7502	JOSE DIOGO ALVES DOS SANTOS	24/03/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
7503	MARIA DAS GRACAS BRITES	24/03/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
7507	ROBSON NEY OLIVEIRA DE QUEIROZ	24/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7504	GUSTAVO MARQUES PAULINO	24/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7508	LENILDA SANTOS DA SILVA	24/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7505	ADAO MOREIRA DA SILVA	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
7506	ALEXANDRE DE KIMA GONSALVES	24/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7509	BRUNA PEREIRA DE LIMA	24/03/2025		TORAX-AP-M	DX			2	0	0
7510	ALEX VIANA FERREIRA	24/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7511	CARLOS ROMEU DA SILVA FILHO	24/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7512	JAQUELINE MACEDO FERREIRA DE SOU	24/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7513	ALEXANDRE COSTA LIMA	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
7514	DIVANILTON DE OLIVEIRA TRABUCO	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7515	JOICELENE EDILAINE QUEVEDO DOS S	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7516	MARIA LUIZA COELHO SOUSA	24/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7517	MAIRA SILVA ARAUJO	24/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
7518	ANTONIA DE ARAUJO MAIA NECO	24/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7519	BIANCA DOS SANTOS FERREIRA	24/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7520	JEFERSON NASCIMENTO BARBOSA	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		7	0	0
7521	REINALDO RODRIGUES DA SILVA	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
7522	ANA NAIRA DA SILVA OLIVEIRA	24/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7523	HAMILTON PEREIRA SILVA	24/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
7524	SANDRA FRANCISCA DA SILVA	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7525	GUSTAVO HENRIQUE ALVES DE ARAUJO	24/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7526	ROSIMEIRE NERES DE ARAUJO	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
7527	ARTHUR BRITO FREIRE	24/03/2025		MO-PA-M	DX	ELIANE		11	0	0
7528	ISAQUEU RAY DE SOUZA FERREIRA	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
7530	EDMILSON DE FARIAS HERCULINO JUN	24/03/2025		MO-PA-M	DX	ELIANA		8	0	0
7531	JESSICA DOS SANTOS BRITO	24/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7532	MARCOS ANTONIO ALVES	24/03/2025		P-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	
7533	LEANDRO RAPOSO DOS SANTOS	24/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
7534	LUCILEIDE DOS SANTOS	24/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
7535	YOLANDA MARINHO DA SILVA	24/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7536	FABIO STRELE	24/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7537	BIANCA CRISTINA DE OLIVEIRA	24/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
7538	MATHEUS RUFINO DA SILVA	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7539	VITOR HUGO DOS SANTOS VITORINO	24/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
7540	AMANDA FERREIRA DE MOURA	24/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
7541	LUIS GUSTAVO DOS SANTOS	24/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7542	ANA RITA MARIA BRITO	24/03/2025		CRNIO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
7543	NATHANAEL ROGER DA SILVA DAMASC	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7544	PABLO ESCOBAR CALIXTO ESPIRITO S	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7545	CLAUDIELE FRANCA DA SILVA	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7546	JOELINA DA ROHA OLIVEIRA	24/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7547	TALITA DE OLIVEIRA MARTINEZ	24/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7548	JOAO VITOR NUNES DO NASCIMENTO	24/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7549	OTAVIO EDEILSON FELIZARDO INACIO	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7550	LETICIA DE OLIVEIRA SANTOS	24/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7551	ADERBAL LOPES GOMES	24/03/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7552	FREDY ARAUJO DA HORA	24/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7553	GUSTAVO CAPPELLANI VARGAS	24/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7554	FELIPE COSTA LUIZ	24/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
7555	GUSTAVO JOSE RAMOS DE OLIVEIRA S	24/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7556	DORIAN DE OLIVEIRA LEAL FULCO JU	24/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7557	RUBENS LIMA DOS SANTOS	24/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7558	MARIA DALVA SOARES	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
7559	JONATAS QUEIROZ DE SENA	24/03/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
7560	BIANCA SANTOS OLIVEIRA	24/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7561	SABRINA GONCALVES CORREIA	24/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
7562	GIOVANA PIZIOLO BORATO	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7563	ADERBAL LOPES GOMES	24/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7564	ANDRE RIKELME LEAO GUEDES SOARES	24/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
7565	DORALICE CARLOS DE SOUZA E SILVA	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7566	RUBENS LIMA DOS SANTOS	24/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7567	DEBORA PAULA RODRIGUES RUMAN	24/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7569	HELIO GOMES NEPOMUCENO JUNIOR	24/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7570	MARIA JOSE DA SILVA	24/03/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
7571	IDEILTON OLIVEIRA CAVALCANTE	24/03/2025		TORAX-PA-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	
7572	CLEIDE FLABIS DIAS PASSOS	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7573	MARIA DE LOURDES RODRIGUES	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7574	JOSE ARAUJO DE SOUZA	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
7575	KELVI RODRIGUES DE ARAUJO	24/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
7576	ALLAN ENRIQUE DE SOUSA SILVESTRE	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
7577	FRANCISCO SANTOS SOUZA	24/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
7578	THIAGO SANTOS BARBOSA	24/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7579	VITORIA DOS SANTOS OLIVEIRA	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
7580	RYAN VITO DOS SANTOS	24/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
7581	YURI LOPES DA SILVA	24/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7582	JOSE BRUNO DE OLIVEIRA	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7583	CRISTIANO JOSE DA SILVA	24/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
7584	VICTOR PEREIRA DOS SANTOS	24/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7585	MARIA SILEIDE DO CARMO	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7586	RAFAEL LOPES NUNEZ	24/03/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7587	ANA JULIA EPIFANIO DOS SANTOS	24/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7588	RENATA BISPO SANTANA DE ALMEIDA	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
7589	JHONATAN SANTOS DE OLIVEIRA	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7590	MARIA DE JESUS DOS SANTOS	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7591	IRACEMA DA SILVA OLIVEIRA	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7592	ALICE DE SOUZA SANTOS	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7593	DILSON SANTANA DE OLIVEIRA	24/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
7594	MAYARA ALMEIDA LIRA	24/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7595	GUILHERME RODRIGUES CARDOSO	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
7596	VALDERINA ROSA DE JESUS	24/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
7597	EDSLEIA VIEIRA DE SOUZA	24/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7598	TEREZINHA OLIVEIRA GOMES	24/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7599	KEMILLY FERREIRA DA COSTA	24/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
7600	VAGNER NOGUEIRA DOS SANTOS	24/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
7601	EMILLY TAINA ALEXANDRE DA SILVA	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7602	VITOR LUAN OLIVEIRA DE LANA	24/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7603	ALDIR AURELINA DE SOUZA SILVA	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
7604	ANDREY FERNANDES XAVIER DE BARRO	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7605	ANDERSON MESSIAS DA SILVA	24/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
7606	LUIZ EDUARDO BISPO DE OLIVEIRA D	24/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
7607	EDUARDO ROCHA DE ALMEIDA	24/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7608	DJANIRA PEREIRA NASCIMENTO	24/03/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
7609	IVONNE GIROTTO DALL ARMI	24/03/2025		TORAX-PA-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	
7610	JULIANY DA SILVA CORREA	24/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7611	JOSETE DOS SANTOS MOURA	24/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7612	THIAGO FERREIRA RODRIGUES	24/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7613	KARINE SILVA DOS REIS	24/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7614	LARISSA SANTOS DE CARVALHO OLIVE	24/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
7615	MARIA NAZARE MOTA COSTA	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7616	EDSON JOSE VIERA SOBRINHO	24/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
7617	ILANA DANIELLE	24/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7618	MARCIA DE OLIVEIRA SANTOS	24/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
7619	LUCIA MARIA DO NASCIMENTO	24/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
7620	AURENITA MARIA DOS SANTOS	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7621	PAULO MORAIS	25/03/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
7622	HAMILTON JESUS RIBEIRO	25/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7623	ANA PAULA OLIVEIRA SANTOS	25/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7624	KEVEN DA SILVA SENA	25/03/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
7625	DAVID ROBSON DE JESUS	25/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
7626	ERICK SALES TORQUATO DA SILVA	25/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
7627	IZAIAS RIBEIRO NABUCO	25/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
7628	CARLOS EDUARDO DA SILVA DE OLIVE	25/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
7629	VICTOR PEREIRA SILVA	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7630	TAMARA BIANCA DE CAMARGO SANTOS	25/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
7631	MARCOS VINICIUS DIAS DE ALMEIDA	25/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
7632	ARTHUR DE LUNA SANTOS	25/03/2025		TBIA-LAT-M	DX	ELIANA		4	0	0
7633	DIEGO LANDIM DA SILVA	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
7634	IVONNE GIROTTO DALL ARMI	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
7635	EVELYN SANTOS CHAVES	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
7636	IZAURA ANGELICA DE QUEIROZ	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
7637	ALEXANDRE DE SOUSA ROSA	25/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
7638	LELES ALVES DOS SANTOS	25/03/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
7639	ALEXAMDRE DA SILVA MORAES JUNIOR	25/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
7640	CARLOS ALEXANDRE DE JESUS DA COS	25/03/2025		OMBRO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
7641	GUSTAVO HENRIQUE DE OLIVEIRA PER	25/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		4	0	0
7642	CARLOS EDUARDO MATIAS RODRIGUES	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7643	VARLEI MACHADO DE LIMA JUNIOR	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7644	MARLUCE RODRIGUES	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7645	MANOEL RIBEIRO DOS SANTOS	25/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7646	ERMILIA MOREIRA DOS SANTOS	25/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7647	JULIA MARIA DA SILVA PORTUGAL	25/03/2025		ANTEBRAO-LAT-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	
7648	MISLEIDE SOUZA MARTINS	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7649	ELISANGELA SALES DOS SANTOS LIMA	25/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
7650	ERIVAN CARVALHO DE JESUS	25/03/2025		DEDOS-LAT-M	DX	LUIS		3	0	0
7651	YSABELE MARQUES GOIS	25/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
7652	HELENA OLIVEIRA DA SILVA	25/03/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
7653	OTAVIO ALVES PINHEIRO	25/03/2025		TBIA-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
7654	FABIANA NASCIMENTO DOS SANTOS	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7655	ALINE SILVA DA CRUZ	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7656	FRANCISCA JESSICA ALMEIDA DA SIL	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7657	MICHAEL DOUGLAS DA SILVA NOVAIS	25/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7658	PAULO BUENO	25/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
7659	BRUNO HENRIQUE PEREIRA DA SILVA	25/03/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
7660	ORLANDO ALMEIDA JUNIOR	25/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7661	JESSICA ALMEIDA DE JESUS	25/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7662	LUIS CARLOS PEREIRA DOS SANTOS	25/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUIS		8	0	0
7664	SEVERINO DO RAMO ALBUQUERQUE SIL	25/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
7665	POLIANA RODRIGUES DA SILVA	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
7666	PABLO ROGERIO STORYUS DA SILVA	25/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7667	JAILSON SILVA DOS SANTOS	25/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUIS		4	0	0
7668	JOSE NIVALDO AZARIAS DOS SANTOS	25/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
7669	LUIS GUSTAVO DE MORAIS	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7670	PAULO NEI DA SILVA MOREIRA	25/03/2025		DEDOS-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
7671	JOELIA DA SILVA	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7672	SARA JESUS DE OLIVEIRA	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS FERNANDO		2	0	0
7673	JUSIMALIA PEREIRA DOS SANTOS	25/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7674	LUIS FERNANDO SILVA	25/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
7675	FERNANDA ALMEIDA DOS SANTOS	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7676	TALITA ALMEIDA COSTA	25/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUIS		6	0	0
7677	GIOVANIA DOS SANTOS MOURA	25/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7678	ROSA ALVES FERREIRA	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
7679	HENRIQUE SANTOS FERREIRA	25/03/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
7680	MARIA DE SOUZA DE PAULA	25/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
7681	ALVINA MARIA DOS SANTOS	25/03/2025		ESTERNO-LAT-M	DX	LUIS		3	0	0
7682	PAULO BORGES DE ALMEIDA	25/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7683	RAIANE CRUZ FERREIRA DE MEDEIROS	25/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	DANIELE		4	0	0
7684	RICARDO BUENO	25/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
7685	HENRIQUE DIAS CLEMENTE	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
7686	ANA JULIA DA CUNHA VIANA	25/03/2025		TORAX-LAT-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	
7687	SARA ROCHA DA SILVA	25/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
7688	FRANCISCO DE ASSIS SOUSA	25/03/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
7689	BERNARDINA DA SILVA UMBELINO	25/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
7690	DERVISON FERREIRA SILVA	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7692	EMILLY VITORIA OLIVEIRA PIMENTA	25/03/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7693	TIAGO PACHECO DE ANDRADE	25/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7695	KAIQUE FARIAS ANDRADE	25/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
7696	LUCIANO DA SILVA ANTONIO	25/03/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
7697	TAMIRIS AGATA LOPES	25/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
7698	BRENO HENRIQUE DIAS DA SILVA	25/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
7699	LUCIANO LOURENCO DE OLIVEIRA	25/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
7700	ANDREA PAULA DE LIMA MATHEUS	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7701	CLAUDIO NEPOMUCENO DE SOUZA	25/03/2025		SACRO-LAT-M	DX	DANIELE		6	0	0
7702	WILSON MARQUES DA SILVA	25/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
7703	LUCINDA DE JESUS PINTO	25/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
7704	CARLOS ALBERTO NICODEMO BURCKLER	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7705	ARIANE GABRIELLY SOUZA DE JESUS	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7706	KAYQUE BARRETO DE CARVALHO	25/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
7707	ADRIANA BENTO DA SILVA	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7708	LUNA HELENA BEZERRA PIMENTEL	25/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7709	MARISTELA GOMES DA SILVA	25/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7710	MARIA SIMONE RODRIGUES DA SILVA	25/03/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	LUIS		4	0	0
7711	SAMYRA DE ALMEIDA SILVA	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7712	JOAO PEDRO BARBOZA MARIANO	25/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
7713	HENRIQUE CAVALCANTI DOS SANTOS	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7714	LORRANE CAROLINE DA SILVA ROSA	25/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
7715	MARIA SOCORRO LACERDA LEITE	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7716	MARCIEL CAPISTRANO DOS SANTOS JU	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7718	MIGUEL BALLESTERO NICACIO	25/03/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
7717	JOAO PEDRO BARBOZA MARIANO	25/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7719	IVANIA ALMEIDA DOS SANTOS	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7720	SONIA FERREIRA DE ANDRADE	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7721	SOPHIA SANTANA VIEIRA	25/03/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7722	RAYSSA JULIA FERREIRA LOPES	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7723	ELISANGELA MACEDO MONTERIO	25/03/2025		MO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7724	LORENA MUNHOZ MACIEL	25/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
7725	DIOGO GONCALVES FRANCA	25/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7726	THAYNARA CORTES FERREIRA DA SILV	25/03/2025		JOELHO-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	
7727	ANTHONY RAFAEL OLEGARIO DOS SANT	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7728	LELES ALVES DOS SANTOS	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
7729	IVANIA SANTOS NASCIMENTO	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7730	MIRIAM ALVES DOS SANTOS	25/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7731	EDUARDO RAFAEL MORAES DOS SANTOS	25/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
7732	JORGE RICARDO REIS ABREU	25/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7733	FLAVIO XAVIER FUENTES DE CASTRO	25/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
7734	KAIQUE GOMES DO CONDIGO	25/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7735	ANA PAULA BARROS DA SILVA	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7736	JOAO VICTOR MARTINS DOS SANTOS	25/03/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	LUIS		4	0	0
7737	CAROLINA LESSA SILVA RAMOS	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7738	ERONALDO DOS SANTOS ROCHA	25/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7739	RAENCHERLYS CARLOS DA SILVA	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7740	MARIA SOCORRO GOMES DO NASCIMENT	25/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
7741	JUAN GONCALVES SANTANA	25/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
7742	IGOR ALVES DOS SANTOS	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7743	THIAGO AQUARELLI LEITE	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7744	MARIA APARECIDA MARQUES DE SOUZA	25/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7745	REGINA HELENA GARBO COSTA	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7746	ALLAN MARIANO DE OLIVEIRA	25/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
7747	THAISSA VIEIRA DOS SANTOS	25/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7748	AMANDA NUNES DA SILVA	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
7749	VICTOR JOSE DOS SANTOS	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7750	FERNANDO POSSIDONIO DA SILVA	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7751	EMILY LEOPOLDO DE OLIVEIRA	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
7752	IRYS SOARES DE CARVALHO	25/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7753	MARIANA SEM DOC	25/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7754	FLORIA MARIA DE JESUS SOUZA	25/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
7755	LUAN SILVA MOURAO	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7756	MARIA AUGUSTA DA SILVA HERNANDES	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7757	EUGENIA MARIA RAMOS	25/03/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7758	MARLUCIA COSTA	25/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7759	SELMA DA SILVA	25/03/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7760	VINICIUS DE BARROS LEITE	25/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7761	ERIC SANTANA RIBEIRO	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7762	HELEN SILVA DOS SANTOS	25/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
7763	ROGERIO ALEXANDRE SILVA PEREIRA	25/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
7764	RUBSON RAFAEL LIRA VIEIRA	25/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		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	
7765	PALOMA DA SILVA ARAUJO	25/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7766	LUCIENE LALUCCE PEREIRA	25/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7767	VALQUIRIA SANTOS MILKE	25/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
7768	MARIUSA BASTOS DE ARAUJO	25/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
7769	VIVIANE SILVA DE JESUS SEM DOC	25/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
7770	TEREZINHA PIRES NETO	25/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7772	EVILLYN DE SOUZA UCHOA	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7773	RAFAELLA MARQUES DE OLIVEIRA	25/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7774	PAULO EDUARDO DE SOUZA	25/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7775	JESSICA FERNANDA DAS VIRGENS	25/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7776	VIVIANE SILVA DE JESUS SEM DOC	26/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7777	LUIZ KAYKE DO NASCIMENTO COELHO	26/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7778	FERNANDO DE SOUZA	26/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7779	AMANDA CAROLINA REZENDE DOS SANT	26/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUIS		4	0	0
7780	AMANDA MONIQUE ALMEIDA DE PAULA	26/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7781	MARIA GABRIELLE CAMARGO DA SILVA	26/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7782	RAFAEL MESSIA MARCELINO	26/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7783	JOAO PAULO COSTA	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
7784	HERNANI BEZERRA DA COSTA	26/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7785	MARCIO RODRIGUES DE JESUS	26/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7786	SOPHIA MOREIRA AFONSO VACARI	26/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7787	ELIEZER MENDES MORENO	26/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7788	CAIQUE DOS REIS SANTOS	26/03/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
7789	JULIA SANTOS VASCONCELOS DA PAIX	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7790	FELIPE COSTA LUIZ	26/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7791	ANA LUCIA DA CONCEICAO	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7792	VALDIR GASPAR	26/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7793	FATIMA TEREZINHA DOS SANTOS	26/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7794	DOUGLAS GABRIEL ONYINYE OJIAGWU	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7795	WESLEY GUEDES DE OLIVEIRA	26/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
7796	RENEE BRANDT REBUSKI	26/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
7797	MARIA DAS GRACAS SILVA PEREIRA	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7798	LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA	26/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7799	MARIA SOCORRO GOMES DO NASCIMENT	26/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
4525032612	PAULO MORAIS	26/03/2025			CR			1	0	0
7801	ANA LUCIA DOS SANTOS	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
7802	PEDRO HENRIQUE DA SILVA	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
7803	CARLOS ALBERTO DO NASCIMENTO JUN	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		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	
7804	FABIO DA CONCEICAO	26/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7805	VANESSA DA SILVA	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7806	CRISTINA BERNARDES DE OLIVEIRA D	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7807	DANIEL ALVES DOS SANTOS	26/03/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7808	RICARDO FERREIRA GOMES	26/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7809	ALINE VEIGNON SCHULTER DOS SANTO	26/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7810	EDIMAR CONRADO DE OLIVEIRA	26/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7811	ISMAEL CARVALHO DOS SANTOS	26/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
7812	GUSTAVO DAS NEVES BRITO	26/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7813	AURELIO DE SOUSA BARROSO	26/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7814	ITALO PEREIRA PEDROSA	26/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7815	CARLOS OLIVEIRA SANTOS	26/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7816	RAFAEL OLIVEIRA DE SANTANA	26/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7817	ANA BEATRIZ RODRIGUES SOUSA	26/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7818	MARIA DE FATIMA SANTOS	26/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7819	CHRISTINA APARECIDA FERREIRA	26/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7820	ALEX LIMA DE ALVARENGA BARBOZA	26/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
7821	DANIEL IZIDORO PIERES LEMOS	26/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX			4	0	0
7822	SOPHIA NERES MOIA	26/03/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
7823	MIGUEL AFONSO LEONCIO NASCIMENTO	26/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7824	GABRIEL SILVA DE ALMEIDA	26/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7825	GUILHERME CORREA DO NASCIMENTO	26/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7826	ELZA SILVA DE JESUS	26/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
7827	ANDREIA SANTOS PORTUGAL	26/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7828	MIGUEL SANTOS MARQUES DAMASCENO	26/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7829	ISADORA RODRIGUES PEREIRA	26/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7830	ANA BEATRIZ SANTOS ALVES	26/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7831	GIULIANO WALTER MARCELLO	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7832	VINICIUS VAZ	26/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7833	HELLOYSA VITORIA DA SILVA MAGALH	26/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7834	HUGO BARRETO LOPES	26/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7835	MURILLO AUGUSTO DA SILVA SATURNI	26/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7836	EMILY DOS SANTOS LACERDA	26/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7837	FLAVIO MAIOLI FERREIRA	26/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7838	KELLY CRISTINA FRUTUOSO	26/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
7839	ANDRE JOSE DOS SANTOS	26/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7840	MITSUAKI NAGAO	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
7841	ALCIDES COLPANI	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		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	
7843	HENRIQUE MARTINS CORDEIRO DOS SA	26/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
7842	PALOMA NUNES DA SILVA	26/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7844	RITA SILVA LIMA	26/03/2025		OMBRO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7845	FLAVIA DANIELLE DE SOUZA RIBEIRO	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
7846	ELENILSON LIMA DOS SANTOS	26/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7847	GUSTAVO RAIMUNDO DOS SANTOS	26/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7848	KEVIN LUIZ DA SILVA SILVEIRA	26/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7849	JUCIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	26/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7850	GEORGIO RIBEIRO DE MATOS	26/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7851	MARIA JOSE BONIFACIO DE BRITO	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
4525032612	CICERA MARTINS DANTAS	26/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
7852	LAURINDA CANTIL DE ALMEIDA ARAUJ	26/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7853	TAMARA DE LIMA NUNES	26/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7854	EDUARDO DE MELO BEZERRA	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
7855	CLEUSA FERNANDA DA SILVA SOUZA	26/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7856	YOLANDA FUNARI	26/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7857	JOSIMAR TORQUATA DUARTE	26/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7858	GEOVA JOSE JUSTINO	26/03/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7859	KARINE SILVA OLPES	26/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7860	SEBASTIANA DIAS DOS SANTOS	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
7861	SILVANA CARDOSO DA SILVA	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7862	JOSE DA LUZ MARQUES	26/03/2025		TORAX-LAT-M	DX			2	0	0
7863	RONALDO APARECIDO LEME FERREIRA	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7864	LAURA RIBEIRO DUARTE	26/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7866	VALQUIRIA SABINO DE LYRA	26/03/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
7867	RONIVALDO MATOS SILVA	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
7868	MARIA AMELIA SILVA ZAGATI	26/03/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	DANIELE		9	0	0
7869	MARIA INES DA COSTA FELIX	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7871	PAULO DE OLIVEIRA COSTA	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7872	CLAUDIA REGINA ARMANI GUARNIERO	26/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7873	EDINA MALDONADO TEIXEIRA LEITE	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7874	ELIENE PEIXOTO DOS SANTOS	26/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
7875	IGOR LOPES PEREIRA DA SILVA	26/03/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7876	JOSE ANDERSON DA SILVA BASTOS	26/03/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
7877	GUILHERME DA ROCHA ALMEIDA	26/03/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
7878	JOSHUA CAROLINO CASSAROTTI	26/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7879	RAFAEL OLIVEIRA MATHIAS	26/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
7880	ERICK ELIZEU SANTOS	26/03/2025		TORNOZELO-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	
7881	JEAN CARLOS SANTOS DE ASSUNCAO	26/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
7882	JOAO PEDRO CRUZ MOURA	26/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO		2	0	0
7883	LARISSA SILVA MARTINS	26/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7884	BERNARDINDO APOLINARIO LOPES	26/03/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
7885	LUCAS VINICIUS RIBEIRO DA COSTA	26/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7886	DEBORA COSTA SODRE DE ANDRADE	26/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
7887	ALDENORA MENDES DOS SANTOS	26/03/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7888	BRAULIO FRANCISCO DOS SANTOS	26/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7889	IVANI MARTINS DE OLIVEIRA	26/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7890	LUZIA ALMEIDA ALVES DE BRITO	26/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	PAULO		3	0	0
7893	EDIVAL NORONHA DUARTE	26/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7894	FABIANA RODRIGUES DA SILVA	26/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO		2	0	0
7895	VALERIA NOGUEIRA	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
7896	LARISSA FERREIRA BORGES	26/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7897	JOAO ALVARODOS SANTOS	26/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		3	0	0
7898	BARBARA OLIVEIRA IADOCICCO	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
7899	DEBORA DO CARMO DE ALMEIDA FIRMI	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
7900	DELCI ARAUJO BARBOSA	26/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7901	CICERO FERREIRA DA SILVA	26/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO		2	0	0
7902	BIANCA CALDEIRA GUICIARDI SOARES	26/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7903	NAYARA INGRID CHRISTO SILVA	26/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7904	LAUDEMIR PEREIRA DO NASCIMENTO	26/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7905	JOSE ALCINO SOARES DA SILVA	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7906	RENAN BARRETO ARAUJO	26/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7907	KARINA DOS SANTOS FORTUNATO	26/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7908	DANIELA ARAUJO DOS SANTOS	26/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7909	LUIZ FERNANDO DA SILVA	26/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7910	EGIDIA ESEQUIEL DOS SANTOS	26/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7911	MARIA HELOISA DE SOUSA CORDEIRO	26/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7912	LUIZ FERNANDO DA SILVA	26/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7913	FABRICIO SILVA BARRETO	26/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7914	ANDERSON DA SILVA PINHEIRO	26/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7915	BRUNA VITORIA SILVA DOS SANTOS	26/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7916	EGIDIA ESEQUIEL DOS SANTOS	26/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7917	ALLYSON JOHNY CARDOSO DA COSTA R	26/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7918	ANTONIO WALLISSON BARBOSA SILVA	26/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7919	KETLYN CRISTINA GONCALVES SEIVA	26/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7920	GUSTAVO PRADO OLIVEIRA SILVA	26/03/2025		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	
7921	LUCIANA MORAES RODRIGUES DA SILV	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7922	FABIO FERNANDO CORREA SILVA	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7923	ANGELICA ALVES PIRES	26/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7924	JESSICA DE OLIVEIRA PIRES	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7925	GERALDO DO NASCIMENTO FERREIRA	26/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7926	DAYANA CRISTINA DOS SANTOS	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7927	MIGUEL FERREIRA DA SILVA	26/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7928	GERALDO DO NASCIMENTO FERREIRA	26/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7929	GISLENE GOMES DE SOUSA	26/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
7930	ARIENE ALVES MACIEL FERREIRA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7931	GABRIEL PINHEIRO DO AMARAL	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7932	GIMAEL RAY DA SILVA PIRES	27/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7933	DENISE NAKASUJI NAGANO	27/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
7934	MICHELE NAGUIB BOULOS	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7935	FRANCILENE BERNARDO ALVES	27/03/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7936	JULIANA APARECIDA LOPES	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7937	JEAN ROBERTO MARCELI CABRAL	27/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7938	LUIS SANTOS DA SILVA	27/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7939	SABRINA NASCIMENTO DE SANTANA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7940	DANILA BERNARDES DO AMARAL	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7941	ANDRE DA SILVA CONRADO	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7942	AMELIA AUGUSTA RAMOS	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
45250327120	MIGUEL FERREIRA DA SILVA	27/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
7943	CELIA MARIA CONCEICAO DOS SANTOS	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7944	ERICK OLIVEIRA SILVA	27/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7945	ESMERALDA GOMES DOS SANTOS	27/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7946	PERCILIA GONCALVES DANTAS	27/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7947	SALATIEL LEVY SANTOS DA SILVA	27/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7948	MARIA DO SOCORRO PESSOA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7949	JOAO BATISTA JOSE DA SILVA	27/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7950	LUIZA RAIMUNDA SOLDA BRAGA	27/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7951	PEDRO HENRIQUE GUIDA MIKOLEIZAKI	27/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
7952	JOAO BATISTA JOSE DA SILVA	27/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
7953	MOISES MACIEL DE FREITAS COSTA	27/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7955	JOAO MIGUEL DE MELO ANDRADE	27/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7954	SIMONE RITA NOGUEIRA	27/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
7956	ZENILDE PEREIRA SILVA DOS SANTOS	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
7957	AYRAM RAMOS	27/03/2025		P-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	
7958	RENAN SILVA NASCIMENTO	27/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7959	STELLA ANDRE MARTINS LOPES	27/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		3	0	0
7960	JOANA BATISTA DANTAS	27/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7961	NOEMI DE MORAES FERNANDES	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
7962	MARIA CONCEICAO DOS SANTOS	27/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7963	MARIA CLEUZA DA CONCEICAO	27/03/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7964	LETICIA MATOS DO NASCIMENTO	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
7965	THIAGO PINHEIRO SILVA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		3	0	0
7966	JOCILEIA RODRIGUES DE ARAUJO	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
7967	MARIA CICERA FAUSTINO DA SILVA	27/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO		2	0	0
7968	ARILDA MARQUES FERREIRA CARMO	27/03/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
7969	MANOEL DE JESUS MARQUES DE ARAUJ	27/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO		8	0	0
7970	PAULO HENRIQUE SILVA VIERA DE SO	27/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7971	DOMINGOS WELTON BUENO PAZ	27/03/2025		CRNIO-LAT-M	DX	PAULO		2	0	0
7972	LETICIA SILVA BRITO	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
7973	JENNIFER LOURENCO MARTINS	27/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
7974	FRANCISCO DE ASSIS FARIAS	27/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7975	CAIO ISAAC RODRIGUES MOREIRA	27/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7976	OTAVIO NEVES DE OLIVEIRA	27/03/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
7977	ADRIANA SOUZA MATOS	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7978	DIFANY LUISA PAVAN DOS SANTOS	27/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7980	HELENICE MARGARETH DOS SANTOS	27/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7981	JOSINA FRAGA DA SILVA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7982	MARINALVA TEIXEIRA DO NASCIMENTO	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
7983	JOAO VITOR DOS SANTOS FERREIRA	27/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7984	TEREZA DOMINGUES ESPERANCA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7985	TIAGO CHAGAS BARRETO	27/03/2025		DEDOS-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7986	YGOR RODRIGUES FERREIRA COELHO	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7987	WAGNER TEIXEIRA DE MORAES	27/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7988	ANNY CAROLINY RODRIGUES LEITE	27/03/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7989	TANIA PEREIRA DOS SANTOS	27/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7990	WALTER LIMA DE OLIVEIRA	27/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7991	TAIS CRISTINA GONCALVES DA CRUZ	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
7992	MARIA DA CONCEICAO VIEIRA LIMA	27/03/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7993	LUIS RICARDO VIEIRA FERREIRA	27/03/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7994	MARIA INES DA SILVA GOMES	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7995	TANIA RIBEIRO DE OLIVEIRA	27/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO		11	0	0
7996	ADARIO GOMES PEREIRA	27/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		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	
7997	HENRIQUE WILLIAN CAMARGO DA SILV	27/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7998	BIANCA ALVES GARBO	27/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7999	NEIDE TAVARES DA SILVA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8000	EDINELVALDO BRUNO DA SILVA OLIVE	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8001	ANDRESSA DIAS DA SILVA	27/03/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8002	ISAURA CARNEIRO	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8003	BRUNO ANDRADE REIS DOS SANTOS	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
8004	ROZALIA ANUNCIACAO DE MENEZES	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8005	DENYSE OLIVEIRA PRADO	27/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8006	GUILHERME ANDRADE SANTOS	27/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8007	EDSON OLIVEIRA DE ANDRADE	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
8008	LYGIA BEATRIZ DA SILVA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8009	MARIA BATISTA MACHADO	27/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8010	VINICIUS MANOEL DA SILVA BARBOSA	27/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8011	GILDASIO PEREIRA DOS SANTOS GOIS	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
8012	JEAN VICTOR PEREIRA DA SILVA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
8013	WILSON DE OLIVEIRA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
8014	MEIRE REGINA ALVES DA SILVA VIEI	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
8015	CAIO FABRICIO MIRANDA DOS SANTOS	27/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8016	FELIPI SOARES DA SILVA	27/03/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8017	PETRUCIO LINS FERREIRA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
8018	DIOGO SOCRATES ALVES CAMPOS PERE	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
4525032712	FLORIA MARIA DE JESUS SOUZA	27/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
8019	ALEXSANDRO PINHEIRO DIAS	27/03/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8020	FELIPI SOARES DA SILVA	27/03/2025		MO-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8021	BEATRIZ THAINA BORGES BEIMS	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8022	MARIA BERTO DO AMARAL	27/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4525032712	MARISTELA GOMES DA SILVA	27/03/2025			CR			1	0	0
8023	CRISAN RODRIGUES DA SILVA	27/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
8024	JOSELENE DE OLIVEIRA LIMA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8025	ANTONIA CRISTINA	27/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
8026	MANOEL UBIRATAN VIEIRA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
8027	ALEXANDRE ROBERTO DA SILVA	27/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8028	WILLIAN NUNES DOS SANTOS	27/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8029	ARMANDO DA GAMA ARAGAO JUNIOR	27/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
8030	YGOR RODRIGUES DA SILVA	27/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8031	ROSELI MARIA NASCIMENTO	27/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
4525032712	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	27/03/2025			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	
8032	RYAN APARECIDO ROSA	27/03/2025		CRNIO-LAT-M	DX	LUIS		4	0	0
8033	LUIS CELSO RODRIGUES	27/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
8034	SAMILLY MATOS DOS SANTOS	27/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8035	MARCELO BLANCO	27/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
8036	WELLINGTON ASSUNCAO ARAUJO	27/03/2025		CRNIO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
8037	MARIA DA CONCEICAO SILVA	27/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8038	THAIS RODRIGUES DOS SANTOS	27/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
8039	FLORISVALDO BARBOSA DE OLIVEIRA	27/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8040	DEBORAH PEREIRA DE SOUSA MOURA B	27/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
8041	RONALDO GONCALVES FIUZA	27/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		13	0	0
8042	GUILHERME PEREIRA DA SILVA	27/03/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
8043	ESTER PEREIRA DA SILVA	27/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8044	ANA JULIA GUERRA SAMPAIO	27/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8045	MARIA EDUARDA OLIVEIRA	27/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8046	ILDA BOLOTTI CUNHA MORAIS	27/03/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
8047	ANDRE SIMOES DE SANTANA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8048	LUCIANA APARECIDA ALVES DA SILVA	27/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8049	MANOEL AGUIAR RIBEIRO	27/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8050	VIVIANE XAVIER DOS SANTOS	27/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8051	TATIANE TEIXEIRA PEREIRA	27/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
8053	YAGO XAVIER DOS SANTOS SILVA	27/03/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			3	0	0
8054	JULY ESTEFANY SANTA MARIA ARAGON	27/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8055	ESTEFANI FERREIRA DA SILVA	27/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8056	BRENO LIMA DE PAULO	27/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8057	RENATA CRISTINA DE OLIVEIRA SILV	27/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8058	NICOLAS MATOS DA SILVA	27/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8059	RAVILLY SANTOS DIAS	27/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8060	TAMIRES COELHO VIEIRA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8061	MARIA LIDIANE GOMES DE ALCANTARA	27/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8062	ALESSANDRA DANIELLE MORAIS SILVA	28/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8063	VITOR TOVOLOM PEREIRA SILVA	28/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8064	PATRICIA ARAUJO DE OLIVEIRA TAVA	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8065	DANIELE CRISTINE MENEZES SANTOS	28/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8066	WESLEY IZIDORIO DUTRA	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8067	CAMILA DIAS ARCARI	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8068	JHONATA DA SILVA BORBA	28/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8069	JULIA SANTOS DE ARAUJO	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8070	IVANILDO ALCANTARA PEREIRA	28/03/2025		COSTELAS-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	
8071	LAISE MESQUITA DOS SANTOS	28/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
8072	SAULO GABRIEL MENDES DA CRUZ	28/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8073	CRISTIANE DA SILVA ALENCAR	28/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
8074	SELMA APARECIDA PEREIRA	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8075	DIOGO ACACIO OLIVEIRA PAULINO	28/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8076	SANDRA LEITE DA SILVA	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8077	MANUELLA FERREIRA DA SILVA	28/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8078	ROSANNA GAWLIK	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8079	AILTON SANTOS	28/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8080	CRISTIANO ARTUR MENDES DA SILVA	28/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8081	LUANA BEZERRA ALVES	28/03/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
8082	LAURINDA ROSA DE OLIVEIRA	28/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8083	MARYO FELIPE RODRIGUES SANTANA	28/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8084	SAMUEL RODRIGUES COSTA	28/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8085	ROSELINA NUNES DA SILVA	28/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8086	CLEDSON SANTOS MOURA VIANA	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
8087	LINDALVA BARROS	28/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8088	GEOVANNA NATHALYA APARECIDA R DO	28/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8089	LUCINEIA GUERRA CAVALCANTE	28/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8090	LEANDRO GOMES DE OLIVEIRA	28/03/2025		MO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8091	MARIA APARECIDA DE FARIA FERREIR	28/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8092	ALICIA NENES DOS SANTOS	28/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8093	THIAGO AQUINO DA SILVA	28/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8094	TAMIRES ALMEIDA NASTARI	28/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8095	APARECIDO DE OLIVEIRA	28/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8096	AKEMI KAIQUE HASEMI CARVALHO	28/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8097	LUIS BENICIO SOARES OLIVEIRA	28/03/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8098	FRANCISCO FABIO	28/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8099	PRISCILA RODRIGUES OLIVEIRA	28/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8100	ANNA LUIZA OLIVEIRA DA SILVA	28/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8101	LUCAS EMMANUEL BOCHETE TRINDADE	28/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8102	IAGO HENRIQUE DE OLIVEIRA FERREI	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8103	SIMONE VICENTE FERREIRA PRUDENCI	28/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8104	KAROLINA ARIEL DAMIANA DA SILVA	28/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8105	ELAINE COSTA SANTOS	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8106	LUIZ MIGUEL FELIX SANTOS	28/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
8107	FABIANO FREITAS DA SILVA	28/03/2025		FMUR-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
8108	CARLOS ROMEU DA SILVA FILHO	28/03/2025		COSTELAS-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	
8109	CLAYTON MARTINS FERREIRA	28/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8110	LETICIA DOS SANTOS MATOS	28/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
8111	CRISTIANE MOREIRA DOS SANTOS	28/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
8112	CLEBER VIEIRA SOARES	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8113	ANA BEATRIZ MESSIAS DE SOUZA	28/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8114	SILVANIO BATISTA RODRIGUES	28/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8115	ADUZINDA ERNEGA NASCIMENTO	28/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8116	FRANCISCA LAURINETE DA SILVA	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8117	DORALICE BATISTA PEREIRA DA SILV	28/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
8118	LARISSA PEREIRA DE SOUZA	28/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8119	MARIA DA PAZ DOS SANTOS	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
8120	MARCIO VIEIRA BORGES	28/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8121	MOISES FERREIRA DIAS	28/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
8122	MARIA DO SOCORRO COSTA VIEIRA	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8123	JOSEFA DORALICE DA SILVA	28/03/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
8124	KEVIN EDUARD PEREIRA DE OLIVEIRA	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
8125	JOSE JOESITO PAULO BASTOS	28/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8126	ANDERSON DA SILVA PINHEIRO	28/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8127	JOSE ROBERTO MARQUES DA SILVA	28/03/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8128	WELTON PINHEIRO BRITO	28/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8129	ANGELA MARIA DA SILVA DIAS	28/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8130	TOYOCHICO YAMADA	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8131	DIEGO ELIAS MOREIRA DA SILVA	28/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8132	WALLACE LUCAS SOARES	28/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8133	AMANDA DA SILVA SANTOS	28/03/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
8134	VIVIANE PEREIRA DE SOUSA	28/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8135	SARA GONCALVES DE OLIVEIRA	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
8136	GUILHERME DOS PASSOS RODRIGUES	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8137	GUILHERME HIROITO GONCALVES	28/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8138	EDIVALDA ROSA DE BRITO	28/03/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8139	NAYARA INGRID CHRISTO SILVA	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
8140	MARCIA REGINA LOPES DOS SANTOS	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
8141	DEISE MARTINS MOTA	28/03/2025		MO-LAT-M	DX			2	0	0
8142	IDEON LOPES FREIRE	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8143	LUIS CARLOS DE ALENCAR	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8144	KATHLEEN COSTA DOS SANTOS	28/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			4	0	0
8145	JOAO AUGUSTO NOVAES	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8146	PABLO HENRIQUE VILELA NUNES PINH	28/03/2025		FMUR-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	
8147	VALMIR DA SILVA	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8148	LEIDIANE FERREIRA DE SOUZA CAMPO	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
8149	ROSANA DE CASSIA PEDRO	28/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
8150	DERACI PAULA DE JESUS	28/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
8151	FLAVIO HENRIQUE COELHO VIEIRA	28/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
8152	RACHEL VERANE DE AZEVEDO RODRIGU	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
8153	ANDERSON PEREIRA DA SILVA	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8154	LEONARDO VIEIRA SILVA	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
8155	WELDER RICARDO MONTEIRO DA SILVA	28/03/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8156	JIOAO VINICIUS ALVES DOS SANTOS	28/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8157	OSVALDA MARIA DE JESUS OLIVEIRA	28/03/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
8158	SONILDA MARIA NORBERTO BELLOTI	28/03/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
8159	NUBIA CARDOSO	28/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8160	AUGUSTO CARLOS ANDRADE DOS SANT	28/03/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
45250328120	JOSE DIOGO ALVES DOS SANTOS	28/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
8161	MARIA CASSIA JESUS DOS ANJOS DIA	28/03/2025		COLUNA CERVICAL-LAT-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
8162	JOSIANE MARIA MARQUES	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8163	PAULO CEZAR DA SILVA	28/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8164	COSME SILVA DE ANDRADE	28/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
8165	WESLWY DE ALMEIDA SANTOS OLIVEIR	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8166	RYAN VICTOR DE CARVALHO	28/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8167	ERICA ROSA SANTOS	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8168	ADRIANO DE SOUZA SOARES	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8169	LUIZ ROBERIO ALVES GONCALVES	28/03/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
8170	CLEVERSON RAED VELOSO DO NASCIME	28/03/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8171	SABRINA DOS SANTOS	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
8172	ARTHUR AGUIAR DE SOUZA BOULHOSA	28/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8173	MARINA ROCHA MACABEU	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
8174	ROBERT SANTANA DA SILVA	28/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8175	LAIZ DA SILVA	28/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
8180	FRANCISCA ALVES DA SILVA	28/03/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
8176	JOAO GUSTAVO FERREIRA SANTOS	28/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
8178	MARIA DO SOCORRO SILVINO QUARESM	28/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			2	0	0
8179	JAIRO RODRIGUES DE SALES	28/03/2025		MERO-LAT-M	DX	ELIANA		4	0	0
8177	OSVALDINO RAMOS DA SILVA	28/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8181	SABRINA HELLEN DO CARMO DE SOUZA	28/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
8182	JOSE LOURENCO DA SILVA	28/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8183	JOSUEL ALVES VIEIRA	28/03/2025		TORNOZELO-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	
8184	JONATHAN YAN BATISTA DA SILVA	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
8185	LUCICLEIDE DA SILVA TAVARES	28/03/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
8186	APARECIDA ELSA ROCHA	28/03/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
8187	RAYANE MAIA DA SILVA	28/03/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
8188	CARLOS ALBERTO FERREIRA DA SILVA	28/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
8189	LEANDRO WILLIAM DETTMER	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
8190	JHONNY ELENILSON BARBOSA PACHECO	28/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8191	KAUA BARBOSA DOS SANTOS	28/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
8192	KATHERINE DO CARMO PEREIRA	28/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
8193	ALEX ROQUE SOUZA	28/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
8194	KATIA CRISTINA FERREIRA BARRETO	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
8195	JOSE MARIA GOMES DA SILVA	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
8196	EMELYN DA SILVA MACEDO ALEIXO	28/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
8197	BEATRIZ MONTEIRO ANDRADE	28/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8198	DANIELA DE OLIVEIRA MENDES	28/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
8199	EDVANIA TAVARES FIDELES	28/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8200	MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA BRAZIL	28/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
8201	SIDNEIA DA SILVA QUINTINO	28/03/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
8202	LUIZ RICARDO NOGUEIRA CORREA	28/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
8203	ARTHUR ARAUJO DA CRUZ	28/03/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
8204	LUIZE SOUZA DA CRUZ	28/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
8205	RAQUEL DE JESUS SENA	28/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
8206	BIANCA ARAUJO CRUZ	28/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8207	VALDERINA ROSA DE JESUS	28/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
8208	JULIANA BERNARDI DE AGUIAR	28/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8209	AGENOR JOAO OLIVEIRA	28/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
8210	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA TEIX	28/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8211	THIAGO NUNES DA SILVA	28/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8212	PATRICIA KELLY FERREIRA	28/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8213	JOSE RODRIGUES LIRA	29/03/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
8214	ADRIANO DAS CHAGAS	29/03/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8215	JOCYARA DE MORAIS	29/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8216	LORENZO DEL FAREVI NASCIMENTO	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
8217	JOSE RODRIGUES LIRA	29/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8218	DANIELA DE OLIVEIRA MENDES	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
8219	CAIQUE SOUZA CARVALHO	29/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8220	NATAN DE SOUSA SAMPAIO	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8222	JOSE OTAVIO MIRANDA DE OLIVEIRA	29/03/2025		PUNHO-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	
8223	LUCAS ADAMASTOR GERALDO ANTONIO	29/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8224	BRENO HENRIQUE SILVA MARTINS DOS	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8225	DEBORA APARECIDA DIAS	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
8226	PAULO HENRIQUE SILVA DE JESUS	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
8227	DOUGLAS LIMA DE OLIVEIRA	29/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
8228	RODRIGO RAPOSO CARNEVALE	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
8229	DANIELA DOS SANTOS ALVES	29/03/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525032912	JOSE DIOGO ALVES DOS SANTOS	29/03/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
8230	SYLVANA CUNHA	29/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
4525032912	SONILDA MARIA NORBERTO BELLOTI	29/03/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
8231	ARTHUR SOUZA LOPES	29/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8232	ANTONIA RAMIRES DIONIZIO DA SILV	29/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8233	SANDRA TEIXEIRA DA SILVA	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8236	GABRIEL LAURO VIEIRA NUNES	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8237	JOAO PEDRO DE JESUS SANTANA	29/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
8238	IGOR AUGUSTO ESTEVAO	29/03/2025		FMUR-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
8239	ANTONIO DOS SANTOS	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8240	VANESSA DOS SANTOS PAES	29/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8241	ANA BEATRIZ RODRIGUES SOUSA	29/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8243	ANA BEATRIZ SANTOS CARVALHO	29/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8244	GUILHERME DA SILVA SANTOS	29/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8242	ANA ZORAIDE NUNES BATATA	29/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8245	GERALDO ANTONIO DOS SANTOS	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
8246	SYLVANA CUNHA	29/03/2025		DEDOS-AP-M	DX			2	0	0
8247	NAYANE DA SILVA TAVARES	29/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
4525032912	KEVEN DA SILVA SENA	29/03/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
8248	BERNADETE LIMA DE JESUS	29/03/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8249	VANESSA DOS SANTOS PAES	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8250	CRISTIANA ROCHA RAMOS	29/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8251	ROMILSON GARCIA DA SILVA	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
8252	VANUCCI DOS SANTOS CINTRA	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8253	CREUZA ROCHA DE ALMEIDA	29/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8254	JOSE LUCAS NOBRE DA GAMA	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8255	CARLOS MIGUEL DE SOUSA SANTIAGO	29/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8256	LAVINIA FERREIRA DA SILVA	29/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8257	IVANA MARIA GOMES	29/03/2025		P-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
8258	LUCAS DE AQUINO OLIMPIO	29/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
8259	RYAN SILVA PIMENTA	29/03/2025		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	
8260	TAMIRES SILVA SANTOS FORTES	29/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8261	RENAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA	29/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8262	CARLOS DANIEL MACHADO DA SILVA	29/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8263	EVELIN TATIANA SIQUEIRA	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
8264	ANTONIO ALMEIDA DOS SANTOS	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8265	PEROLA OLIVEIRA LIMA	29/03/2025		PUNHO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
8266	RAFAEL WESTPHAL SOUZA	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8267	LUIZA NASCIMENTO DE JESUS	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8268	ANDERSON DE JESUS SILVA OLIVEIRA	29/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8269	ROZELIA RIBEIRO DE SOUZA	29/03/2025		QUADRIL-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
8270	POLIANA SABRINA RODRIGUES DA SIL	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8271	ADRIANA BORMASTER	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8272	MARIA PARREIRA DE ABREU	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8273	GABRIELA SOUSA GONCALVES	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8274	EDIVALDO ARAUJO BARBOSA ALMEIDA	29/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8275	ANDRE ROBERTO DA SILVA	29/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
8276	LARA LOPES FERREIRA DO NASCIMENT	29/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8277	CARLOS ALEXANDRE DE JESUS COSTA	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8278	LARYSSA MARIA DIAS ALVES	29/03/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
8279	VICTOR HUGO PIAUY DOS SANTOS	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8280	KEVIN DA SILVA LIMA	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		7	0	0
8281	MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA	29/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8282	FERNANDO RAMIRO LEITE MARTINS	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
8283	ALEX VIANA REIS	29/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
8284	ROSANGELA DE ARAUJO	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8285	DAVI WILLIAN DE OLIVEIRA RODRIGU	29/03/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUCIA		21	0	0
8286	JHADE JUNIOR DA SILVA SANTOS	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8287	REJIANE ARAUJO SANTOS	29/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		11	0	0
8288	JULIANA APARECIDA DOS SANTOS	29/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8289	MATHEUS REIS DA SILVA	29/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8290	BIANCA RODRIGUES DE LIMA	29/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8291	DOUGLAS RAMOS UNES DA SILVA	29/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8293	JOAO NETO SALGADO PORTO	29/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
8294	DESCONHECIDA AMANDA	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8295	ALICE FERREIRA	29/03/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8296	ADRIANO DA SILVA LUZ	29/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
8297	SUELI PEREIRA DA PATRIA	29/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8298	AILTON SANTOS	29/03/2025		MO-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	
8292	LUANA MARTINS ARAUJO	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8299	RILLARY JULIA SANTOS OLIVEIRA	29/03/2025		OMBRO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
8300	ANTONIO VILMAR ARAUJO DE SOUSA	29/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
8301	THIAGO DA SILVA	29/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8302	LUZINETE FREITAS DE AGUIAR	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8303	JANDIRA MARIA GSHWENTER	29/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8304	SEBASTIANA FELIX DE BRITO	29/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8305	LETICIA ROSA DO NASCIMENTO	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
8306	EVELYN CAROLINE RODRIGUES POLICA	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
8307	TIAGO DE JESUS ALCANTARA	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
8308	ELTON DA SILVA FERREIRA	29/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8309	VANILDE DE SOUSA DOMINGOS	29/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		9	0	0
8310	TATIANE DE ALMEIDA MACHADO	29/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8311	LUZIA FELIPE DOS SANTOS	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
8312	REINAN MENDES DE OLIVEIRA	29/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8313	FRANCISCO CARLOS MENABUE	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8314	INGRIDE FARIA DOS SANTOS DA SILV	29/03/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUCIA		9	0	0
8315	MAYRA SILVA GARCIA	29/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8316	FELIPE THALLES OLIVEIRA LIMA	29/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
8317	MARCOS DANIEL ARAUJO DOS SANTOS	29/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8318	ISABELY DA SILVA LINS	29/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8319	DAVI MAGALHAES ARGOLO SANTOS	29/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
8320	JOSELIA GOMES DO NASCIMENTO SOUZ	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8321	SEVERINO BELO DA SILVA	29/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8322	IVANESSA FERREIRA DE JESUS	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8323	ROSINETE DA LUZ COSTA	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8324	HELENA NETA DELMONTES	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8327	RONIVALDO DE OLIVEIRA GOES	29/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8328	KAYQUE DE MENDONCA VELOSO	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8330	MATHEUS BARBOSA VITOR ANDRADE	29/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8329	JULIA ISABELLY DE OLIVEIRA ROCHA	29/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8331	ADRIANO SOARES BANDEIRA	29/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525032912	ROSALINA TEIXEIRA DA SILVA	29/03/2025			CR			1	0	0
4525032912	JOSE DIOGO ALVES DOS SANTOS	29/03/2025			CR			1	0	0
8332	MARIA DO SOCORRO COSTA VIEIRA	29/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
8334	HERNANE JESUS NUNES PEREIRA FONT	29/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8333	ANDRE DE MORAES SANTANA	29/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8335	SOLANGE ALVES BORGES DOS SANTOS	29/03/2025		JOELHO-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	
8336	GUILHERME PEREIRA DA SILVA	29/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8337	MIKAELY RODRIGUES SANTOS	29/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8338	GEOVANNA DE OLIVEIRA SILVA	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
8339	KEVELLYN NATHALLY NUNES DA SILVA	29/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8340	WAGNER VICENTE DA SILVA	29/03/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		1	0	0
8341	NICOLE MOURA DA CONCEICAO	29/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8342	PIETRO HENRIQUE	29/03/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8343	MANOEL CECUNDO DE ANDRADE	29/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
8344	CLEBER VIEIRA DE ALMEIDA	29/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8345	GUILHERME GIANII FRANCISCO PEREI	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8346	JESSICA SILVA DE OLIVEIRA	29/03/2025		MO-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8348	MATHEUS RAFAEL RIBEIRO DA SILVA	29/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX			1	0	0
8347	LUIZ FELIPE VIANA DA SILVA SENA	29/03/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
8349	HEITOR LIBERIO DA SILVA SENA	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8350	ADELMO DOS SANTOS CRUZ	29/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8351	ANDRE ANGELO DA SILVA	29/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8352	ALISSON ARAUJO DA SILVA	29/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8353	RENAN DOS SANTOS BENTO	30/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8354	RENAN DOS SANTOS BENTO	30/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8355	AREMITA DE SANTANA SANTOS	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
8356	PRISCILA OLIVEIRA DOS SANTOS	30/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8357	BRUNO CONCEICAO DA SILVA	30/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8358	EMERSON PEREIRA DOS SANTOS	30/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8359	JENIFER SANTOS GONCALVES	30/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
8360	JULIA ISABELLY DE OLIVEIRA ROCHA	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8361	JENYFER CASTORINO BRUM	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8362	CARLOS ALEXANDRE DE JESUS DA COS	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
8363	MARIA ROZELENE ROSA VITORIANO	30/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
8364	MARIA DE LOURDES CARVALHO	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8365	THIAGO AZEVEDO DO NASCIMENTO	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8366	KAUAN FRANCA OLIVEIRA	30/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8367	MARIA	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8368	STEFANY FERREIREA ATHJO	30/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
8369	ENTONY DA SILVA COSTA	30/03/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8370	ANDREA DIAS DE OLIVEIRA	30/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8371	CARLOS SEBASTINA OTERO	30/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8372	NEUSA CERQUEIRA DE DEUS	30/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
8373	THIAGO FAUSTINO NOGUEIRA	30/03/2025		MO-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	
8374	EDSON BISCAINO SEPULVEDA	30/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
8375	ANDERSON COSTA DA SILVA	30/03/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
8376	CELIA REGINA GONCALVES DE AVILA	30/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			4	0	0
8377	LEANDRO VIVEIROS DA SILVA	30/03/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
8378	DIRAN COSTA BRITO	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
8379	RAFAEL DA SILVA MENDES	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8380	MARLEIS XAVIER DA SILVA	30/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
8382	HENRY MATIAS DOS SANTOS	30/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
8383	LORENA DE OLIVEIRA ALVES	30/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
8384	PAMELA ARCANJO DA SILVA	30/03/2025		TORAX-AP-M	DX			3	0	0
8386	JACKSON	30/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			2	0	0
8385	EDILENE DE OLIVEIRA SANTOS	30/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
45250330120	JOSE DIOGO ALVES DOS SANTOS	30/03/2025			CR			1	0	0
8387	LUIS CESAR HOFFMANN	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8388	ALLAN FELIPE DA SILVA	30/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
8389	GIVANILDO JOSE DA SILVA	30/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			2	0	0
8390	JULIO CEZAR FERREIRA DE SOUZA	30/03/2025		TORAX-AP-M	DX			3	0	0
45250330120	ROSALINA TEIXEIRA DA SILVA	30/03/2025			CR			1	0	0
8391	GABRIEL MUNIZ DOS SANTOS LISBOA	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8392	JOAO RAFAEL SOUZA NORI	30/03/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
8393	BENEDITO CORDEIRO DA SILVA	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8394	GEOVANI CARDOSO NOGUEIRA	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
8395	JOYCE BATISTA DINIZ	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			14	0	0
8396	ILDISON MATOS XAVIER	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8397	MARLI FRANCISCA PINTO	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8398	DESCONHECIDA ROSALIA	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LEANDRO		6	0	0
8399	BRAIAN RAPHAEL DOS SANTOS PIO	30/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			9	0	0
8400	NATHALIA RIBEIRO DE MORAES	30/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LEANDRO		16	0	0
8402	LUIZ HENRIQUE LOPES DOS SANTOS	30/03/2025		TORAX-LAT-M	DX			2	0	0
8404	MARIA APARECIDA DOS SANTOS PORTO	30/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			2	0	0
8401	CARLOS VINICIUS MENDES BARBOZA	30/03/2025		OSSOS FACIAIS-LAT-M	DX			6	0	0
8405	DESCONHECIDA ROSALIA	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			5	0	0
8406	GISELE FERREIRA LIMA ERCULANO	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			7	0	0
8407	LUISA MARLENY CONDOEI ZEBALLOS	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8409	IRACEMA MARQUES RODRIGUES	30/03/2025		ABDMEN-PA-M	DX			2	0	0
8410	GILBERTO SANTOS NASCIMENTO	30/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			4	0	0
8408	ALBERISIA DO AMARAL SANTOS	30/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8411	JUDITE PENTEADO	30/03/2025		QUADRIL-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	
8412	JUDITE MENDONCA LIMA	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
8413	EDILEUSA LOPES DA SILVA	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8420	EDIVANIA LOPES DA SILVA	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8421	ALLAN VINICIUS DA SILVA GIANANTI	30/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
8416	KELVYN SILVA BRITO	30/03/2025		MO-AP-M	DX			3	0	0
8417	PEDRO HENRIQUE VILAR BEZERRA	30/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			5	0	0
8418	ANTONIA MARIA DAS DORES PEREIRA	30/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			2	0	0
8419	YURI SILVA MENDES DO NASCIMENTO	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
8422	GABRIELA POLICARPO PEREIRA SANTO	30/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
8423	ELIANA MARQUES DE SOUZA	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8424	LUIS BENICIO SOARES OLIVEIRA	30/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
8425	KIARA CRISTINI ROCHA PENA	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8426	IRMA AYRES	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8427	MARCELO DA SILVA CARNEIRO	30/03/2025		QUADRIL-AP-M	DX			2	0	0
8428	LUAN NOGUEIRA DOS SANTOS	30/03/2025		P-AP-M	DX	LEANDRO		4	0	0
8429	AGNO FRANCISCO DE CARVALHO	30/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LEANDRO		5	0	0
8433	ADRIANO OLIVEIRA DE LANA	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			4	0	0
8431	GERSONFERRAZ DE OLIVEIRA	30/03/2025		MO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
8430	FABIANO MENDES BARBOSA	30/03/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	LEANDRO		4	0	0
8432	LUCAS FERREIRA	30/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LEANDRO		1	0	0
8434	WILTON COSTA DE MELO	30/03/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
8435	DIOGO OLIVEIRA DE ANDRADE	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8436	ANA MAURA TEIXEIRA DE CARVALHO	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			7	0	0
8437	DELZITA NUNES DA VEIGA	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			7	0	0
8438	WILTON COSTA DE MELO	30/03/2025		MO-AP-M	DX			5	0	0
8439	JOSELITA ALVES DA SILVA	30/03/2025		P-AP-M	DX			6	0	0
8440	VITORIA MARQUES GONZALES BEZERRA	30/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			5	0	0
8441	QUELI CRISTINA PEREIRA DE LIMA	30/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			3	0	0
8442	KAUA FERREIRA SILVA	30/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			5	0	0
8443	JACKSON GABRIEL OLIVEIRA DE JESU	30/03/2025		MO-AP-M	DX			5	0	0
8444	ASTROGILDO CARDOZO FREITAS	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
8445	FABIANA SILVA PEREIRA	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
8446	CELSO TAVARES DE ALMEIDA	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8447	RODOLFO SILVEIRA FERNANDES	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
8448	BRUNO ARAUJO RODRIGUES	30/03/2025		MO-AP-M	DX			5	0	0
8449	STEFANY OLIVEIRA FRANCA	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8450	SUSANY HERNANDES DA FONSECA	30/03/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
8451	LUCIANO JOSE DA SILVA	30/03/2025		MO-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	
8452	KELLY SORAYA ASSINI FERRARES	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
8453	MARIA EMILIA DA SILVA	30/03/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
8454	ROMARIO PEREIRA REIS	30/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
8455	LUIS JESUS ROJAS CARRASQUERO	30/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8456	RITA PEREIRA GOMES	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8457	SANDRA MOREIRA DOS REIS	30/03/2025		CRNIO-PA-M	DX			2	0	0
8458	ISAAC MARTINS DOS REIS RIGORFI	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8459	ANTONIO CARLOS MARIA	30/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8460	JOSE VALDO SOARES DO NASCIMENTO	30/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
8461	SHEILA DO CARMO	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
8462	ROMILSON GARCIA DA SILVA	30/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
8463	JOSE OTAVIO LIMA GOMES	30/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			2	0	0
8464	DAMARIS CRISTINE DOS SANTOS SILV	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			7	0	0
8465	MIGUEL COSTA DA SILVA	30/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			4	0	0
8466	GABRIELLA APARECIDA SADERIO	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
8467	DAVI BRUNO RAMOS VIANA	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
8468	MARIA FELICIANO PEREIRA DE MENEZ	30/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8469	VINICIUS DA SILVA SANT ANA	30/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			8	0	0
8470	MILENI GOMES DA SILVA	30/03/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
8471	RONALDO MAXIMIANO DE SOUZA	30/03/2025		CRNIO-AP-M	DX			9	0	0
8472	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORI	30/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
8473	HADASSA VITORIA ASSINI	30/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
8474	ELIENE DOS SANTOS SOUZA	30/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			4	0	0
8475	CICERA LIMA DE OLIVEIRA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8476	KAMILLA SAMPAIO DOS SANTOS	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
8477	JOAO VITOR AFONSO MACHADO	31/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
8478	FILOMENA OLIVEIRA SANTOS	31/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
8479	THAYNA GABRIELE LIMA DA SILVA	31/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			8	0	0
8480	VITORIA DA SILVA ROCHA	31/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX			6	0	0
8481	DANIEL FERREIRA BARROS	31/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			4	0	0
8482	JOYCE VIEIRA DE MOURA	31/03/2025		JOELHO-AP-M	DX			4	0	0
4525033112	BERNARDINO APOLINARIO LOPES	31/03/2025			CR			1	0	0
8484	DANILO SILVERIO DA COSTA	31/03/2025		CRNIO-PA-M	DX			8	0	0
4525033112	ANA ROSA RIBEIRO	31/03/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
8485	LUCAS DA SILVA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8486	KENEDY SANTOS SOUZA	31/03/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
8487	BRUNO FERNANDES BEZERRA	31/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			3	0	0
4525033112	ANNA MARIA DOS SANTOS DEL RIO GA	31/03/2025		TORAX LEITO	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	
8488	LUIZ FELIPE RODRIGUES DIAS	31/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
4525033112	ADENIAS LEONCIO DOS SANTOS	31/03/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
8489	LUCINALVA RIBEIRO DA SILVA	31/03/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8490	MARIA LUISA DE OLIVEIRA	31/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			8	0	0
8491	BRUNO FERNANDES BEZERRA	31/03/2025		P-AP-M	DX			6	0	0
8492	GUSTAVO FRAGA	31/03/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
8493	MIGUEL DUARTE NUNES DE OLIVEIRA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8494	ADIVANIA ALVES DOS SANTOS	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8495	LUCIANO DA SILVA SANTANA	31/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8496	EDICOELI REIS DE SOUZA DAMACENO	31/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8497	MARLUCE RODRIGUES	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8498	JOSEILTON VIEIRA DA CONCEICAO	31/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8499	HELDER MEDEIROS FRANCA	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8500	ELIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	31/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8501	JOAO VITOR BARBOZA DA SILVA	31/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8502	YOLANDA MARINHO DA SILVA	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8503	GABRIEL OLIVEIRA DA SILVA	31/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
8504	ANA BEATRIZ RODRIGUES SOUSA	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8505	TAMIRES CRISTINE GONCALVES DE AL	31/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8506	MAURO CESAR SILVA DOS SANTOS	31/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8507	JUSSIARA FERNANDES DE SOUZA SANT	31/03/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8508	JULIANY DA SILVA CORREA	31/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8509	JOAO PAULO ALVES DA SILVA	31/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8510	FABIO ANTONIO BATISTA	31/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8511	BERNARDO LOPES DE OLIVEIRA	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8512	ERNANDO CLEMENTE DOS SANTOS	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8513	KEVYN FERNANDES SOUSA	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8514	JOVENITA MOREIRA DE SOUZA BRITO	31/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8515	ELISABETE DOS SANTOS	31/03/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUIS		4	0	0
8516	DEBORA PAULA RODRIGUES RUMAN	31/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8517	LEONARDO MAGALHAES DE SANTANA	31/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8518	JEFFERSON DOS SANTOS GOMES	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8519	MANOEL VENANCIO DOS SANTOS FILHO	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8520	ELIZA FRAGA NASTARI	31/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8521	ECLAIR MUNIZ	31/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
8522	SABRINA ABREU DE LIMA	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
8523	JOSE PAULO DE SOUZA COUTINHO	31/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8524	LAURA AKEMI MARIOTTO SIMOES	31/03/2025		COTOVELO-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	
8525	MARIA LUIZA COELHO SOUSA	31/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8526	BIANKA GABRIELLY FELIX DA SILVA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
8527	MAIKI SOUZA LIMA	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8528	CEZARIA LUCIA DE ALMEIDA MELO SA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8529	GABRIEL LUCAS GOMES CALIXTO	31/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8530	MAURICIO CALIXTO TERTULINO	31/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8531	VERA LUCIA FLORES MACEDO	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8532	VERA LUCIA FERREIRA	31/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8533	BRUNO MAX DOS SANTOS	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8534	MARCIO PEREIRA DE SOUZA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8535	MAYLA PEREIRA CHAGAS	31/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
8536	GILVAN FELICIANO DA SILVA	31/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8537	KEMILY NICOLY SALAZARTE SOUZA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
8538	PATRICIA SOUA HATANO	31/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8539	LORENA MARQUES SILVA	31/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8540	WALLACY LUCAS SOARES	31/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8541	MARIA ROSA DE SOUZA OLIVEIRA	31/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8542	VANDERLEIA MIRANDA SANTOS	31/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
8543	ERISVALDO MODESTO DE ALMEIDA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8544	PAULO RICARDO DE ANDRADE	31/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8545	LUCAS DA SILVA	31/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
8546	ANTONIO PEREIRA DA SILVA NETO	31/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8547	MIRIAN FLAVIA DA SILVA BARROS	31/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8548	MARIA ZELIA PEREIRA FERREIRA	31/03/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8549	JULIANA COSTA GOMES	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8550	SIMONE APARECIDA RODRIGUES	31/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8551	GUSTAVO LIMA DE ALMEIDA	31/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8552	THAIS LUCAS NASCIMENTO	31/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8553	WALDIR SAVARESE	31/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8554	ROSEMARY FLORENCIO DE SOUZA	31/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8555	JOAO BATISTA RIBEIRO	31/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8556	ISABELLA FERREIRA LOPES	31/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8557	JOSE GABRIEL SANTOS TOLEDO	31/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8558	ANA LUIZA LIMA FELICIANO	31/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8559	EDUARDO DA SILVA OLIVEIRA	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8560	GUILHERME ROSA DE OLIVEIRA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8561	SILVANA CRISTINA VITOR	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8562	GUILHERME PAIVA DA SILVA	31/03/2025		QUADRIL-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	
4525033112	JOSE CARLOS DOS SANTOS	31/03/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
8563	TALITA SILVA SANTOS	31/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
8564	MARCIA REGINA DE OLIVEIRA	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8565	ASHLEY DA SILVA DE SOUZA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8566	ELIANA MEDEIROS DA CUNHA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8567	GILSA NEVES SOLEDADE	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8570	JOAO PEDRO FARACO PIRES DE OLIVE	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8571	CRISTIANO ARTUR MENDES DA SILVA	31/03/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
8568	TALITA SILVA SANTOS	31/03/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		9	0	0
4525033112	MELQUIADES VIEIRA DA SILVA	31/03/2025		TORAX AP ABDOMEN SIMPLES	CR			1	0	0
8572	GUILHERME PETRONILIO DOS SANTOS	31/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
8573	IGOR DE SOUSA BREVE	31/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8574	ELIZANGELA CRISTINA FERREIRA VIE	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8575	ANTONIO NILSON MATIAS DE SOUZA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
8576	DULCE MENDES BARROS	31/03/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
8577	ANNA JULIA SILVA SAMPAIO	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
8578	PAULO CESAR CASTRO DE OLIVEIRA S	31/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
8579	EVA MARIA DA SILVA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8580	ALESSANDRA MARIA DE JESUS OLIVEI	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
8581	MAYTE PRAXEDES DE OLIVEIRA	31/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8582	MARIA RAISSA FRANCA COSTA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
8583	JOAO VICTOR FRANCA SILVA	31/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
8584	JAYNE FERNANDES DE MELO	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8585	ARLETE JERONIMO DO NASCIMENTO	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8586	FERNANDA ALVES DE OLIVEIRA	31/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8587	FERNANDA DE OLIVEIRA FERNANDES	31/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
8588	NATHALIA RODRIGUES DA SILVA	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8589	GIANE DA SILVA JOAQUIM	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8590	ELZA MARTINS DA SILVA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8591	REJANE FALETA DE ABREU	31/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8592	LUCAS FAUSTINO TOMAZ	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
8593	BEATRIZ SILVA PEREIRA	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8594	ARNALDO PEREIRA DA SILVA	31/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8595	TAIS CRISTINA GONCALVES DA CRUZ	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8596	PAULO HENRIQUE CARVALHO OLIVEIRA	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8597	GUILHERME RODRIGUES	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8598	ROBSON DA SILVA SOUZA	31/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
8599	EDUARDO BISPO DOS SANTOS	31/03/2025		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	
8600	CLEIDE LOPES MACHADO DOS SANTOS	31/03/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8601	JANINE CARDOSO DA SILVA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8602	ISAK DUARTE SANTOS DA SILVA	31/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8603	WASHINGTON DIAS NEVES	31/03/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
8604	JHENIFER THALIA RODRIGUES	31/03/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8605	MIKAEL MAYCON PINHEIRO HENRIQUE	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8606	RAIMUNDA VITORINA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8607	GENIVALDO DE JESUS OLIVEIRA	31/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8608	CECILIA MOREIRA SILVA	31/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
8609	RENE VICENTE BARBOSA LIMA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8610	LUAN DIAS DA SILVA	31/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8611	MAURICIO CARINIO DA SILVA	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8612	MARCOS JESUS DE SANTANA	31/03/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
8613	MARIA JOSE LINDINALVA DA SILVA	31/03/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8614	PAULO HENRIQUE DA SILVA DIAS	31/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8615	HELBERT PEREIRA DO NASCIMENTO	31/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8616	ERISVALDO SOARES DE JESUS	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8618	BRUNO ERIK SOUZA BENTO	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8619	CREUSA GUIMARAES	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8620	GABRIEL DE SOUSA ALVES JARDIM	31/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8621	RAFAEL RIBEIRO DA SILVA	31/03/2025		FMUR-AP-M	DX	LUIS		11	0	0
8617	TEREZA CANDIDA FERNANDES	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
8622	ALEXSANDRO DE SOUZA LOPES DOS SA	31/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
8623	MARCIA DE OLIVEIRA SANTOS	31/03/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8624	IGOR AUGUSTO ESTEVAO	31/03/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8625	AILTON SANTOS	31/03/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8626	NATASHA SILVIA DOS SANTOS	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8627	ADEMILSON APARECIDO ALVES MOREIR	31/03/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
8628	VITORIA REGINA DOS SANTOS	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8629	GUSTAVO MARTINS MACHADO	31/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
8630	MARIA DAS GRACAS FERNANDES ANDRA	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8631	STEFANY DE SOUZA SANTANA	31/03/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8632	SAMUEL CESAR DE PAULA SANTOS	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8633	JEAN VICTOR PEREIRA DA SILVA	31/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8634	SARAH INGRED DE SOUZA MATOS	31/03/2025		FMUR-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8635	EMILLY BALMANT DE OLIVEIRA	31/03/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8636	JENIFFER SANTOS GONCALVES	31/03/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8637	MIRELLA ALVES EVANGELISTA	31/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		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	
8638	AMANDA SILVA DE FRANCA	31/03/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8639	LUCAS MENDES PIRES DE OLIVEIRA	31/03/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0

Total de Exames: 4144 **Total de Laudos: 0**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.43
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504031700013007632 20
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$208.347,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/04/2025 - 14:04:07

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: 03/04/2025 - 14:04:08

==========

DOCUMENTO: 040309
AUTENTICACAO SISBB: 4.ED9.6DF.7E2.6EC.123

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
02/04/2025 09:52:42	**04/2025**	**83 / U**	**QB3NtHPn0**

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 TABOÃO DA SERRA. PERÍODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025 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$)
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:

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
472717	ALINE LOPES DA CRUZ	028Y	01/03/20	ASSINADO	02/03/2025 00:11	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		371	1	2
472497	ELIZABETH ISABEL DA SILVA LIMA	072Y	01/03/20	ASSINADO	01/03/2025 18:05	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		357	1	2
20007	HELENA GOMES BARBOSA DE OLIVEIRA	039Y	01/03/20	ASSINADO	01/03/2025 09:48	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		356	1	2
472373	IRENE LEITE PENTEADO	066Y	01/03/20	ASSINADO	01/03/2025 22:21	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		230	1	1
472317	KAUANY DOMIGOS RIBEIRO DE JESUS SILVA	020Y	01/03/20	ASSINADO	01/03/2025 10:18	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		255	1	1
472360	LUIZ BISPO DE OLIVEIRA	087Y	01/03/20	ASSINADO	01/03/2025 12:54	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		334	1	1
6736	MARIA ROSA DE JESUS	088Y	01/03/20	ASSINADO	01/03/2025 17:55	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		354	1	1
472411	MARIANNA VICENTE DA SILVA	098Y	01/03/20	ASSINADO	01/03/2025 12:52	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		690	2	2
6790	MARISTELA GOMES DA SILVA	059Y	01/03/20	ASSINADO	01/03/2025 03:09	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		155	1	1
472432	PEDRO HENRIQUE PEREIRA E SILVA	022Y	01/03/20	ASSINADO	01/03/2025 12:56	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		373	1	1
472265	SALVADOR OLIVEIRA REGO	056Y	01/03/20	ASSINADO	01/03/2025 08:52	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		151	1	1
6735	SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA	080Y	01/03/20	ASSINADO	01/03/2025 03:14	ABDOMEN PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		338	1	2
6776	SILVANA FERREIRA DIAS	059Y	01/03/20	UPLOAD	01/03/2025 15:22	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		148	1	1
207178	CARLOS ROBERTO DA SILVA	069Y	02/03/20	ASSINADO	02/03/2025 18:20	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		514	1	2
176508	CLAUDIO SIMOES DE BARROS	060Y	02/03/20	ASSINADO	02/03/2025 18:13	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		490	1	2
178298	EDINALDO DIAS ARANHA	042Y	02/03/20	ASSINADO	02/03/2025 20:56	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		644	1	1
472664	GUSTAVO APARECIDO NASCIMENTO PIRES	030Y	02/03/20	ASSINADO	02/03/2025 06:22	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		429	1	1
472644	JOSE CARLOS DOS SANTOS	078Y	02/03/20	ASSINADO	02/03/2025 01:07	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		159	1	1

Gerado em: 02/04/2025 10:56:19

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
208871	JURANDIR DINIZ MACIEL	068Y	02/03/20	ASSINADO	02/03/2025 23:27	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		515	1	1
209442	LORRANY VITORIA SILVA	016Y	02/03/20	ASSINADO	02/03/2025 20:54			NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		457	1	2
472727	LUCILENE DE BARROS	055Y	02/03/20	ASSINADO	02/03/2025 00:52	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		338	1	2
81535	MARCIA MENDES GOMES DE BARROS	057Y	02/03/20	ASSINADO	02/03/2025 23:01	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		499	1	2
472758	THALES LOULA MARTINS	028Y	02/03/20	ASSINADO	02/03/2025 00:53	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		347	1	1
199839	ANTONIO CARLOS DOS SANTOS MOTA	060Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 12:36	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		185	1	1
209708	APARECIDA JOSE DE OLIVEIRA	079Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 03:25	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		568	1	1
209708	APARECIDA JOSE DE OLIVEIRA	079Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 03:27	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		876	1	1
141344	ITALO ELOI DO NASCIMENTO	019Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 03:28	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		523	1	2
141344	ITALO ELOI DO NASCIMENTO	019Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 03:29	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		921	1	1
158013	JOILSON ARAUJO GOUVEIA	048Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 08:06	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		656	1	1
176562	LARISSA ALEXANDRE AMORIM	029Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 22:48	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		433	1	2
1737742	LUZENITA MARIA DOS SANTOS	066Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 16:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		810	2	3
1737742	LUZENITA MARIA DOS SANTOS	066Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 16:57	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		618	2	3
209642	MARIA CRISTINA BENTO MESQUITA	064Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 19:32	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		158	1	1
209642	MARIA CRISTINA BENTO MESQUITA	064Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 19:49	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		447	1	2
209825	MARLENE CINTRA GOMES	064Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 22:41	JOELHO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		491	2	2
26015	MATHEUS LIMA ARAUJO	029Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 22:27	TC CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		438	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
26015	MATHEUS LIMA ARAUJO	029Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 22:34	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		635	1	1
26015	MATHEUS LIMA ARAUJO	029Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 22:39	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		555	1	1
201269	PURA MARTINS DIAS	077Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 18:53	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		557	1	1
209717	WAGNER MARCIO DE JESUS DESCONHECIDO	047Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 11:43	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		376	1	1
24497	ZENI MARIA DE JESUS MOURA	076Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 19:50	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		179	1	1
24497	ZENI MARIA DE JESUS MOURA	076Y	03/03/20	ASSINADO	03/03/2025 19:56	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		431	1	2
474387	ALEX RIBEIRO DA SILVA	030Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 11:55	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		391	1	1
02280526883	CEZAR SUSUMU KAVASSAKI	060Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 10:04	PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		888	1	2
02280526883	CEZAR SUSUMU KAVASSAKI	060Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 12:43	LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		280	1	1
02280526883	CEZAR SUSUMU KAVASSAKI	060Y	04/03/20	UPLOAD		PELVE		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		2161	1	
474461	CLAUDINEI SOUZA SANTANA	044Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 16:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		215	1	1
209902	DJALMA RODRIGUES DA SILVA	071Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 17:51	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		195	1	1
209896	ERIKA SILVA TAKVORIAN	043Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 17:55	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		511	1	1
199547	FABIANO FREIRES ALVES	040Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 20:14	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		372	1	1
204726	GERALDO GUEDES DO CARMO	047Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 16:48	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		674	1	1
141411	LEANDRO DOS SANTOS GOMES	034Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 17:49	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		514	1	2
10067	LEODILIO JOSE DE SOUZA	082Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 17:51	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		210	1	1
75624	LEVY ALMEIDA BARROS	020M	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 12:41	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		403	1	1
179091	MARCELO RAMALHO RODRIGUES	042Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 15:12	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		651	1	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
179091	MARCELO RAMALHO RODRIGUES	042Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 15:13	PESCOCO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		360	1	1
179091	MARCELO RAMALHO RODRIGUES	042Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 15:14	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1182	1	1
208940	MARIA JOSE DA SILVA	093Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 17:46	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		314	1	2
209830	MARINA CUSTODIO SANTOS	020Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 03:53	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		548	1	1
209931	RAIMUNDO DA SILVA SEM DOCUMENTO	000D	04/03/20	ASSINADO	05/03/2025 02:38	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		184	1	1
108053	ROSELAINE MARIA RODRIGUES MUNIZ	040Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 17:54	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		359	1	1
474337	THEREZA DA CONCEICAO	089Y	04/03/20	ASSINADO	04/03/2025 11:54	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		288	1	1
209929	VALDINER RODRIGUES FELICIO	043Y	04/03/20	ASSINADO	05/03/2025 02:35	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		418	1	1
19263	VIVIANE VIEIRA CAMARGO DA ANUNCIACAO	042Y	04/03/20	ASSINADO	05/03/2025 02:34	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		457	1	1
145811	AUDERINA CONSTANCIA DE SA	079Y	05/03/20	ASSINADO	05/03/2025 07:25	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		420	1	1
209676	JOANA MARIA DE SOUSA	066Y	05/03/20	ASSINADO	05/03/2025 11:58	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		400	1	2
37172	LAYANA SANTOS MATIAS	024Y	05/03/20	ASSINADO	05/03/2025 16:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		186	1	1
22212	LUCAS EMMANUEL BOCHETE TRINDADE	022Y	05/03/20	ASSINADO	05/03/2025 22:04	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		823	1	2
22212	LUCAS EMMANUEL BOCHETE TRINDADE	022Y	05/03/20	ASSINADO	05/03/2025 22:05	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		476	1	1
131212	PERIOLATO ALVES DOS SANTOS	088Y	05/03/20	ASSINADO	05/03/2025 16:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		361	1	1
209997	RAQUEL ZAICANER	064Y	05/03/20	ASSINADO	05/03/2025 15:47	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		603	1	1
501653	RHAVY MIGUEL OLIVEIRA SOUZA	003Y	05/03/20	ASSINADO	05/03/2025 02:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		458	1	1
209940	SARA SANTOS CLEMENTE	018Y	05/03/20	ASSINADO	05/03/2025 02:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		456	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
202927	VALDOMIRO FERREIRA DE ARAUJO JUNIOR	034Y	05/03/20	ASSINADO	05/03/2025 20:05	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		431	1	1
193921	WASHINGTON DE OLIVEIRA COSTA	043Y	05/03/20	ASSINADO	05/03/2025 11:52	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1735	1	1
193921	WASHINGTON DE OLIVEIRA COSTA	043Y	05/03/20	ASSINADO	05/03/2025 11:53	PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		906	1	1
93593	YOLANDA TOLEDO SISINNO	085Y	05/03/20	ASSINADO	05/03/2025 20:03	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		192	1	1
110356	AMANDA SILVA DA CRUZ	032Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 15:01	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		421	1	1
140915	CARLOS DANIEL SANTOS DA SILVA	024Y	06/03/20	ASSINADO	07/03/2025 01:13	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		878	1	2
6838	CLAUDINEI SOUZA SANTANA	044Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 09:19	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		214	1	1
475644	DAVID DEODATO DE SOUSA SILVA	035Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 09:23	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		509	1	2
59744	DELMA SEVERINO MENDONCA	047Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 07:34	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		573	1	2
204726	GERALDO GUEDES DO CARMO	047Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 15:46	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		731	1	1
50390	JOSE CARLOS GOMES	058Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 08:51	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		640	1	2
210039	JOSINA FRAGA DA SILVA	069Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 19:01	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		207	1	1
93554	MANOEL FERREIRA NEVES	083Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 09:27	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		277	1	2
210051	MARIA DE FATIMA SILVA	071Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 06:15	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		216	1	1
476278	MARIA DE LOURES PACHECO DOS SANTOS	063Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 21:46	PESCOCO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		438	1	1
476354	MARIA JOSE PEREIRA	087Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 21:44	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		496	1	1
131212	PERIOLATO ALVES DOS SANTOS	088Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 15:02	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		418	1	1
131212	PERIOLATO ALVES DOS SANTOS	088Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 15:11	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1116	1	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
131212	PERIOLATO ALVES DOS SANTOS	088Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 15:12	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1409	1	1
6836	RAIMUNDO DA SILVA	000D	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 09:21	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		381	1	1
210068	SIMONE RITA NOGUEIRA	049Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 10:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		483	1	1
169168	VERA LUCIA TEIXEIRA DE SOUZA	052Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 21:48	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		487	1	1
210037	WALTER ALVES VIEIRA	059Y	06/03/20	ASSINADO	06/03/2025 06:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		543	1	2
210161	ALEXSANDE DOS SANTOS DE SOUZA	028Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 16:54	JOELHO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		698	1	2
210202	ALVARO PEREIRA BATISTA	072Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 12:20	PESCOCO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		449	1	2
164521	CARMEM LUCIA CARVALHO DE SOUZA	062Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 06:13	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		503	1	1
201115	CELSO AFONSO DE ALMEIDA	063Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 12:17	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		552	1	2
17345	ELIANA MANTOVAN	069Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 01:17	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		481	1	2
12345	FRANCIELLI OLIVEIRA CASTRO	031Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 12:09	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		430	1	2
19712	GIOVANA GABRIELA PEREIRA	041Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 06:35	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		774	1	1
476530	IVANILDA DA SILVA	074Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 15:00	PERNA DIREITA		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1209	1	1
205820	JOAO CARDOSO DE OLIVEIRA	070Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 12:13	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		496	1	1
210221	JOSE CARLOS COSTA FRANCISCO	049Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 16:35	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		406	1	1
59570	KELLY CRISTINA DA SILVA	038Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 16:34	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		387	1	1
37172	LAYANA SANTOS MATIAS	024Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 12:14	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		211	1	1
22212	LUCAS EMMANUEL BOCHETE TRINDADE	022Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 01:19	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		719	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
22212	LUCAS EMMANUEL BOCHETE TRINDADE	022Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 01:19	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		479	1	1
26015	MATHEUS LIMA ARAUJO	029Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 14:56	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		461	1	1
126507	MIRIAN DA SILVA LIMA	054Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 01:22	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		472	1	1
33561	ODAIR TOBIAS	074Y	07/03/20	ASSINADO	07/03/2025 19:52	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		205	1	2
477581	SIRLEI PEREIRA MARTINS	046Y	08/03/20	ASSINADO	08/03/2025 17:30	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		392	1	1
202115	ANDREIA VIEIRA DA COSTA SOUZA	042Y	09/03/20	ASSINADO	09/03/2025 15:26	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		510	1	1
50919	DALCIDES SILVA DE OLIVEIRA	070Y	09/03/20	ASSINADO	09/03/2025 16:33	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		532	1	2
69308	DORIVAL MODESTO	074Y	09/03/20	ASSINADO	09/03/2025 15:27	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		299	1	1
210039	JOSINA FRAGA DA SILVA	069Y	09/03/20	ASSINADO	09/03/2025 18:44	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		304	1	1
210402	LAFAETE SOARES DA COSTA	088Y	09/03/20	ASSINADO	09/03/2025 17:59	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		301	1	2
210096	THIAGO CASTRO SILVA	018Y	09/03/20	ASSINADO	09/03/2025 17:30	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		518	1	1
206445	ANUNCIATA DA PAIXAO SANTOS	083Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 16:21	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		664	1	1
180324	AURINEIDE ARAGAO MARTINS	048Y	10/03/20	ASSINADO	11/03/2025 03:56	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		473	1	1
61250	BEATRIZ FERREIRA SILVA	025Y	10/03/20	ASSINADO	11/03/2025 04:02	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		503	1	1
8518	CLEUSA GONCALVES DA NEIVA OLIVEIRA	059Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 22:33	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		631	1	2
114330	DAVID ALLAN ASSIS DOS SANTOS	033Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 15:46	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		630	1	2
210535	FLORENCIO ALVES DOS SANTOS	071Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 16:22	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		231	1	1
173956	GERALDO RODRIGUES DA SILVA	073Y	10/03/20	ASSINADO	11/03/2025 04:09	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		789	1	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
173956	GERALDO RODRIGUES DA SILVA	073Y	10/03/20	ASSINADO	11/03/2025 04:10	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		471	1	1
88378	JOSIVALDA OLIVEIRA DA SILVA	070Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 15:20	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		604	1	2
28492	LINDAURA RIBEIRO DA CRUZ DA SILVA	070Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 14:56	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		438	1	1
210534	LUCIANO DOS SANTOS	038Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 17:33	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		499	1	1
62474	MARGARIDA ALVES DE CARVALHO REIS	072Y	10/03/20	ASSINADO	11/03/2025 04:07	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		752	1	1
9862	MARIA CICERA DA CONCEICAO DOS SANTOS	077Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 15:37	ABDOMEN		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		413	1	1
9862	MARIA CICERA DA CONCEICAO DOS SANTOS	077Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 15:43	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		725	1	2
161414	MARIA DE LOURDES SILVEIRA	078Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 17:45	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		209	1	1
210557	MARIA JOSE DOS SANTOS	065Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 22:13	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		520	1	2
107473	MARIA VITORIA PEREIRA SOUZA	012Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 15:47	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		157	1	1
132963	MATHEUS PEREIRA MAIOLI	020Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 10:58	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		310	1	1
AKIRA 61666	MICHAEL RODRIGUES SILVA LIMEIRA	014Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 06:05	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		738	1	1
201269	PURA MARTINS DIAS	077Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 16:14	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		698	1	2
8069	RENAN PAREIRA RIBRIRO DA SILVA	028Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 09:35	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		525	1	1
150911	STEFANY CAROLINA MARIANO DOS SANTOS	030Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 14:54	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		529	1	2
150911	STEFANY CAROLINA MARIANO DOS SANTOS	030Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 14:55	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		957	1	1
30067	STEPHANIE SANTOS SILVA	025Y	10/03/20	ASSINADO	11/03/2025 03:56	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		794	1	1
64898	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	040Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 16:07	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1150	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
64898	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	040Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 16:08	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		696	1	2
479339	VAGNER MACEDO DE JESUS	047Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 22:14	CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		693	1	1
479339	VAGNER MACEDO DE JESUS	047Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 22:18	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		473	1	1
479339	VAGNER MACEDO DE JESUS	047Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 22:21	COLUNA TORACICA		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		683	1	2
210476	VALDILENE PEREIRA SANTOS	050Y	10/03/20	ASSINADO	10/03/2025 14:59	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		398	1	2
516465	ANGELA AGUIAR DE BRITO	030Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 05:53	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		492	1	2
162241	ARTHUR HUMBERTO ALVES	056Y	11/03/20	ASSINADO	12/03/2025 06:13	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		539	1	2
210651	EDIT JULIAN ARISTIDES	085Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 15:40	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		448	1	1
210640	FERNANDA DE MELO SILVA	024Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 15:41	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		506	1	1
210640	FERNANDA DE MELO SILVA	024Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 15:42	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		674	1	1
16684	GILSON JOAQUIM SIMOES	082Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 18:11	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		303	1	1
16684	GILSON JOAQUIM SIMOES SEM DOC	082Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 04:16	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		442	1	1
210639	JULIANO SANTOS BOMFIM	029Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 15:38	OMBRO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		953	1	2
75815	MARCOS DOS SANTOS MASCARENHAS	025Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 18:28	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		548	1	2
22266	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS	046Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 12:39	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1066	1	1
22266	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS	046Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 15:33	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		313	1	2
480229	MARINALVA SILVA DOS SANTOS	069Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 21:50	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		217	1	1
210652	MARISVALDA DA SILVA CERQUEIRA	062Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 15:45	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		206	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
210652	MARISVALDA DA SILVA CERQUEIRA	062Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 15:47	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		992	1	1
137743	MAURO DOS SANTOS	060Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 04:15	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		603	1	2
89356	MIGUEL SALUSTIANO DOS SANTOS	082Y	11/03/20	ASSINADO	12/03/2025 06:09	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		202	1	1
10906	RICARDO PEREIRA DE SOUSA	026Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 17:04	CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		579	1	2
10906	RICARDO PEREIRA DE SOUSA	026Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 17:07	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		876	1	1
10906	RICARDO PEREIRA DE SOUSA	026Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 17:29	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		644	1	1
439977	TAIS SILVEIRA DE LIMA	032Y	11/03/20	ASSINADO	11/03/2025 12:38	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		519	1	2
137913	ALINA DO CARMO CARDOSO	092Y	12/03/20	ASSINADO	12/03/2025 10:45	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		208	1	1
124397	DANIEL DA SILVA	040Y	12/03/20	ASSINADO	12/03/2025 06:22	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		780	1	1
124397	DANIEL DA SILVA	040Y	12/03/20	ASSINADO	12/03/2025 06:23	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1087	1	1
124397	DANIEL DA SILVA	040Y	12/03/20	ASSINADO	12/03/2025 06:24	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1080	1	1
124397	DANIEL DA SILVA	040Y	12/03/20	ASSINADO	12/03/2025 06:25	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		521	1	2
210749	MARCO ANTONIO DOS SANTOS	052Y	12/03/20	ASSINADO	12/03/2025 10:04	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		476	1	1
145713	MARCO BENTO MARIANO JUNIOR	032Y	12/03/20	ASSINADO	12/03/2025 07:59	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		643	1	1
209264	ALISON AUGUSTO DA SILVA	052Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 13:15	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		405	1	1
209264	ALISON AUGUSTO DA SILVA	052Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 13:18	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		850	1	2
210829	CARINA BECK GOMES	043Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 11:59	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		467	1	1
210574	CLARICE LEMES GALDINO	084Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 21:55	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		728	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
210859	DAIS MARIA GOMES	082Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 13:12	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		488	1	2
187714	DENISE ARAUJO DE LIMA	039Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 21:56	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		225	1	1
157460	EDUARDA OLIVEIRA DOS SANTOS	018Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 13:39	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		394	1	1
210873	ENIVALDO MARQUES DOS SANTOS	072Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 12:02	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		171	1	1
509000	HELENA BATISTA ANDRADE	009Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 16:23	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		208	1	1
25537	ISMAEL GONCALVES	063Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 11:53	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		468	1	1
161414	MARIA DE LOURDES SILVEIRA	078Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 21:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		213	1	1
170173	MARINALVA SILVA DOS SANTOS	069Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 23:32	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		222	1	1
154704	MARLEY MARIA GOMES DA SILVA	045Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 16:19	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1038	1	1
154704	MARLEY MARIA GOMES DA SILVA	045Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 16:22	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		603	1	2
209253	OSWALDO SINIBALDI	086Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 21:52	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		514	1	2
32468	SABRINA ALCANTARA MACHADO	021Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 11:55	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		448	1	1
147876	SEVERINO FERREIRA DA SILVA	076Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 12:08	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		681	1	1
147876	SEVERINO FERREIRA DA SILVA	076Y	13/03/20	ASSINADO	13/03/2025 12:17	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		504	1	2
6916	ALINA DO CARMO CARDOSO	092Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 22:29	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		156	1	1
482387	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	017Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 17:25	ABDOMEN PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		357	1	1
209264	ALISON AUGUSTO DA SILVA	052Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 13:03	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		727	1	1
163089	ANTONIO DE FARIAS ARAUJO	052Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 05:55	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		506	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
482394	DORIVAL SANTANA XAVIER	075Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 19:21	ABDOMEN PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		329	1	2
186808	ELED CRISTINA COUTINHO SEM DOC	040Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 17:22	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		213	1	1
482648	FABIO APARECIDO DE SOUZA	050Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 22:26	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		426	1	2
6929	IDEILTON OLIVEIRA CAVALCANTE	051Y	14/03/20	ASSINADO	15/03/2025 04:14			NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		409	1	2
107893	IZIDORO DE ARAUJO CARNEIRO	084Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 13:38	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		736	1	2
2	JOSE DAVID FAGUNDES RANGEL	010Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 19:30	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		490	1	1
482705	LUIZ ANTONIO CRISTILLO	080Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 20:41	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		524	1	2
170173	MARINALVA SILVA DOS SANTOS	069Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 18:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		159	1	1
482456	MATHEUS VICTOR BATISTA FARIAS		14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 17:22	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		151	1	1
63113	NAGUINAILDES CONCEICAO DOS SANTOS	069Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 20:42	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		204	1	1
61359	ROSEANE FAUSTINO FIRMINO DE AGUIAR	041Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 20:46	MASTOIDES		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		521	1	1
211020	TAMIRES ALMEIDA NASTARI	030Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 15:47	PUNHO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		800	1	1
206771	THAYS CRISTINA RIBEIRO	036Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 18:51	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		514	1	1
44392	VICTORIA MARIA DA SILVA BERNARDES	023Y	14/03/20	ASSINADO	14/03/2025 17:27	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		442	1	1
483447	ADRIANO GOMES DA SILVA	036Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 23:00	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		354	1	1
6868	AILSON AUGUSTO DA SILVA	052Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 17:41	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		297	1	1
6868	AILSON AUGUSTO DA SILVA	052Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 17:47	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		718	2	2
483120	ALDENORA MENDES DOS SANTOS	080Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 19:19	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		478	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
483120	ALDENORA MENDES DOS SANTOS	080Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 19:24	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		353	1	2
482875	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	029Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 04:15	SEIOS DA FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		463	1	1
482950	ANTONIO RIBEIRO FILHO	062Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 09:19	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		425	1	2
483323	DIONISIO FERREIRA DA SILVA	048Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 19:34	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		380	1	2
482654	EDVALDO JOSE DOS SANTOS	076Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 04:23	ABDOMEN PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		420	1	2
483377	GIULIA BEATRIZ IPAVES	014Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 21:21	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		782	2	3
482922	ISABELA MENEZES DE AMARAL	018Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 09:01	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		865	1	1
482922	ISABELA MENEZES DE AMARAL	018Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 09:04	SEIOS DA FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		483	1	1
483080	JOSE ROBERTO DOS SANTOS	034Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 13:40	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		372	1	1
483046	LUCIANO LEITE DA SILVA	062Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 13:49	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		581	1	2
483425	LUZIA TAVARES GOMES	067Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 21:24	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		369	1	1
483122	MYA GONCALVES DE QUEIROZ	003Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 17:16	PE DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		329	1	1
483450	ORLINDA VELOSO SANTIAGO	066Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 22:57	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		150	1	1
483295	PRISCILA SOUZA DE LIMA SANTANA	042Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 19:25	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		357	1	1
483295	PRISCILA SOUZA DE LIMA SANTANA	042Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 19:30	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1645	3	4
7429991	QUELENILDA SILVA DE MELO ARAUJO	039Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 17:27	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		144	1	1
7429991	REINALDO ROQUE DOS SANTOS	043Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 17:31	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		239	1	1
483115	RENATO BARBOSA DOS SANTOS	044Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 17:25	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		796	2	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
483207	SANTINA FERREIRA DA SILVA	071Y	15/03/20	ASSINADO	15/03/2025 17:19	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		354	1	1
91269	ANNA JULIA CABRAL ARAUJO DA SILVA	016Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 11:49	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		723	1	1
AKIRA 63322	BEATRIZ LACERDA DOS SANTOS	022Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 22:04	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		564	1	1
55381	BRUNO DE FARIAS OLIVEIRA LEITE		16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 19:39	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		614	1	2
211243	BRUNO VINICIUS LEITE DA COSTA	032Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 11:42			NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		686	1	1
483481	DANIELA DA SILVA SANTOS	042Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 04:51	QUADRIL DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		811	3	3
483481	DANIELA DA SILVA SANTOS	042Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 04:53	QUADRIL DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		465	1	1
140677	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	055Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 22:47	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		786	1	1
69144	FRANCISCO WAGNER ANICETO	047Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 11:53	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		313	1	1
177403	GERALDA FRANCISCA RIBEIRA	073Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 09:09	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		500	1	2
211210	JEFFERSON SILVA CANGUSSU	026Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 19:44	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		499	1	2
174314	KEVEN DA SILVA SENA	025Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 11:44	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		323	1	1
483416	MARCO ANTONIO CLEMENTINO DE SOUZA	041Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 04:45	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		374	1	1
483573	MARIA ANDRA COELHO MODESTO	046Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 04:56	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		496	1	2
211158	MARIA APARECIDA BIAO BARBOSA	063Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 11:40	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		541	1	2
80214	MARIA DAS GRACAS BRITES	073Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 16:38	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		306	1	1
483506	MARIA ROSA VIEIRA DE MORAIS	076Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 04:48	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		536	1	1
87823	MATHEUS SANTOS DE CARVALHO	025Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 19:40	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		513	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
211248	NEYDE ARJONA DE ANDRADE	085Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 16:37	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		495	1	2
483580	PATRICK CHAVES DA SILKVA	025Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 04:57	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		157	1	1
48832	RAFAELA XAVIER	020Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 09:04	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		668	1	1
483492	RUBIA CAROLINE DIAS DA SILVA	026Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 04:44	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		364	1	1
483593	TAMIRES MARTINS DE JESUS	023Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 04:59	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		383	1	1
197122	TANIA ROQUILENE RODRIGUES SANTOS	061Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 11:48	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		526	1	2
168312	WILLIAM COELHO RODRIGUES	031Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 22:05	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		558	1	1
8552	WILLIAM TEODORO DOS SANTOS	038Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 11:33			NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		310	1	1
24497	ZENI MARIA DE JESUS MOURA	076Y	16/03/20	ASSINADO	16/03/2025 11:54	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		681	1	1
95315	ABENILDE MARIA DE ALMEIDA	077Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 15:22	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		899	1	1
95315	ABENILDE MARIA DE ALMEIDA	077Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 15:28	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		303	1	1
149051	ALINE DOMINGUES DOS SANTOS	036Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 18:14	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		525	1	1
67058	BRUNA PEREIRA DE LIMA SEM DOC	033Y	17/03/20	ASSINADO	18/03/2025 02:18	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		822	1	1
211375	CLAUDIA CARDOSO DOS SANTOS	056Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 15:55	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		504	1	2
152113	CLAUDIA MARA DE SOUZA	044Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 08:26	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		518	1	2
15665	CLAUDIA REGINA RAMOS PALHAVAN	058Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 15:36	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		519	1	2
211384	DANIELLY FREITAS ALVES	031Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 16:19	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		503	1	1
37551	ELISSANDRA MELO DOS SANTOS	027Y	17/03/20	ASSINADO	18/03/2025 02:26	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		485	1	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
204812	FILOMENA OLIVEIRA SANTOS	077Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 18:06	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		454	1	2
177403	GERALDA FRANCISCA RIBEIRA	073Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 18:26	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		252	1	1
177403	GERALDA FRANCISCA RIBEIRA	073Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 18:30	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		736	1	2
96367	ICARO ALMEIDA DE SOUZA	020Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 18:08	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		204	1	1
25537	ISMAEL GONCALVES	063Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 12:49	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		207	1	1
211399	JANAINA DIAS DE OLIVEIRA PACHECO	030Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 20:06	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		777	1	1
142970	JOSE CARLOS ALVES DE OLIVEIRA	061Y	17/03/20	ASSINADO	18/03/2025 02:21	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		843	1	1
38249	MAGALI CRISTINA FURTUOSO ALEXANDRE	054Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 23:05	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		770	1	1
154786	RENATA VITORINO DOS SANTOS	022Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 18:11	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		802	1	1
79903	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	065Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 18:20	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		525	1	2
79903	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	065Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 18:25	ABDOMEN		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		421	1	2
149152	VANUZA GONCALVES DA SILVA	042Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 15:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		205	1	1
209451	WELBER DE SOUZA COSTA SEM DOCUMENTO	036Y	17/03/20	ASSINADO	17/03/2025 12:44	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		512	1	2
45451	GERALDO VIEIRA DE CASTRO	068Y	18/03/20	ASSINADO	18/03/2025 02:29	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		841	1	2
45451	GERALDO VIEIRA DE CASTRO	068Y	18/03/20	ASSINADO	18/03/2025 02:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		519	1	1
211493	GEVASIO FERREIRA DE SANTANA	071Y	18/03/20	ASSINADO	18/03/2025 09:17	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		550	1	2
20370	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS BASTOS	039Y	18/03/20	ASSINADO	18/03/2025 08:50	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		510	1	2
141001	MANOEL MESSIAS DE OLIVEIRA	060Y	18/03/20	ASSINADO	18/03/2025 13:09	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		518	1	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
142035	MARCOS CELIO EVARISTO DA COSTA	045Y	18/03/20	ASSINADO	18/03/2025 08:44	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		887	1	1
211439	MARIA TEIXEIRA MORENO	092Y	18/03/20	ASSINADO	18/03/2025 08:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		483	1	1
30088	TEREZINHA DINIZ DE SOUZA	061Y	18/03/20	ASSINADO	18/03/2025 02:34	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		561	1	1
179937	CARLOS AVELINO SIQUEIRA	057Y	28/03/20	ASSINADO	28/03/2025 15:45	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		213	1	2
119552	DIEGO ELIAS MOREIRA DA SILVA	022Y	28/03/20	ASSINADO	28/03/2025 15:49	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		401	1	1
100879	IVANILDA DA SILVA SOARES	046Y	28/03/20	ASSINADO	28/03/2025 15:47	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		331	1	1
34647	IZAIAS RIBEIRO NABUCO	079Y	28/03/20	ASSINADO	28/03/2025 15:55	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		802	1	2
211439	MARIA TEIXEIRA MORENO	092Y	28/03/20	ASSINADO	28/03/2025 18:12	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		208	1	1
493605	ROBERT BAESSE CAVALCANTE	023Y	28/03/20	ASSINADO	28/03/2025 18:23	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		513	1	2
TESTE	AMILTON AUGUSTO THOMAZINI JUNIOR	047Y	29/03/20	ASSINADO	29/03/2025 13:38	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		980	1	1
493664	ANNA JULIA SILVA SAMPAIO	021Y	29/03/20	ASSINADO	29/03/2025 21:13	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		487	1	2
212933	DIENIFER DE OLIVEIRA	040Y	29/03/20	ASSINADO	29/03/2025 13:42	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		483	1	1
494107	SANDRA TEIXEIRA DA SILVA	043Y	29/03/20	ASSINADO	29/03/2025 17:35	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		794	1	1
TESTE 2	TESTE 2		29/03/20	ASSINADO	29/03/2025 13:41	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1295	1	2
12345	TESTE TESTE		29/03/20	ASSINADO	29/03/2025 15:38	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1065	1	2

TOTAL DE EXAMES CT: 304

TOTAL CT: 15794 315 414

TOTAL DE EXAMES CANCELADOS OU BLOQUEADOS CT: 0

TOTAL DE CANCELADOS OU BLOQUEADOS CT: 0 0 0

TOTAL DE EXAMES UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

TOTAL UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA 15794 315 414

Gerado em: 02/04/2025 10:56:19

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 | MODALIDADE: CT

	INSTITUIÇÃO	MOD	CANC/BLOQ	EXM NOR	EXM URG	EXM EMER	LDO NOR	LDO URG	LDO EMER	PAG NOR	PAG URG	PAG EMER
1	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	CT	0	304	0	0	315	0	0	414	0	0
		TOTAL GERAL	**0**	**304**	**0**	**0**	**315**	**0**	**0**	**414**	**0**	**0**

(STUDIES.ISREPORT IS NOT NULL
OR STUDIES.ISREPORT IS NULL)

	INSTITUIÇÃO	MODALID	EXAMES	EXM CANC/BLOQ	LAUDOS	LDO CANC/BLOQ	PÁGINAS	PAG CANC/BLOQ
1	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	CT	304	0	315	0	414	0
		TOTAL GERAL	**304**	**0**	**315**	**0**	**414**	**0**

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:48:52
270002700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.024.548
VALOR TOTAL 440,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 2.8FE.269.836.BDA.4CE

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	03/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	03/2025	440,30	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	440,30	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	03/2025	2.123,98	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.123,98	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	9.054,11	145,00			

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:48:52
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 04/04/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.207.235
VALOR TOTAL 2.863,33

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLA SOUZA FRANCA
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 207.235-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 9.0F7.5C3.7F7.1F1.F48

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	03/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	03/2025	440,30	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	440,30	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	03/2025	2.123,98	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.123,98	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	9.054,11	145,00			

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:28

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	04/04/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	04/04/2025
Quantidade lançamentos	275
Valor R$	1.067.013,87

Dados atuais	
Data pagamento	04/04/2025
Quantidade lançamentos	275
Valor R$	1.067.013,87

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:32

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	04/04/2025
Data para pagamento	04/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	4.060,54
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	6.281,29
ANTONIO MARCOS ROSSI	PROCESSADO	001	0295	106.266	3.068,26
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	2.874,87
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	PROCESSADO	001	0295	103.014	5.234,21
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	PROCESSADO	001	0295	86.639	3.899,70
MARIA APARECIDA ALVES DA	PROCESSADO	001	1267	203.572	3.696,71
CATARINA SEGATTI SOARES L	PROCESSADO	001	2815	61.866	5.408,93
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	3.452,77
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	4.619,69
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	3.727,24
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	4.205,14
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	3.962,66
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	3.411,11
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	1.429,59
LILIANE ASSIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.163	3.270,44
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.283,19
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	3.323,90
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.200,03
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	4.035,04
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	8.370,19
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	2.644,16
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	1.633,05
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	3.382,56
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	6.318,30
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	4.045,98
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	3.062,55
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	3.209,12
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	7.847,86
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	3.536,32
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	6.214,84
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	3.467,65
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	2.270,22
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	4.311,76
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	3.200,03
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	3.881,53
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	7.273,83
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	5.612,31
RICHARD PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.354	10.503,06
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	5.972,95
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	8.579,14
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	3.765,94
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	6.610,15
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	3.960,56

SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	4.201,85
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	3.323,90
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	3.467,65
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	2.052,91
VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	8.331,36
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	3.432,74
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	3.995,54
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	6.627,84
FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME	PROCESSADO	001	0290	36.917	5.418,31
CARLOS NUNES DE BRITO	PROCESSADO	001	0301	103.597	325,48
JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1812	65.539	3.027,50
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	PROCESSADO	001	1812	63.261	3.838,18
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	3.129,47
BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	PROCESSADO	001	0295	107.121	11.113,28
MARIANA VALDELICE DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	99.091	3.570,51
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA	PROCESSADO	001	6845	26.868	11.577,84
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	3.982,55
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	8.291,24
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	3.175,21
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	4.568,62
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0295	99.967	6.367,79
ALDENIZE MARIA DA SILVA C	PROCESSADO	001	0295	99.970	3.936,82
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	1.836,94
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	4.109,56
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	6.927,67
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	1.028,15
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	8.675,33
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	3.200,03
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	1.848,16
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	4.476,82
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	8.436,44
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	11.012,12
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	813,06
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	5.655,00
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	407,85
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	7.037,90
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	4.618,53
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	4.202,24
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	2.396,21
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	2.848,67
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	7.314,73
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	3.941,52
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	1.705,86
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	3.125,58
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	4.189,51
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	9.673,38
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.467,65
GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	8.674,87
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	2.801,46
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	4.209,90
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	4.353,96
GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	PROCESSADO	001	0295	106.531	2.949,03
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	4.154,61
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	8.115,97
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	4.070,06
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	2.648,75
JOSE RIBAS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.106	4.009,46
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	3.996,92
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	2.716,89
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.319,82
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	4.303,03

MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	6.043,14
MONALISE PATRACAO SANCHES	PROCESSADO	001	0295	55.977	3.195,61
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	4.096,96
PRISCYLA KAREN GOMES CATA	PROCESSADO	001	0295	100.398	3.726,35
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	2.647,13
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	2.242,65
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	2.790,25
VIVIANE DE CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.344	3.760,81
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	3.025,65
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	9.449,69
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	2.314,56
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	6.462,33
ANA CRISTINA FRANÇA DE MO	PROCESSADO	001	6972	38.433	3.285,48
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	4.341,35
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	2.304,41
FRANCIEUDA ALVES GOMES	PROCESSADO	001	6972	37.763	4.018,88
GISLENE BARROS FERREIRA	PROCESSADO	001	6972	40.927	6.809,54
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	3.554,52
ISABELLY CAROLINE BARBOSA	PROCESSADO	001	6972	37.901	860,75
JAIRA JULIA DE SOUZA BATI	PROCESSADO	001	6972	36.342	4.215,50
JOILMA FERNANDES ALVES	PROCESSADO	001	6972	40.212	3.285,48
MARIA LUCIA SANTIAGO CARN	PROCESSADO	001	6972	36.972	3.233,48
MAYARA DE LIMA DANTAS	PROCESSADO	001	6972	37.705	3.285,48
MICHELY DOS SANTOS FERREI	PROCESSADO	001	6972	40.631	2.079,99
NATIANE DOS SANTOS SOUZA	PROCESSADO	001	6972	35.943	789,40
PRISCILA XAVIER LOMBAS	PROCESSADO	001	6972	29.967	3.660,33
REGINA BORGES SILVA	PROCESSADO	001	6972	38.808	1.689,95
RUTH DE SOUZA ORLANDO	PROCESSADO	001	6972	27.738	4.021,51
SAMIRA GONÇALVES DE ALMEI	PROCESSADO	001	6972	40.725	5.431,24
SIRLENE PEREIRA DOS SANTO	PROCESSADO	001	6972	41.153	1.614,87
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	6972	37.041	4.392,12
VALERIA LIMA BARBOZA	PROCESSADO	001	6972	36.964	4.096,15
VIVIANE DA CONCEICAO CAMA	PROCESSADO	001	6972	37.060	132,51
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	4.384,44
FAGNO DE JESUS BOMFIM	PROCESSADO	001	6971	120.065	10.264,45
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	3.252,03
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	4.004,57
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	3.252,03
JENYFER ARAUJO LOPES	PROCESSADO	001	6972	37.465	2.335,99
JULIANA BITENCOURT PIRES	PROCESSADO	001	6972	19.338	3.370,13
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	4.143,31
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	3.079,50
JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	PROCESSADO	001	4302	42.217	3.426,62
KEISY DE AQUINO NASCIMENT	PROCESSADO	001	4302	41.534	1.965,00
LUANA GOMES BARBOSA	PROCESSADO	001	4302	42.323	2.107,26
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	2.063,38
MATHEUS VIDAL LEITE	PROCESSADO	001	4302	43.916	1.358,80
NILCILENE RAMOS	PROCESSADO	001	4302	42.087	1.537,80
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	3.966,12
SERGIO FERNANDES RODRIGUE	PROCESSADO	001	4302	43.893	2.315,29
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	1.786,30
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	4.203,63
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	4.083,47
BETANIA DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	80.691	3.596,15
CAROLINE SOCORRO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	53.171	3.076,05
FRANCISCO DELMENDES MONTE	PROCESSADO	001	2038	79.446	8.008,32
GABRIEL CARLOS JESUS DA S	PROCESSADO	001	2038	85.763	1.653,86
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.753	4.028,55
JACKSON ROSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	79.542	3.285,48
KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	86.032	3.079,50
KESIA SUELI DE SOUSA	PROCESSADO	001	2038	80.700	3.285,48
LAISE DE ARAUJO BRITO	PROCESSADO	001	2038	86.467	4.007,99
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	6.788,17

LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	PROCESSADO	001	2038	82.394	4.495,81
MARIA LUZIA FERREIRA DE M	PROCESSADO	001	2038	80.285	3.094,44
MICHELLE DA SILVA SOUZA	PROCESSADO	001	2038	80.299	4.190,31
MONICA BATISTA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.771	1.775,27
RAYSSA CARLA DELFINO BATI	PROCESSADO	001	2038	84.921	1.751,49
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	3.966,56
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	11.266,78
DARLENE DOURADO SANTIAGO	PROCESSADO	001	0637	102.918	715,23
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	6.191,61
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	7.005,71
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	3.752,75
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	3.096,24
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	3.382,50
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	8.155,22
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	10.575,52
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	3.624,74
ADRIANA BENTO DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	58.443	3.300,48
ADRIELLI PINHEIRO GOZI	PROCESSADO	001	2700	59.219	779,03
ALEX SAMPAIO MACEDO	PROCESSADO	001	2700	57.889	6.177,18
ALINE BUENO ARCANJO	PROCESSADO	001	2700	58.595	3.300,48
ALINE VITORIA CAMARA OLIV	PROCESSADO	001	2700	58.008	1.287,76
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	791,42
ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	2700	59.207	1.905,24
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	3.285,48
BRUNA CAROLINA SANTOS CA	PROCESSADO	001	2700	56.634	1.594,48
BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	58.862	2.126,79
DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	58.461	3.027,83
FABIANA SOUZA SA	PROCESSADO	001	2700	57.448	6.224,50
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	2.985,40
GILBERTO FIRMINO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	58.816	2.640,89
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	730,41
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	57.579	5.118,40
JAMILLE MARQUES VARGES	PROCESSADO	001	2700	44.095	6.767,68
JESSYCA CAROLINE SOUZA NA	PROCESSADO	001	2700	57.718	1.850,52
KATHERINE ISAURA DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	4.264,85
KEILA CARVALHO DE SANTANA	PROCESSADO	001	2700	57.595	1.689,95
LEUZILENE ALEXANDRE DE LI	PROCESSADO	001	2700	37.926	3.233,48
LUCAS ALEXANDRE SILVA	PROCESSADO	001	2700	57.825	3.285,48
LUCIMARA APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.899	2.557,95
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.757	3.233,48
MABEL DE SALES BARROS SIL	PROCESSADO	001	2700	59.105	3.285,48
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	2.401,51
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.989	2.525,21
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT	PROCESSADO	001	2700	56.841	4.030,37
REGIANE DO CARMO CRUZ	PROCESSADO	001	2700	57.866	1.689,95
REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	PROCESSADO	001	2700	57.183	73,14
RENAN SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.895	3.233,48
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	3.111,81
ROSELAINE SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.767	3.606,52
STHEFANY RODRIGUES GONÇAL	PROCESSADO	001	2700	59.023	1.429,59
SUSANA CARVALHO DE MORAIS	PROCESSADO	001	2700	58.532	3.042,50
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	3.285,48
TATIANA PRADO LIMBECK	PROCESSADO	001	2700	58.110	3.233,48
TELMA APARECIDA RAMALHO D	PROCESSADO	001	2700	56.815	2.092,80
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	6.367,79
THABATA SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.849	3.233,48
YASMIN CRISTINA NUNES SER	PROCESSADO	001	2700	56.862	6.006,78
YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	PROCESSADO	001	2700	59.190	1.187,69
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	4.994,28

CAMILA PRINCESA LEANDRO E	PROCESSADO	001	7046	13.805	3.233,48
CLAUDIA DA COSTA	PROCESSADO	001	7046	13.282	2.109,75
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	7046	13.887	3.499,62
RAFAEL LUIZ RUEDI	PROCESSADO	001	7046	13.607	6.224,50
RENAN PEREIRA RIBEIRO DA	PROCESSADO	001	7046	14.625	5.406,32
ROBERTA MICHELLE MESQUITA	PROCESSADO	001	7046	13.438	3.032,55
THYAGO AUGUSTO DA SILVA V	PROCESSADO	001	7046	13.455	2.583,07
ROBSON FRAGA DA SILVA	PROCESSADO	001	4752	41.967	5.883,69
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	PROCESSADO	001	4302	40.669	547,29
GISELE BASTOS SALES	PROCESSADO	001	4302	25.102	1.705,86
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	3.821,37
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	1.689,95
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6969	32.443	3.554,52
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	3.285,48
EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	PROCESSADO	001	6969	33.943	720,01
CELIA MARIA DA SILVA SANT	PROCESSADO	001	0295	99.993	3.233,48
EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	PROCESSADO	001	0295	100.689	2.500,18
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	3.844,30
KAREN SUELLEN TORRES FARI	PROCESSADO	001	0916	65.170	3.233,48
MARTA JOYCE PEREIRA DOS S	PROCESSADO	001	0916	53.126	3.285,48
MICHELLE MARTINS DA SILVA	PROCESSADO	001	3561	71.230	3.960,56
FELIPE DE SANTANA DOS SAN	PROCESSADO	001	7015	10.000	6.158,66
RAILSON SILVA PINHEIRO	PROCESSADO	001	1638	86.540	2.951,45
SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	PROCESSADO	001	0456	107.535	5.144,54
VANIA LUCIA APARECIDA TOR	PROCESSADO	001	0845	19.538	5.700,21
VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	PROCESSADO	001	0712	107.993	3.207,06
FELIPE GONCALVES VALADAO	PROCESSADO	001	3039	26.331	1.954,33
PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	REJEITADO	001	0090	92.970	925,61
MARIVANA VIEIRA DE MENEZE	PROCESSADO	001	4215	63.990	3.517,81

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	56473998	957.537.375-87	99914-8	3.452,77
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	18952826	113.977.098-55	99916-4	3.982,55
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	241215766	084.057.928-48	99917-2	8.291,24
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	606904554	070.988.075-83	100366-6	3.175,21
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	179611021	099.535.558-42	55983-0	3.624,74
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	346331717	336.043.938-41	99919-9	2.874,87
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	374139143	448.817.688-75	58443-6	3.300,48
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	327116109	213.110.908-35	71400-3	8.155,22
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	451819184	337.939.558-77	78352-8	4.203,63
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	496064952	226.720.548-35	99964-4	4.568,62
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	397463376	510.832.228-30	59219-6	779,03
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	20087464807	074.646.523-80	99967-9	6.367,79
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUE	23711246	145.105.118-25	99970-9	3.936,82
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	302727528	326.943.958-05	57889-4	6.177,18
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	45466680	294.571.468-08	62069-6	6.281,29
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	27645232X	268.382.218-96	24428-7	7.005,71
8923	ALINE BUENO ARCANJO	573587759	467.123.068-25	58595-5	3.300,48
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	520859042	538.773.508-36	58008-2	1.287,76
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	348529132	300.163.338-70	55415-4	3.995,54
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	38355525	480.661.978-70	32443-4	3.554,52
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	495434747	422.723.068-37	99972-5	1.836,94
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	268683888	173.687.368-70	99973-3	4.109,56
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	275246127	264.717.098-38	99974-1	6.927,67
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	401469116	327.593.758-89	38433-X	3.285,48
7941	ANA MARIA DIAS	195215084	077.261.338-99	99975-X	1.028,15
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	306046787	285.559.418-90	105539-9	11.266,78
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	16813100	116.932.458-41	56879-1	791,42
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	42950731	333.680.898-70	103014-0	5.234,21
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	327056654	296.550.898-86	99978-4	8.675,33
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	495693078	363.433.718-42	99979-2	3.200,03
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	324344910	306.563.458-96	99980-6	1.848,16
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	60841639	130.348.536-29	36463-0	4.341,35
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	38202154X	378.278.488-00	59207-2	1.905,24
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	29206178X	264.892.648-89	56399-4	3.285,48
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	640502246	057.221.863-09	40265-6	3.079,50
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	22555532	143.420.248-88	99981-4	4.476,82
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	17551242	159.922.438-01	106266-2	3.068,26
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	356131841	321.457.658-59	80458-4	3.752,75
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	40501798	454.136.348-89	68087-7	4.083,47
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	40754883	376.301.918-98	80691-9	3.596,15
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	508619919	457.218.168-30	107121-1	11.113,28
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMAR	469396349	378.326.008-61	56634-9	1.594,48
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	44263749871	442.637.498-71	58862-8	2.126,79
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	539223232	433.187.248-31	79657-3	3.096,24
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	374056705	468.013.968-46	13805-3	3.233,48
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	22448462	151.726.998-99	99989-x	8.436,44
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	53447580	411.320.762-34	103597-5	325,48
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	38517926	470.350.578-97	53171-5	3.076,05
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	23081167X	181.804.898-17	99991-1	11.012,12
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	547236682	510.575.478-67	61866-7	5.408,93
8271	CATIA DE JESUS GOMES	40674397	292.294.778-50	61932-9	3.844,30
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	397654261	388.479.655-00	99992-x	813,06
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	23465918X	118.273.548-79	99993-8	3.233,48
7969	CELIA REGINA DE BRITO	257173110	161.169.158-33	99994-6	5.655,00
8293	CLAUDIA DA COSTA	35649602	364.997.958-60	13282-9	2.109,75
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	335880915	301.709.688-20	31349-1	3.285,48
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	339503415	230.152.898-70	21129-X	4.384,44
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIC	43054036X	345.043.808-54	99959-8	407,85
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	449721796	367.387.768-29	58461-4	3.027,83
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	469573302	353.489.708-08	99962-8	7.037,90
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	186289479	094.100.058-33	102918-5	715,23
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	16626197X	085.752.718-57	100016-0	3.323,90
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	292918604	316.943.598-16	100022-5	5.094,66
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	334527314	226.470.008-40	100024-1	4.618,53
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	49559894	409.511.538-62	40669-4	547,29
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	34680036	323.442.218-40	30232-5	3.382,50
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	23174612	125.780.868-00	100026-8	4.202,24
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	432398594	370.147.788-46	100030-6	2.396,21
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	261158697	191.815.478-38	100689-4	2.500,18
7994	EDNA PEDRO GOMES	25765954	148.915.558-90	100031-4	2.848,67
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	560524419	565.048.438-48	33943-1	720,01
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIC	32784644	271.337.118-00	100039-x	7.314,73
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	20174140	096.427.398-52	12771-x	1.689,95
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	19324963	128.447.698-70	36540-8	3.937,56
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	301664572	311.266.358-63	100281-3	3.941,52
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	466200936	370.147.648-96	100055-1	1.705,86

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8005	EVERALDO DE JESUS	36435130	285.447.065-68	100068-3	3.125,58
8471	FABIANA SOUZA SA	34582597	228.749.378-60	57448-1	6.224,50
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	27341962	291.582.478-90	51443-8	2.985,40
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	416638235	310.015.978-00	36743-5	2.304,41
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAR	32711305	289.949.178-45	56153-3	3.252,03
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	37703826	222.465.128-75	120065-8	10.264,45
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	45856595	355.582.388-44	10000-5	6.158,66
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	554540526	442.575.998-20	26331-1	1.954,33
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	49446285	427.183.968-06	36917-9	5.418,31
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	404530667	330.445.238-93	100491-3	4.189,51
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	26381722	311.422.518-70	52023-3	6.627,84
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	25270883	148.958.218-54	100072-1	9.673,38
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	48338419	367.544.388-43	37763-5	4.018,88
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	28539517	169.383.098-17	100074-8	3.467,65
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO	45753442	349.500.688-57	79446-5	8.008,32
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	390099806	436.926.198-80	85763-7	1.653,86
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	38807439	633.195.432-53	100001-2	8.674,87
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	35188466X	313.380.508-85	58816-4	2.640,89
8016	GILMARA SANTOS LOPES	40666584	318.707.628-94	56406-0	730,41
9445	GISELE BASTOS SALES	422812456	314.992.508-86	25102-X	1.705,86
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	411541110	325.633.038-00	100005-5	2.801,46
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CAI	32886791	325.840.228-00	27179-9	1.713,68
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	439472829	365.147.108-08	40927-8	6.809,54
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	41992173	343.567.008-80	100008-x	4.209,90
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	453422445	445.224.218-93	100009-8	4.353,96
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	46.195.534	387.293.738-32	106531-9	2.949,03
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	35035844	284.420.498-86	36522-x	3.554,52
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	44680417	327.598.228-18	100091-8	4.154,61
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	36117041	296.737.588-83	100092-6	8.115,97
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	58583160	483.283.068-67	37901-8	860,75
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	49717096	334.726.098-85	80753-2	4.028,55
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	38508050	382.235.248-99	79542-9	3.285,48
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	33095557	218.699.168-32	57579-8	5.118,40
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	52925989	425.422.138-01	36342-1	4.215,50
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	54223413	454.771.858-05	44095-7	6.767,68
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	408263283	366.359.318-56	100102-7	4.070,06
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	522296063	445.315.538-70	37465-2	2.335,99
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIM	521138681	479.007.648-28	57718-9	1.850,52
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	469351755	326.077.238-33	40212-5	3.285,48
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	535604221	345.927.328-39	42217-7	3.426,62
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANI	545258261	465.007.608-08	65539-2	3.027,50
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	34581739	312.237.998-83	100105-1	2.648,75
8035	JOSE RIBAS LOPES	50788379	062.447.626-06	100106-x	4.009,46
8036	JOSIANE MORENO	32674115	286.019.588-26	19558-8	3.821,37
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	471893924	390.059.728-66	19338-0	3.370,13
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS AI	40885554X	374.118.348-23	65170-2	3.233,48
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS I	302882601	281.668.478-41	86032-8	3.079,50
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	48696761	419.390.628-02	100122-1	3.573,07
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	26543305	289.080.738-09	108916-1	4.264,85
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	55783270	506.935.688-79	100125-6	1.705,86
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	56401502	510.491.278-70	57595-x	1.689,95
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	524481271	401.957.358-11	41534-0	1.965,00
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	47226160	391.247.758-27	100127-2	1.644,40
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	34042808	333.156.908-98	36013-9	4.994,28
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	241715349	245.785.368-07	100128-0	4.619,69
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	348782342	311.828.778-00	100132-9	3.727,24
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	36522535	311.209.768-80	80700-1	3.285,48
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	622142021	059.689.495-38	86467-6	4.007,99
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	369430906	343.997.928-84	100149-3	4.205,14
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	327847578	216.092.248-09	100150-7	3.962,66
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	21307369	184.646.958-96	100154-X	3.411,11
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	52163674	548.735.058-28	100160-4	1.429,59
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	41549011	329.531.878-63	37926-3	3.233,48
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	42384053	345.500.308-79	100163-9	3.270,44
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	483943630	052.004.136-48	13887-8	3.499,62
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	57535923	082.241.274-86	100171-X	3.996,92
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	50599718	509.640.018-29	100174-4	2.283,19
8720	LUANA GOMES BARBOSA	36543369X	478.702.328-40	42323-8	2.107,26
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	502023405	456.719.108-03	57825-8	3.285,48
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	29411928	186.706.518-58	100178-7	3.323,90
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	337785156	288.653.198-79	100179-5	3.200,03
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	41349015	225.244.398-79	100181-7	4.035,04
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	21816151	125.605.248-56	77460-X	6.788,17
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	47234222	397.161.698-41	56899-6	2.557,95
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	50431026	296.706.518-83	100184-1	8.370,19
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	55968597	448.854.968-37	56757-4	3.233,48
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	396808815	057.336.613-64	82394-5	4.495,81

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	201710869	140.884.208-45	100192-2	2.644,16
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	301958622	284.169.608-10	59105-X	3.285,48
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	35882400	358.265.538-55	28955-8	10.575,52
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	20617475	118.821.698-83	100246-5	1.633,05
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	50886178	482.125.888-90	55358-1	920,45
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	35981386	276.643.728-28	100249-X	3.382,56
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SAN	221358432	124.092.878-59	58238-7	1.691,19
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	21120557	134.596.408-04	100254-6	6.318,30
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	42210578	335.746.658-90	100358-5	4.045,98
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	237593208	143.399.768-14	100263-5	3.062,55
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COST	35694332X	179.061.748-01	203572-3	3.696,71
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	20860934	082.832.328-35	56216-5	1.788,71
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	20604480	144.980.388-19	100268-6	3.209,12
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SI	64652362	090.907.664-21	100269-4	7.847,86
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	598861920	497.024.658-00	100384-4	2.716,89
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	19181339	148.733.998-40	100274-0	3.536,32
8495	MARIA INES DA SILVA	22244112	125.240.038-17	100275-9	3.319,82
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	24545037	133.590.688-66	56177-0	4.004,57
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	36512412	334.301.908-94	100277-5	6.214,84
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	39886335	666.470.883-34	36972-1	3.233,48
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIR	38484428	043.794.136-16	80285-9	3.094,44
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	38075325	130.426.348-76	100078-0	3.467,65
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	3.570,51
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	28539302	205.872.078-41	100080-2	2.270,22
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	47297767	349.253.668-90	100081-0	4.303,03
8104	MARISA SOARES DIAS	41348746	330.199.878-06	39877-2	2.063,38
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	414211728	336.044.238-56	63990-7	3.517,81
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTC	333446136	316.087.058-89	53126-x	3.285,48
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	3.899,70
9731	MATHEUS VIDAL LEITE	388930846	357.061.958-38	43916-9	1.358,80
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	42801278	340.036.198-46	100087-X	4.311,76
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	39154189	433.650.628-07	37705-8	3.285,48
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE I	608470661	555.277.158-37	58676-5	1.965,00
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	47871594	383.102.538-00	100283-x	6.043,14
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	50669705	400.195.248-38	80299-9	4.190,31
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	52854941	937.408.831-20	71230-2	3.960,56
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	49946753X	454.916.388-70	40631-7	2.079,99
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	41673792	415.717.918-84	55977-6	3.195,61
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGU	445184772	320.248.448-63	80771-0	1.775,27
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	490622665	417.673.458-28	59020-7	2.401,51
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	667748404	065.447.563-69	100364-X	3.200,03
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	53051593	508.270.368-41	100786-6	4.096,96
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	411381830	387.816.718-06	35943-2	789,40
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	526597343	791.013.135-68	100288-0	3.881,53
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	62160192	511.822.128-59	56989-5	2.525,21
8565	NILCILENE RAMOS	655167420	604.920.593-06	42087-5	1.537,80
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	53702732	454.635.648-09	92970-0	925,61
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	527819633	512.150.968-52	100550-2	2.862,51
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	12479686	113.033.698-00	100293-7	8.974,01
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	394108784	372.606.078-23	100396-8	1.517,42
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	42493339	353.944.418-12	100295-3	7.273,83
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	292922590	316.742.558-02	40083-1	3.966,12
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS	34898427	327.894.078-43	29967-7	3.660,33
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	46166020	402.443.278-82	97221-5	3.129,47
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINC	26102941	218.302.518-21	100398-4	3.726,35
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	30984203	217.383.968-35	56841-4	4.030,37
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	25099488	306.694.858-70	13607-7	6.224,50
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	62920136	615.414.653-18	86540-0	2.951,45
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	554792813	501.187.898-80	84921-9	1.751,49
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	29357478	319.830.968-90	57866-5	1.689,95
8786	REGINA BORGES SILVA	301041519	288.671.958-75	38808-4	1.689,95
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	42210695	227.577.388-60	57183-0	73,14
9061	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	453414412	450.423.018-60	14625-0	5.406,32
8553	RENAN SOUZA LIMA	549284187	521.341.038-33	57895-9	3.233,48
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	45342842	302.505.158-22	70544-6	4.060,54
8129	RENATO BATISTA ALVES	244442988	116.008.318-50	100304-6	5.612,31
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	46656607	380.641.028-39	100354-2	10.503,06
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	454098303	395.470.408-04	100308-9	5.972,95
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SIL	46707005	376.359.298-95	13438-4	3.032,55
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	281676720	263.465.268-20	41967-2	5.883,69
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	40839811	427.901.448-50	56512-1	3.111,81
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIR	22007386	112.964.358-14	100310-0	8.579,14
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	41289844	429.547.268-90	56767-1	3.606,52
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	35035928	326.462.768-00	52267-8	3.966,56
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	33228190	226.482.368-21	100313-5	3.765,94
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	42454427	330.835.278-88	100686-X	6.191,61
8142	RUTE LEAL	30860851	278.566.688-73	100315-1	6.610,15

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	34477926	269.544.858-96	27738-x	4.021,51
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	582209821	513.021.418-80	40725-9	5.431,24
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	45513467	333.911.458-70	100316-x	3.960,56
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	24516366	177.080.198-77	100318-6	4.201,85
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	469496198	344.498.678-58	36085-6	4.143,31
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JU	430540322	225.153.848-89	43893-6	2.315,29
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	17585731	079.114.928-59	40687-2	1.561,83
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI		248.953.728-80	107535-7	5.144,54
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	42137455	222.518.848-31	100321-6	3.323,90
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAI	271004150	176.989.728-36	41153-1	1.614,87
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	520861826	493.551.828-64	59023-1	1.429,59
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILV	350736777	226.576.448-56	100327-5	3.467,65
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	327113157	295.831.618-10	58532-7	3.042,50
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	34582373	326.150.048-40	56404-4	3.285,48
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	340496174	328.436.368-84	58110-0	3.233,48
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	46138622	377.680.798-92	100329-1	2.052,91
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	38840986	502.012.118-58	150899-7	3.285,48
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	22430709	123.855.958-18	56815-5	2.092,80
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	35800859	279.693.728-30	56408-7	6.367,79
8539	THABATA SOUZA LIMA	549284266	521.341.458-38	57849-5	3.233,48
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH	390121496	446.192.888-88	26868-2	11.577,84
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	55870547	505.352.598-67	13455-4	2.583,07
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	356858431	227.435.468-59	100334-8	8.331,36
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	33464836	262.305.118-60	37041-X	4.392,12
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	43566226	096.860.479-05	41024-1	1.786,30
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	504859328	399.073.438-54	100335-6	3.432,74
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	48695212	399.427.048-09	100337-2	4.318,33
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	531356954	451.828.638-37	36964-0	4.096,15
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	18299325	092.426.368-78	107993-x	3.207,06
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	23823975	205.909.138-16	12788-4	3.927,08
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	45140936	328.613.218-73	100339-9	2.647,13
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	54426841	922.605.191-72	19538-3	5.700,21
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	53584425	027.583.135-37	100422-0	2.242,65
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	36170494	440.828.510-20	16733-9	5.677,87
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	54297500	638.523.655-20	100340-2	2.790,25
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	47539620	228.941.688-61	100772-6	2.793,84
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	28155055	292.444.818-20	63261-9	3.838,18
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	35035448	286.667.818-40	37060-6	132,51
8161	VIVIANE DE CASTRO	42910697	320.241.338-43	100344-5	3.760,81
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	25068218	146.097.678-99	56127-4	3.252,03
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	453154736	360.432.998-10	100776-9	3.025,65
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	331664008	338.306.348-89	100347-X	9.449,69
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI	37770681	814.617.985-15	100349-6	2.314,56
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	426001679	427.271.818-50	100350-X	6.462,33
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	29315226	164.637.487-81	56862-7	6.006,78
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	534123193	503.594.268-67	59190-4	1.187,69

Empregados: 276 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.067.939,48

TABOAO DA SERRA, 03/04/2025 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Folha 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	998	I.N.S.S.	9,51	403,66 D
241	TRIENIO	539,31	539,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	201,17 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	185,81 D

ND: 0 Proventos: 4.243,41 Descontos: 790,64 Informativa: 339,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.452,77**
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.	10,23	517,65 D
241	TRIENIO	257,11	257,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	358,73 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,24 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%	123,52	687,67 P				

ND: 0 Proventos: 5.057,65 Descontos: 1.075,10 Informativa: 404,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.982,55**
NF: 2 Base INSS: 5.057,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.057,65 Valor FGTS: 404,61 Base IRRF: 4.540,00

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	8,46	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.825,29	1.825,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.934,06 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	322,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,45	1.675,32 P				

ND: 0 Proventos: 11.242,76 Descontos: 2.951,52 Informativa: 899,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.291,24**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.085,35 Base FGTS: 11.242,76 Valor FGTS: 899,42 Base IRRF: 10.291,14

Empr.: 7922 ADENILDES SILVA COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 070.988.075-83 Adm: 11/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,81	432,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,23 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 561,39 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.175,21**
NF: 0 Base INSS: 3.086,84 Excedente INSS: 649,76 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.304,44

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.	10,73	624,60 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	201,51 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	210,09 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%	111,62	1.092,45 P				

ND: 0 Proventos: 5.821,56 Descontos: 2.196,82 Informativa: 465,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.624,74**
NF: 1 Base INSS: 5.821,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.821,56 Valor FGTS: 465,72 Base IRRF: 3.841,25

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.031,55 P	998	I.N.S.S.	8,48	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	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				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 436,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.300,48**
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2025 a 27/03/2025

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	24,00	5.267,55 P	998	I.N.S.S.	8,72	951,62 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	1.316,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.736,44 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.575,59	1.575,59 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	244,57 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	96,25	96,25 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	53,21	53,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,63	1.283,99 P				

ND: 0 Proventos: 10.909,12 Descontos: 2.753,90 Informativa: 872,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.155,22**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.751,71 Base FGTS: 10.909,12 Valor FGTS: 872,72 Base IRRF: 9.572,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2025 a 09/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2025 a 11/03/2025

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.	10,28	525,50 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	369,58 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,62 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,98	913,23 P				

ND: 0 Proventos: 5.113,71 Descontos: 910,08 Informativa: 409,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.203,63**
NF: 2 Base INSS: 5.113,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.113,71 Valor FGTS: 409,09 Base IRRF: 4.588,21

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	27,00	5.102,01 P	998	I.N.S.S.		10,64	603,22 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	566,89 P	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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2025 a 11/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2025 a 14/03/2025

Empr.: 9759 ADRIELLI PINHEIRO GOZI Situação: Trabalhando CPF: 510.832.228-30 Adm: 19/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.134,31

8781	DIAS NORMAIS	12,00	853,72 P	998	I.N.S.S.		7,50	64,02 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	10,67 D

ND: 0 Proventos: 853,72 Descontos: 74,69 Informativa: 68,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **779,03**
NF: 0 Base INSS: 853,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 853,72 Valor FGTS: 68,29 Base IRRF: 288,92

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		11,36	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.177,70	1.177,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.060,38 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54 P					
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,51	78,51 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 8.379,79 Descontos: 2.012,00 Informativa: 670,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.367,79**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 222,38 Base FGTS: 8.379,79 Valor FGTS: 670,38 Base IRRF: 7.114,12

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.		10,21	512,72 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	351,91 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,90 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%	100,76	836,67 P					

ND: 0 Proventos: 5.022,43 Descontos: 1.085,61 Informativa: 401,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.936,82**
NF: 2 Base INSS: 5.022,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.022,43 Valor FGTS: 401,79 Base IRRF: 4.509,71

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.419,69	1.419,69 P	998	I.N.S.S.		11,45	951,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.126,93 D

ND: 0 Proventos: 8.307,73 Descontos: 2.130,55 Informativa: 664,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.177,18**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 150,32 Base FGTS: 8.307,73 Valor FGTS: 664,61 Base IRRF: 7.356,11

EXTRATO MENSAL

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	350,90	350,90 P				

ND: 0 Proventos: 6.654,50 Descontos: 373,21 Informativa: 280,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.281,29**
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

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.177,70	1.177,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.322,08 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,51	78,51 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 8.379,79 Descontos: 1.374,08 Informativa: 670,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.005,71**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 8.379,79 Base FGTS: 8.379,79 Valor FGTS: 670,38 Base IRRF: 8.065,74

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	25,00	2.860,83 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	572,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 436,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.300,48**
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: 07/03/2025 a 11/03/2025

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	8794	DIAS FALTAS DSR	3,00	166,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P	998	I.N.S.S.	7,50	113,18 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
				8792	DIAS FALTAS	4,00	221,98 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.897,62 Descontos: 609,86 Informativa: 120,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.287,76**
NF: 0 Base INSS: 1.509,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.509,15 Valor FGTS: 120,73 Base IRRF: 944,35

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	998	I.N.S.S.	10,37	543,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	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: 1.243,67 Informativa: 419,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.995,54**
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

EXTRATO MENSAL

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	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
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.057,64 Descontos: 503,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.554,52**
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

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	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,17	505,74 D
241	TRIENIO	139,39	139,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	342,26 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,87 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,76	919,70 P				

ND: 0 Proventos: 4.972,56 Descontos: 863,00 Informativa: 397,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.109,56**
NF: 1 Base INSS: 4.972,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.972,56 Valor FGTS: 397,80 Base IRRF: 4.466,82

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	29,00	8.540,96 P	998	I.N.S.S.	10,26	951,62 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	294,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.391,88 D
241	TRIENIO	132,09	132,09 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 9.271,17 Descontos: 2.343,50 Informativa: 741,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.927,67**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.113,76 Base FGTS: 9.271,17 Valor FGTS: 741,69 Base IRRF: 8.319,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2025 a 01/03/2025

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	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

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	2,00	228,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.785,28 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	114,43 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,04 P	812	INSS FERIAS	11,10	680,10 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	838,74	838,74 P	998	I.N.S.S.	11,28	85,31 D
807	VANTAGENS FERIAS	552,40	552,40 P	942	IRRF FERIAS	27,50	661,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.531,76 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.204,13 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	114,43 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	519,08 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,06	214,07 P				

ND: 0 Proventos: 7.484,35 Descontos: 6.456,20 Informativa: 538,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.028,15**
NF: 0 Base INSS: 1.759,47 Excedente INSS: 4.976,94 Base FGTS: 6.736,41 Valor FGTS: 538,91 Base IRRF: 1.043,15
FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

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: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	25,00	8.596,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.823,51 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	1.719,38 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	3.470,39	3.470,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				

ND: 0 Proventos: 14.090,29 Descontos: 2.823,51 Informativa: 1127,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **11.266,78**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 14.090,29 Base FGTS: 14.090,29 Valor FGTS: 1.127,22 Base IRRF: 13.525,49
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2025 a 14/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/03/2025 a 18/03/2025

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	15,00	823,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.194,22 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	812	INSS FERIAS	8,12	105,54 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	324,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,29 D
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,02 P	998	I.N.S.S.	7,50	73,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 2.274,57 Descontos: 1.483,15 Informativa: 181,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **791,42**
NF: 1 Base INSS: 2.274,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.274,57 Valor FGTS: 181,96 Base IRRF: 410,01
FERIAS DE 17/03/2025 - 15/04/2025

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	2.422,81	2.422,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,47 D

ND: 1 Proventos: 5.519,71 Descontos: 285,50 Informativa: 247,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.234,21**
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

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: 6.693,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.693,65 P	998	I.N.S.S.	8,35	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.685,41	1.685,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.902,09 D
241	TRIENIO	540,75	540,75 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	306,95 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	159,63	159,63 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	67,09	67,09 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	41,63	41,63 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	79,82	79,82 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	20,81	20,81 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	33,55	33,55 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,65	1.596,15 P				

ND: 0 Proventos: 11.529,04 Descontos: 2.853,71 Informativa: 911,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.675,33**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.237,45 Base FGTS: 11.394,86 Valor FGTS: 911,58 Base IRRF: 10.174,89

Empr.: 7946 ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS Situação: Trabalhando CPF: 363.433.718-42 Adm: 05/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE 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: 2 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.394,81

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

ND: 0 Proventos: 2.015,06 Descontos: 166,90 Informativa: 161,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.848,16**
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.	10,04	483,13 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	292,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,30 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,53	901,18 P				

ND: 0 Proventos: 5.132,12 Descontos: 790,77 Informativa: 384,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.341,35**
NF: 1 Base INSS: 4.811,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.811,08 Valor FGTS: 384,88 Base IRRF: 4.246,28

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9742 ANDRESSA VIEIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 378.278.488-00 Adm: 18/03/2025
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	13,00	1.487,63 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	476,00	476,00 P	998	I.N.S.S.	7,59	122,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 2.095,19 Descontos: 189,95 Informativa: 129,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.905,24**
NF: 0 Base INSS: 1.619,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.619,19 Valor FGTS: 129,53 Base IRRF: 1.054,39

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	28,00	3.204,13 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	228,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 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: 3.736,60 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.285,48**
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/03/2025 a 16/03/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	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
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 657,10 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.079,50**
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	30,00	5.172,57 P	998	I.N.S.S.	10,51	574,28 D
241	TRIENIO	289,55	289,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	396,02 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 1 Proventos: 5.462,12 Descontos: 985,30 Informativa: 436,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.476,82**
NF: 1 Base INSS: 5.462,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.462,12 Valor FGTS: 436,96 Base IRRF: 4.698,25

Empr.: 9066 ANTONIO MARCOS ROSSI Situação: Trabalhando CPF: 159.922.438-01 Adm: 14/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1023 ANALISTA DE QUALIDADE JUNIOR C.B.O: 391210 Filial: 1 Salário: 3.400,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.400,00 P	998	I.N.S.S.	8,88	303,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	46,62 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,51	15,52 P				

ND: 0 Proventos: 3.418,50 Descontos: 350,24 Informativa: 273,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.068,26**
NF: 0 Base INSS: 3.418,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.418,50 Valor FGTS: 273,48 Base IRRF: 2.853,70

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41 P	998	I.N.S.S.	10,02	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.	10,14	500,26 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	334,69 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	177,54 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,18	923,19 P				

ND: 0 Proventos: 4.933,42 Descontos: 849,95 Informativa: 394,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.083,47**
NF: 0 Base INSS: 4.933,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.933,42 Valor FGTS: 394,67 Base IRRF: 4.433,16

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	18,00	2.059,80 P	998	I.N.S.S.	9,44	392,86 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	12,00	1.373,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,17 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,44 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,61	358,38 P				

ND: 0 Proventos: 4.162,18 Descontos: 566,03 Informativa: 332,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.596,15**
NF: 3 Base INSS: 4.162,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.162,18 Valor FGTS: 332,97 Base IRRF: 3.597,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2025 a 12/03/2025

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	998	I.N.S.S.	9,96	951,62 D
256	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.468,55 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	108,03	108,03 P				

ND: 0 Proventos: 13.533,45 Descontos: 2.420,17 Informativa: 764,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **11.113,28**
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	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,63	127,06 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 1.729,86 Descontos: 135,38 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.594,48**
NF: 1 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.100,06

EXTRATO MENSAL

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

ND: 0 Proventos: 2.289,50 Descontos: 162,71 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.126,79**
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.	9,16	344,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	130,61 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,09	741,43 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,37 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	172,44 D

ND: 0 Proventos: 3.758,02 Descontos: 661,78 Informativa: 300,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.096,24**
NF: 0 Base INSS: 3.758,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.758,02 Valor FGTS: 300,64 Base IRRF: 3.413,66

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	29,00	3.318,57 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2025 a 10/03/2025

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	8,42	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.532,69	1.532,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.845,82 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	317,62 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	94,46	94,46 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	47,84	47,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,90	1.651,60 P				

ND: 0 Proventos: 11.299,72 Descontos: 2.863,28 Informativa: 903,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.436,44**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.142,31 Base FGTS: 11.299,72 Valor FGTS: 903,97 Base IRRF: 9.970,26

EXTRATO MENSAL

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	3,00	343,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.729,44 D
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24 P	812	INSS FERIAS	10,18	456,46 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.120,98 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,16 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70 P	998	I.N.S.S.	7,50	28,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P	942	IRRF FERIAS	22,50	298,02 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.857,58 Descontos: 4.532,10 Informativa: 388,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **325,48**
NF: 0 Base INSS: 4.857,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.857,58 Valor FGTS: 388,60 Base IRRF: -191,14
FERIAS DE 05/03/2025 - 03/04/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	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: 373,66 Informativa: 275,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.076,05**
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: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30 P	998	I.N.S.S.	5,51	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.511,88	2.511,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.638,39 D
241	TRIENIO	833,40	833,40 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.863,33 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	466,40 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	246,02	246,02 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	102,49	102,49 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	61,44	61,44 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	123,02	123,02 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	25,95	25,95 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	49,66	49,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,64	2.425,30 P				

ND: 1 Proventos: 17.465,46 Descontos: 6.453,34 Informativa: 1381,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **11.012,12**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 9.109,42 Base FGTS: 17.266,83 Valor FGTS: 1.381,34 Base IRRF: 12.852,34

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	211,99	211,99 P	998	I.N.S.S.	11,32	803,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	835,52 D

ND: 0 Proventos: 7.100,03 Descontos: 1.691,10 Informativa: 568,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.408,93**
NF: 0 Base INSS: 7.100,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.100,03 Valor FGTS: 568,00 Base IRRF: 6.296,45

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	27,00	3.089,70 P	998	I.N.S.S.	9,80	444,33 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	343,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	230,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,38 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%	79,52	654,93 P				

ND: 0 Proventos: 4.533,91 Descontos: 689,61 Informativa: 362,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.844,30**
NF: 0 Base INSS: 4.533,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.533,91 Valor FGTS: 362,71 Base IRRF: 3.969,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/03/2025 a 20/03/2025

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	3,00	343,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.469,54 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	812	INSS FERIAS	10,98	623,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	42,15 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	807,43	807,43 P	998	I.N.S.S.	7,50	70,55 D
807	VANTAGENS FERIAS	359,72	359,72 P	942	IRRF FERIAS	27,50	583,06 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.418,95 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,90	353,26 P				

ND: 0 Proventos: 6.616,56 Descontos: 5.803,50 Informativa: 529,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **813,06**
NF: 0 Base INSS: 6.616,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.616,56 Valor FGTS: 529,32 Base IRRF: 828,06
FERIAS DE 05/03/2025 - 03/04/2025

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	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.: 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: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	3,00	1.031,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	9.784,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	4.081,68	4.081,68 P	812	INSS FERIAS	6,47	856,46 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.	11,07	718,45 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	612,25	612,25 P	942	IRRF FERIAS	27,50	2.599,01 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	204,09	204,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	638,62 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	505,44	505,44 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	103,16 D
807	VANTAGENS FERIAS	751,98	751,98 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	3.309,94 P				
8783	DIAS FERIAS	27,00	8.672,42 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	623,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 20.355,01 Descontos: 14.700,01 Informativa: 1578,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.655,00**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 11.574,31 Base FGTS: 19.731,72 Valor FGTS: 1.578,53 Base IRRF: 5.580,44
FERIAS DE 05/03/2025 - 03/04/2025

EXTRATO MENSAL

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

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	8794	DIAS FALTAS DSR	4,00	877,93 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	54,96	54,96 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	1.883,51	1.883,51 D	
990	ESTOURO DO MES	0,00	2.772,32 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D	
				8792	DIAS FALTAS	30,00	6.584,44 D	

ND: 0 Proventos: 9.411,72 Descontos: 9.411,72 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	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: 17/03/2025 a 17/03/2025

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

EXTRATO MENSAL

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.	10,46	561,87 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	427,20 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,08	259,72 P				

ND: 0 Proventos: 5.373,51 Descontos: 989,07 Informativa: 429,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.384,44**
NF: 0 Base INSS: 5.373,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.373,51 Valor FGTS: 429,88 Base IRRF: 4.811,64

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	3,00	343,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.794,87 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	812	INSS FERIAS	10,27	472,34 D
807	VANTAGENS FERIAS	359,72	359,72 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,67 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.149,81 P	998	I.N.S.S.	7,50	35,23 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70 P	942	IRRF FERIAS	22,50	332,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 5.068,98 Descontos: 4.661,13 Informativa: 405,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **407,85**
NF: 3 Base INSS: 5.068,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.068,98 Valor FGTS: 405,51 Base IRRF: 422,85
FERIAS DE 05/03/2025 - 03/04/2025

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	30,00	3.031,55 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.	8,48	257,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,57 D

ND: 0 Proventos: 3.352,59 Descontos: 324,76 Informativa: 242,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.027,83**
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

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: 6.693,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.693,65 P	998	I.N.S.S.	10,95	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.197,25	1.197,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.145,36 D
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98 P				
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	77,88	77,88 P				
241	TRIENIO	180,25	180,25 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	239,45	239,45 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	79,82	79,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 9.134,88 Descontos: 2.096,98 Informativa: 695,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.037,90**
NF: 3 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 536,61 Base FGTS: 8.694,02 Valor FGTS: 695,52 Base IRRF: 7.423,13
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2025 a 24/03/2025

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	2,00	228,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.762,29 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS		11,08	674,76 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	41,65 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	810,92	810,92 P	998	I.N.S.S.		7,50	62,58 D
807	VANTAGENS FERIAS	552,40	552,40 P	942	IRRF FERIAS		27,50	652,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.522,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.204,13 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,81	198,06 P					

ND: 0 Proventos: 6.924,39 Descontos: 6.209,16 Informativa: 553,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **715,23**
NF: 0 Base INSS: 6.924,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.924,39 Valor FGTS: 553,95 Base IRRF: 730,23
FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

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

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.: 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.		10,69	614,43 D
241	TRIENIO	376,71	376,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	516,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,91 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,23	488,33 P					

ND: 0 Proventos: 5.748,96 Descontos: 1.130,43 Informativa: 459,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.618,53**
NF: 0 Base INSS: 5.748,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.748,96 Valor FGTS: 459,91 Base IRRF: 5.134,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8301 DOUGLAS TAVARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 409.511.538-62 Adm: 21/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	2,00	228,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.532,70 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,07 P	812	INSS FERIAS	10,89	623,07 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	803,64	803,64 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	29,09 D
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36 P	998	I.N.S.S.	7,50	47,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.430,38 P	942	IRRF FERIAS	27,50	565,74 D
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.204,13 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	33,90	260,14 P				

ND: 0 Proventos: 6.360,83 Descontos: 5.813,54 Informativa: 508,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **547,29**
NF: 0 Base INSS: 6.360,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.360,83 Valor FGTS: 508,86 Base IRRF: 74,52
FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	3,00	658,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.268,76 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.774,23	1.774,23 P	812	INSS FERIAS	8,77	856,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,41 P	998	I.N.S.S.	8,96	313,71 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	211,99	211,99 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.644,84 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	86,49	86,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,95 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	47,47	47,47 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.340,30	1.340,30 P				
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.442,51 P				
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.714,01 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	218,55 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,39	520,22 P				

ND: 0 Proventos: 13.491,22 Descontos: 10.108,72 Informativa: 1061,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.382,50**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.115,26 Base FGTS: 13.272,67 Valor FGTS: 1.061,81 Base IRRF: 2.591,86
FERIAS DE 05/03/2025 - 03/04/2025

Empr.: 7992 EDILEUSA BARBOSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 125.780.868-00 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,27	525,21 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	369,17 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,28 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,77	911,48 P				

ND: 0 Proventos: 5.111,62 Descontos: 909,38 Informativa: 408,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.202,24**
NF: 0 Base INSS: 5.111,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.111,62 Valor FGTS: 408,92 Base IRRF: 4.586,41

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7993 EDIVANIA MAGALHAES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 370.147.788-46 Adm: 02/05/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 2.874,01

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.490,81 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	146,56	146,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	524,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,85 P	812	INSS FERIAS	9,94	62,16 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	66,26	66,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,37 D
807	VANTAGENS FERIAS	19,54	19,54 P	998	I.N.S.S.	8,16	221,18 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	156,34 P	942	IRRF FERIAS	22,50	38,35 D
8783	DIAS FERIAS	4,00	383,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,49 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,77	62,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,37 D

ND: 0 Proventos: 3.335,96 Descontos: 939,75 Informativa: 266,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.396,21**
NF: 1 Base INSS: 3.335,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,96 Valor FGTS: 266,87 Base IRRF: 2.479,07
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	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.: 7994 EDNA PEDRO GOMES Situação: Trabalhando CPF: 148.915.558-90 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.146,11

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	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: 601,04 Informativa: 275,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.848,67**
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.: 9760 EDUARDO ROCHA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 565.048.438-48 Adm: 19/03/2025
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	12,00	665,94 P	998	I.N.S.S.	7,50	59,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 787,38 Descontos: 67,37 Informativa: 62,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **720,01**
NF: 0 Base INSS: 787,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 787,38 Valor FGTS: 62,99 Base IRRF: 222,58

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
227	REEMBOLSO	22,00	22,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.530,35 D
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00 P				

ND: 0 Proventos: 9.796,70 Descontos: 2.481,97 Informativa: 781,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.314,73**
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

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	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	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	395,44 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: 1.301,65 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

Empr.: 8003 ERICA CRISTIANE BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 311.266.358-63 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 976 ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 4.697,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.697,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	835,18 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	208,79 P	998	I.N.S.S.	9,95	467,29 D
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	626,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	289,12 D

ND: 0 Proventos: 5.533,11 Descontos: 1.591,59 Informativa: 375,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.941,52**
NF: 0 Base INSS: 4.697,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.697,93 Valor FGTS: 375,83 Base IRRF: 4.230,64

Empr.: 8004 ERIKA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 370.147.648-96 Adm: 06/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,84	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: 1.814,07

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	29,00	2.910,75 P	998	I.N.S.S.	9,01	321,51 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	100,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,47 D
241	TRIENIO	252,84	252,84 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				

ND: 0 Proventos: 3.567,56 Descontos: 441,98 Informativa: 285,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.125,58**
NF: 0 Base INSS: 3.567,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.567,56 Valor FGTS: 285,40 Base IRRF: 3.246,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/03/2025 a 15/03/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8471 FABIANA SOUZA SA Situação: Trabalhando CPF: 228.749.378-60 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,46	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.413,24	1.413,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.125,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 8.301,28 Descontos: 2.076,78 Informativa: 664,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.224,50**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 143,87 Base FGTS: 8.301,28 Valor FGTS: 664,10 Base IRRF: 7.349,66

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	27,00	3.089,70 P	998	I.N.S.S.	9,92	462,64 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	343,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,73 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,74 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.120,98 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,57	762,41 P				

ND: 0 Proventos: 4.664,75 Descontos: 1.679,35 Informativa: 373,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.985,40**
NF: 0 Base INSS: 4.664,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.664,75 Valor FGTS: 373,18 Base IRRF: 3.081,13
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2025 a 05/03/2025

Empr.: 8009 FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 310.015.978-00 Adm: 01/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	8,13	213,58 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,09 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%	126,11	551,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.626,20 Descontos: 321,79 Informativa: 210,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.304,41**
NF: 0 Base INSS: 2.626,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.626,20 Valor FGTS: 210,09 Base IRRF: 2.061,40

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.405,39	1.405,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.229,37 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.287,12	3.287,12 P	8128	IRRF DIF. FERIAS	7,50	34,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 11.580,55 Descontos: 1.316,10 Informativa: 926,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **10.264,45**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 11.580,55 Base FGTS: 11.580,55 Valor FGTS: 926,44 Base IRRF: 7.728,63

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8429 FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 355.582.388-44 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		11,46	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.413,24	1.413,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.125,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos: 8.301,28 Descontos: 2.142,62 Informativa: 664,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.158,66**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 143,87 Base FGTS: 8.301,28 Valor FGTS: 664,10 Base IRRF: 7.349,66

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	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: 179,98 Informativa: 170,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.954,33**
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

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	2.621,91	2.621,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	20,47 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 1 Proventos: 5.718,81 Descontos: 300,50 Informativa: 247,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.418,31**
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.		10,26	522,53 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	365,48 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,84	895,46 P					

ND: 0 Proventos: 5.092,52 Descontos: 903,01 Informativa: 407,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.189,51**
NF: 1 Base INSS: 5.092,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.092,52 Valor FGTS: 407,40 Base IRRF: 4.569,99

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	30,00	8.574,70 P	998	I.N.S.S.		10,72	951,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.283,84 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 8.878,30 Descontos: 2.250,46 Informativa: 710,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.627,84**
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

EXTRATO MENSAL

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: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30 P	998	I.N.S.S.		7,29	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.214,24	2.214,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	2.433,35 D
241	TRIENIO	224,21	224,21 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 13.058,35 Descontos: 3.384,97 Informativa: 1044,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **9.673,38**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 4.900,94 Base FGTS: 13.058,35 Valor FGTS: 1.044,66 Base IRRF: 12.106,73

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.		10,04	482,81 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	292,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,30	899,28 P					

ND: 0 Proventos: 4.808,82 Descontos: 789,94 Informativa: 384,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.018,88**
NF: 2 Base INSS: 4.808,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.808,82 Valor FGTS: 384,70 Base IRRF: 4.244,02

Empr.: 8013 FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA Situação: Doença 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

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.433,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	3.736,60 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 3.736,60 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: 14/02/2025 a 00/00/0000

Empr.: 8014 FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA S Situação: Trabalhando CPF: 169.383.098-17 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,35	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: 1 Base INSS: 4.024,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.024,86 Valor FGTS: 321,98 Base IRRF: 3.648,48

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		8,84	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.858,83	1.858,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.801,77 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	324,97 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,40	1.689,87 P					

ND: 0 Proventos: 10.761,71 Descontos: 2.753,39 Informativa: 860,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.008,32**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.604,30 Base FGTS: 10.761,71 Valor FGTS: 860,93 Base IRRF: 9.810,09

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,39 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.968,46 Descontos: 314,60 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.653,86**
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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	25,00	5.487,03 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,50 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	1.097,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.932,44 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.531,38	1.531,38 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	219,48 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	241,53 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	96,98	96,98 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	55,41	55,41 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,56	1.328,44 P				

ND: 0 Proventos: 10.899,13 Descontos: 2.224,26 Informativa: 854,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.674,87**
NF: 2 Base INSS: 46,42 Excedente INSS: 10.633,23 Base FGTS: 10.679,65 Valor FGTS: 854,37 Base IRRF: 10.285,22
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2025 a 07/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2025 a 09/03/2025

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	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

ND: 0 Proventos: 2.952,30 Descontos: 311,41 Informativa: 236,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.640,89**
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	3,00	343,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.777,41 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,75 P	812	INSS FERIAS	10,24	466,86 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	56,48	56,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	35,91 D
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.139,81 P	942	IRRF FERIAS	22,50	314,96 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,90	353,26 P				

ND: 0 Proventos: 5.403,90 Descontos: 4.673,49 Informativa: 432,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **730,41**
NF: 3 Base INSS: 5.403,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.403,90 Valor FGTS: 432,31 Base IRRF: 279,87
FERIAS DE 05/03/2025 - 03/04/2025

EXTRATO MENSAL

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

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	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.: 8017 GISELE DE ALMEIDA DA LUZ Situação: Trabalhando CPF: 325.633.038-00 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 2.874,01

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01 P	998	I.N.S.S.			8,58	267,10 D
241	TRIENIO	240,17	240,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	45,62 D

ND: 0 Proventos: 3.114,18 Descontos: 312,72 Informativa: 249,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.801,46**
NF: 2 Base INSS: 3.114,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.114,18 Valor FGTS: 249,13 Base IRRF: 2.847,08

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.			10,34	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	216,22	216,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.372,04 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	337,87 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE			1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,78	1.756,91 P						

ND: 0 Proventos: 9.199,04 Descontos: 2.389,50 Informativa: 735,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 6.809,54**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.041,63 Base FGTS: 9.199,04 Valor FGTS: 735,92 Base IRRF: 8.247,42

EXTRATO MENSAL

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.	10,28	526,81 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	371,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	177,14 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,93	921,11 P				

ND: 0 Proventos: 5.123,11 Descontos: 913,21 Informativa: 409,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.209,90**
NF: 1 Base INSS: 5.123,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.123,11 Valor FGTS: 409,84 Base IRRF: 4.596,30

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,08	489,64 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,01 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,30 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,52	859,58 P				

ND: 0 Proventos: 5.178,61 Descontos: 824,65 Informativa: 388,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.353,96**
NF: 2 Base INSS: 4.857,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.857,57 Valor FGTS: 388,60 Base IRRF: 4.367,93

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	27,00	2.604,17 P	998	I.N.S.S.	8,32	240,62 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	289,35 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	173,61 D
256	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74 P				

ND: 0 Proventos: 3.363,26 Descontos: 414,23 Informativa: 231,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.949,03**
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/03/2025 a 25/03/2025

Empr.: 8021 GUILHERME ROSSINI NEUMANN Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	21,00	2.403,10 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.615,20 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	572,17 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	46,70 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	50,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.258,77 P	8067	FALTA INTEGRAL PROFESSOR	29,00	3.318,57 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	111,32 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	456,70 P				
214	BANCO DE HORAS	4,16	142,81 P				

ND: 0 Proventos: 4.995,47 Descontos: 4.995,47 Informativa: 49,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 622,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 622,77 Valor FGTS: 49,82 Base IRRF: 0,00
DEMITIDO EM 21/03/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9452 HELENA CRISTINE DE MEDEIROS Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	28,00	2.333,33 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.087,09 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	416,67 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,02	187,22 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	416,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	31,25 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	138,89 P				

ND: 0 Proventos: 3.305,56 Descontos: 3.305,56 Informativa: 219,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.750,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.750,00 Valor FGTS: 219,99 Base IRRF: 1.620,40

DEMITIDO EM 28/03/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.	9,15	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: 4.057,64 Descontos: 503,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.554,52**
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

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.	10,22	515,20 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	355,34 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,76 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,55	851,53 P				

ND: 0 Proventos: 5.040,15 Descontos: 885,54 Informativa: 403,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.154,61**
NF: 0 Base INSS: 5.040,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.040,15 Valor FGTS: 403,21 Base IRRF: 4.524,95

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	8,77	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.599,74	1.599,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.720,09 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	318,85 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	97,22	97,22 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	56,10	56,10 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,32	1.658,03 P				

ND: 0 Proventos: 10.853,52 Descontos: 2.737,55 Informativa: 868,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.115,97**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.696,11 Base FGTS: 10.853,52 Valor FGTS: 868,28 Base IRRF: 9.513,04

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8459 ITAMARA CARMO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 334.726.098-85 Adm: 27/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,05	484,95 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	295,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,84	912,06 P				

ND: 0 Proventos: 4.824,06 Descontos: 795,51 Informativa: 385,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.028,55**
NF: 1 Base INSS: 4.824,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.824,06 Valor FGTS: 385,92 Base IRRF: 4.259,26

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	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: 09/03/2025 a 11/03/2025

Empr.: 8486 JAILTON SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 218.699.168-32 Adm: 01/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.348,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	11,14	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: 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	25,00	3.417,21 P	998	I.N.S.S.	10,55	582,55 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	683,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	462,13 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,80 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	246,04 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,25	902,17 P				

ND: 0 Proventos: 5.521,22 Descontos: 1.305,72 Informativa: 441,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.215,50**
NF: 0 Base INSS: 5.521,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.521,22 Valor FGTS: 441,69 Base IRRF: 4.938,67
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/03/2025 a 21/03/2025

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,55	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.820,09	1.820,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.237,04 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,51	78,51 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 9.022,18 Descontos: 2.254,50 Informativa: 721,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.767,68**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 864,77 Base FGTS: 9.022,18 Valor FGTS: 721,77 Base IRRF: 7.756,51

EXTRATO MENSAL

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.	10,12	497,44 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	330,80 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%	109,44	908,74 P				

ND: 0 Proventos: 4.913,30 Descontos: 843,24 Informativa: 393,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.070,06**
NF: 2 Base INSS: 4.913,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.913,30 Valor FGTS: 393,06 Base IRRF: 4.415,86

Empr.: 8718 JENNIFER MACEDO FERNANDES Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	149,55 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.578,44 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	747,74 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	11,97 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	50,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	59,87 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	2.617,07 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	36,14 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	2,14 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	177,10 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	932,10 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 4.686,42 Descontos: 4.686,42 Informativa: 76,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 958,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 958,01 Valor FGTS: 76,63 Base IRRF: 393,21
DEMITIDO EM 01/03/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 9727 JENYFER ARAUJO LOPES Situação: Trabalhando CPF: 445.315.538-70 Adm: 10/03/2025
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.: 8518 JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 479.007.648-28 Adm: 07/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,63	127,06 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 1.985,90 Descontos: 135,38 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.850,52**
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.: 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	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: 2 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

EXTRATO MENSAL

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P	998	I.N.S.S.	9,32	371,08 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	130,93 D

ND: 0 Proventos: 3.980,63 Descontos: 554,01 Informativa: 318,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.426,62**
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	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.: 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	998	I.N.S.S.	8,36	244,36 D
241	TRIENIO	50,68	50,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,58 D

ND: 0 Proventos: 2.924,69 Descontos: 275,94 Informativa: 233,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.648,75**
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

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,05	484,71 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	313,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,67	910,65 P				

ND: 0 Proventos: 4.822,38 Descontos: 812,92 Informativa: 385,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.009,46**
NF: 0 Base INSS: 4.822,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.822,38 Valor FGTS: 385,79 Base IRRF: 4.337,67

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.	10,05	484,68 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	295,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,65	910,48 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 4.822,17 Descontos: 1.000,80 Informativa: 385,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.821,37**
NF: 2 Base INSS: 4.822,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.822,17 Valor FGTS: 385,77 Base IRRF: 4.257,37

EXTRATO MENSAL

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	50,58 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,92 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	169,99	169,99 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	4,98 D
				8792	DIAS FALTAS	20,00	663,39 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	59,70 D

ND: 0 Proventos: 1.045,66 Descontos: 1.045,66 Informativa: 15,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 199,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 199,01 Valor FGTS: 15,92 Base IRRF: -365,79

Empr.: 9728 JULIANA BITENCOURT PIRES Situação: Trabalhando CPF: 390.059.728-66 Adm: 07/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.486,41

8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.589,13 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	108,64 D

ND: 0 Proventos: 3.832,01 Descontos: 461,88 Informativa: 306,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.370,13**
NF: 0 Base INSS: 3.832,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.832,01 Valor FGTS: 306,56 Base IRRF: 3.267,21

Empr.: 8040 JULIANA GUARANY SILVA Situação: Trabalhando CPF: 320.871.028-30 Adm: 11/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.316,82 P	998	I.N.S.S.	7,86	157,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	329,21 P				
241	TRIENIO	47,84	47,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P				

ND: 0 Proventos: 1.997,47 Descontos: 157,00 Informativa: 159,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.840,47**
NF: 1 Base INSS: 1.997,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.997,47 Valor FGTS: 159,79 Base IRRF: 1.840,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/03/2025 a 08/04/2025

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	28,00	3.204,13 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	228,87 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P	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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/03/2025 a 05/03/2025

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	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
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 657,10 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.079,50**
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

EXTRATO MENSAL

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	30,00	5.172,57 P	998	I.N.S.S.	10,32	533,74 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	373,98 D

ND: 0 Proventos: 5.172,57 Descontos: 907,72 Informativa: 413,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.264,85**
NF: 0 Base INSS: 5.172,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.172,57 Valor FGTS: 413,80 Base IRRF: 4.607,77

Empr.: 8399 KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 506.935.688-79 Adm: 13/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,84	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.: 8490 KEILA CARVALHO DE SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 510.491.278-70 Adm: 08/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,83	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.: 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	29,00	2.063,17 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	71,14 P				

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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2025 a 10/03/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8188 KEITH PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 391.247.758-27 Adm: 17/02/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,70	135,45 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

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

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	16,00	4.573,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.100,93 D
256	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00 P	812	INSS FERIAS	10,43	556,53 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,89	3,89 P	998	I.N.S.S.	9,85	452,00 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,67	11,67 P	942	IRRF FERIAS	27,50	677,91 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.333,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	239,11 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	4.001,53 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25	460,25 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	56,91 P				

ND: 0 Proventos: 11.481,01 Descontos: 6.486,73 Informativa: 793,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.994,28**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.766,69 Base FGTS: 9.924,10 Valor FGTS: 793,92 Base IRRF: 4.008,37
FERIAS DE 03/03/2025 - 16/03/2025

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	998	I.N.S.S.	10,41	551,57 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	296,14	296,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	409,79 D
241	TRIENIO	60,70	60,70 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 5.596,05 Descontos: 976,36 Informativa: 423,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.619,69**
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	30,00	3.026,24 P	998	I.N.S.S.	9,65	422,28 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	226,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.376,44 Descontos: 649,20 Informativa: 350,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.727,24**
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

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	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

EXTRATO MENSAL

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	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,41 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	288,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,57	884,91 P				

ND: 0 Proventos: 4.791,68 Descontos: 783,69 Informativa: 383,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.007,99**
NF: 0 Base INSS: 4.791,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.791,68 Valor FGTS: 383,33 Base IRRF: 4.226,88

Empr.: 8052 LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 343.997.928-84 Adm: 01/07/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,28	525,82 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	370,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,21	915,13 P				

ND: 0 Proventos: 5.115,98 Descontos: 910,84 Informativa: 409,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.205,14**
NF: 0 Base INSS: 5.115,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.115,98 Valor FGTS: 409,27 Base IRRF: 4.590,16

Empr.: 8053 LEANDRO MOURA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 216.092.248-09 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	8,35	259,89 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	434,23 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,94 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	440,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,30	899,28 P				

ND: 0 Proventos: 5.097,08 Descontos: 1.134,42 Informativa: 407,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.962,66**
NF: 3 Base INSS: 1.856,31 Excedente INSS: 3.240,77 Base FGTS: 5.097,08 Valor FGTS: 407,76 Base IRRF: 4.396,89

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.	9,47	398,68 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	194,29 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,08 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%	73,31	562,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.207,85 Descontos: 796,74 Informativa: 336,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.411,11**
NF: 2 Base INSS: 4.207,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.207,85 Valor FGTS: 336,62 Base IRRF: 3.809,17

Empr.: 8390 LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES Situação: Aposent invalid doença prof CPF: 335.497.308-02 Adm: 04/02/2015
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 900,00

8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	900,00 D

ND: 0 Proventos: 900,00 Descontos: 900,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Aposent. por invalid. doença profissional: 07/02/2017 a 00/00/0000

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8380 LETICIA PEREIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 548.735.058-28 Adm: 14/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,63	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: 235,27 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.429,59**
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	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	94,33 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: 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2025 a 11/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2025 a 13/03/2025

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	28,00	3.204,13 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	114,43 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	228,87 P	998	I.N.S.S.	9,17	344,75 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	343,30 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,97	432,69 P				

ND: 0 Proventos: 4.218,95 Descontos: 948,51 Informativa: 300,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.270,44**
NF: 0 Base INSS: 3.761,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.761,22 Valor FGTS: 300,89 Base IRRF: 3.416,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2025 a 10/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2025 a 28/03/2025

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.	9,75	338,76 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,48 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: 525,24 Informativa: 321,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.499,62**
NF: 2 Base INSS: 2.419,71 Excedente INSS: 1.605,15 Base FGTS: 4.024,86 Valor FGTS: 321,98 Base IRRF: 3.686,10

Empr.: 8060 LOURIVANIA SANTOS CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 082.241.274-86 Adm: 04/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,04	482,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	309,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,77	894,87 P				

ND: 0 Proventos: 4.803,56 Descontos: 806,64 Informativa: 384,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.996,92**
NF: 0 Base INSS: 4.803,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.803,56 Valor FGTS: 384,28 Base IRRF: 4.321,48

EXTRATO MENSAL

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.	8,13	212,55 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,90	541,98 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 2.614,67 Descontos: 331,48 Informativa: 209,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.283,19**
NF: 0 Base INSS: 2.614,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.614,67 Valor FGTS: 209,17 Base IRRF: 2.402,12

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	10,00	554,95 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	55,50 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	11,00	610,45 P	998	I.N.S.S.	7,76	142,57 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	9,00	499,46 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	55,50 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	99,89	99,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	111,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	91,08 P				

ND: 0 Proventos: 2.369,15 Descontos: 261,89 Informativa: 146,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.107,26**
NF: 0 Base INSS: 1.837,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.837,22 Valor FGTS: 146,97 Base IRRF: 1.272,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2025 a 07/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2025 a 19/03/2025
Licença maternidade: 20/03/2025 a 17/07/2025

Empr.: 8534 LUCAS ALEXANDRE SILVA Situação: Trabalhando CPF: 456.719.108-03 Adm: 30/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	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.: 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	27,00	3.089,70 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,32 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	343,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	140,47 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 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: 3.832,69 Descontos: 508,79 Informativa: 306,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.323,90**
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2025 a 04/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2025 a 05/03/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8190 LUCIANO FRANCISCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 288.653.198-79 Adm: 09/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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: 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.: 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.	10,08	490,08 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,63 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,82 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,84	862,24 P				

ND: 0 Proventos: 4.860,75 Descontos: 825,71 Informativa: 388,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.035,04**
NF: 0 Base INSS: 4.860,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.860,75 Valor FGTS: 388,86 Base IRRF: 4.370,67

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: 7.130,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.130,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.536,44	1.536,44 P	998	I.N.S.S.	10,40	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.358,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,16	151,32 P				

ND: 0 Proventos: 9.150,48 Descontos: 2.362,31 Informativa: 732,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.788,17**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 993,07 Base FGTS: 9.150,48 Valor FGTS: 732,03 Base IRRF: 8.198,86

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	27,00	2.723,62 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,55 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	302,62 P	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: 468,29 Informativa: 242,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.557,95**
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/03/2025 a 25/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/03/2025 a 27/03/2025

EXTRATO MENSAL

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	8,47	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.773,59	1.773,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.919,80 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	322,15 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	31,41	31,41 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,68	12,68 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,64	6,64 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,44	1.675,17 P				

ND: 0 Proventos: 11.241,61 Descontos: 2.871,42 Informativa: 899,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.370,19**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.084,20 Base FGTS: 11.241,61 Valor FGTS: 899,32 Base IRRF: 10.239,26

Empr.: 8276 LUDMILA DE SOUSA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 448.854.968-37 Adm: 18/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE 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.: 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	27,00	3.690,58 P	998	I.N.S.S.	10,57	586,88 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	410,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	469,45 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	204,98 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,01	942,91 P				

ND: 0 Proventos: 5.552,14 Descontos: 1.056,33 Informativa: 444,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.495,81**
NF: 0 Base INSS: 5.552,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.552,14 Valor FGTS: 444,17 Base IRRF: 4.965,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2025 a 26/03/2025

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	3,00	658,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.281,66 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.413,24	1.413,24 P	812	INSS FERIAS	10,19	856,46 D
241	TRIENIO	354,62	354,62 P	998	I.N.S.S.	8,17	223,76 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	211,99	211,99 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.270,42 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	70,67	70,67 P				
807	VANTAGENS FERIAS	592,40	592,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.102,13 P				
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.714,01 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	128,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 11.276,46 Descontos: 8.632,30 Informativa: 891,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.644,16**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.990,45 Base FGTS: 11.147,86 Valor FGTS: 891,82 Base IRRF: 2.361,50
FERIAS DE 05/03/2025 - 03/04/2025

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	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.: 8072 MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA Situação: Trabalhando CPF: 358.265.538-55 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 971 GERENTE DE ENFERMAGEM C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 11.140,64

8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.140,64 P	998	I.N.S.S.	6,83	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.125,50	2.125,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.573,98 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	265,68	265,68 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	88,56	88,56 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	132,85	132,85 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	44,29	44,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 14.101,12 Descontos: 3.525,60 Informativa: 1113,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **10.575,52**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.766,57 Base FGTS: 13.923,98 Valor FGTS: 1.113,91 Base IRRF: 12.618,12

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	26,00	1.426,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	330,86 D
241	TRIENIO	92,14	92,14 P	812	INSS FERIAS	8,16	29,72 D
807	VANTAGENS FERIAS	52,77	52,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,95 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	90,75 P	998	I.N.S.S.	7,72	137,59 D
8783	DIAS FERIAS	4,00	219,47 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D

ND: 0 Proventos: 2.144,81 Descontos: 511,76 Informativa: 171,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.633,05**
NF: 0 Base INSS: 2.144,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,81 Valor FGTS: 171,58 Base IRRF: 1.641,28
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	28,00	928,74 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,63 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	66,34 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: 27/03/2025 a 27/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2025 a 28/03/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8076 MARCELO ALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 276.643.728-28 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.062,02

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.959,95 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	102,07 P	998	I.N.S.S.	9,32	371,08 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	887,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,99 D
9235	PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. :	30,00	30,62 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.980,63 Descontos: 598,07 Informativa: 318,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.382,56**
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2025 a 24/03/2025

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.	10,04	483,42 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,74	902,93 P				

ND: 1 Proventos: 4.813,17 Descontos: 767,19 Informativa: 385,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.045,98**
NF: 0 Base INSS: 4.813,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.813,17 Valor FGTS: 385,05 Base IRRF: 4.140,16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8080 MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOI Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	24,00	7.013,10 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	45.091,32 D
241	TRIENIO	1.226,82	1.226,82 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,97	951,62 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	2.191,59 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,44	393,06 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	306,71 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	127,30 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	1.461,06 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	1.122,91 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	204,47 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	3.652,65 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	3,00	2.191,59 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	511,18 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	832,76 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	3,00	306,69 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.387,94 P				
9591	AVISO PREVIO	78,00	22.792,56 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	78,00	3.189,73 P				
214	BANCO DE HORAS	4,11	432,36 P				

ND: 2 Proventos: 47.701,21 Descontos: 47.701,21 Informativa: 57126,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 12.321,24 Excedente INSS: 514,87 Base FGTS: 38.818,40 Valor FGTS: 57.126,50 Base IRRF: 10.733,07
DEMITIDO EM 24/03/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

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	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	9,63	419,02 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	222,41 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,51	766,78 P				

ND: 0 Proventos: 4.353,14 Descontos: 656,43 Informativa: 348,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.696,71**
NF: 3 Base INSS: 4.353,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.353,14 Valor FGTS: 348,25 Base IRRF: 3.934,12
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/03/2025 a 17/03/2025

Empr.: 8085 MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC Situação: Trabalhando CPF: 082.832.328-35 Adm: 13/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8088 MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 144.980.388-19 Adm: 04/07/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.146,11

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.621,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	781,40 D
241	TRIENIO	176,11	176,11 P	812	INSS FERIAS	10,75	105,13 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,91 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	128,43	128,43 P	998	I.N.S.S.	9,12	337,90 D
807	VANTAGENS FERIAS	79,95	79,95 P	942	IRRF FERIAS	27,50	90,45 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	244,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	120,21 D
8783	DIAS FERIAS	5,00	524,35 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,18	552,77 P				

ND: 0 Proventos: 4.681,12 Descontos: 1.472,00 Informativa: 374,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.209,12**
NF: 0 Base INSS: 4.681,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.681,12 Valor FGTS: 374,48 Base IRRF: 3.344,33
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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	8,58	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.807,20	1.807,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.890,76 D
241	TRIENIO	410,09	410,09 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	319,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,49	1.660,63 P				

ND: 0 Proventos: 11.085,31 Descontos: 3.237,45 Informativa: 886,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.847,86**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.927,90 Base FGTS: 11.085,31 Valor FGTS: 886,82 Base IRRF: 10.133,69

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

Empr.: 8494 MARIA GOVEIA PEREZ Situação: Trabalhando CPF: 148.733.998-40 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.860,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	627,78 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,44 P	812	INSS FERIAS	10,77	84,52 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,53 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,06 P	998	I.N.S.S.	9,43	390,75 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	2,67	2,67 P	942	IRRF FERIAS	27,50	73,32 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	49,91	49,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	177,95 D
807	VANTAGENS FERIAS	78,91	78,91 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	196,40 P				
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,83	522,84 P				

ND: 0 Proventos: 4.930,17 Descontos: 1.393,85 Informativa: 394,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.536,32**
NF: 0 Base INSS: 4.930,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.930,17 Valor FGTS: 394,41 Base IRRF: 3.729,27
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2025 a 24/03/2025
FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8495 MARIA INES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 125.240.038-17 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,92	322,45 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: 416,78 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.319,82**
NF: 0 Base INSS: 2.303,18 Excedente INSS: 1.433,42 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.	10,05	483,69 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	311,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,93	904,51 P				

ND: 0 Proventos: 4.815,05 Descontos: 810,48 Informativa: 385,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.004,57**
NF: 0 Base INSS: 4.815,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.815,05 Valor FGTS: 385,20 Base IRRF: 4.331,36

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	26,00	5.706,51 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	953,47 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.226,34	1.226,34 P	812	INSS FERIAS	9,93	126,88 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.	11,63	935,45 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54 P	942	IRRF FERIAS	27,50	196,88 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,51	78,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.002,37 D
807	VANTAGENS FERIAS	111,40	111,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	319,31 P				
8783	DIAS FERIAS	4,00	846,52 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	110,71 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				

ND: 0 Proventos: 9.429,89 Descontos: 3.215,05 Informativa: 745,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.214,84**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.161,77 Base FGTS: 9.319,18 Valor FGTS: 745,53 Base IRRF: 6.903,16
FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

Empr.: 8286 MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO Situação: Trabalhando CPF: 666.470.883-34 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8419 MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS Situação: Trabalhando CPF: 043.794.136-16 Adm: 15/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	9,05	326,85 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	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
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 642,16 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.094,44**
NF: 0 Base INSS: 3.612,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80
Doença período superior a 15 dias: 31/03/2025 a 00/00/0000

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.: 10002 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 446.922.148-13 Adm: 22/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 948 ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.731,66

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.731,66 P	998	I.N.S.S.	9,14	341,20 D
256	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,59 D
				260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	104,05	104,05 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 4.201,40 Descontos: 630,89 Informativa: 298,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.570,51**
NF: 0 Base INSS: 3.731,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.731,66 Valor FGTS: 298,53 Base IRRF: 3.166,86

Empr.: 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	210,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,85 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%	123,44	534,81 P				

ND: 0 Proventos: 2.587,29 Descontos: 317,07 Informativa: 206,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.270,22**
NF: 1 Base INSS: 2.587,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.587,29 Valor FGTS: 206,98 Base IRRF: 2.377,21

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.	10,02	478,94 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	305,23 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,96 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,80	837,00 P				

ND: 0 Proventos: 5.102,20 Descontos: 799,17 Informativa: 382,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.303,03**
NF: 1 Base INSS: 4.781,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.781,16 Valor FGTS: 382,49 Base IRRF: 4.302,22

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	25,00	1.371,69 P	998	I.N.S.S.	8,03	189,62 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	274,34 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,13 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	347,23 P				

ND: 0 Proventos: 2.359,99 Descontos: 296,61 Informativa: 188,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.063,38**
NF: 0 Base INSS: 2.359,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.359,99 Valor FGTS: 188,79 Base IRRF: 1.795,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2025 a 16/03/2025

Empr.: 9730 MARIVANA VIEIRA DE MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 336.044.238-56 Adm: 11/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 6.189,15

8781	DIAS NORMAIS	20,00	4.126,10 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	9,42	388,53 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,76 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.126,10 Descontos: 608,29 Informativa: 330,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.517,81**
NF: 0 Base INSS: 4.126,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.126,10 Valor FGTS: 330,08 Base IRRF: 3.561,30

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	30,00	3.448,86 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,26 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	809,27	809,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,17 D

ND: 1 Proventos: 4.258,13 Descontos: 358,43 Informativa: 275,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.899,70**
NF: 0 Base INSS: 3.448,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.448,86 Valor FGTS: 275,90 Base IRRF: 2.884,06

Empr.: 9731 MATHEUS VIDAL LEITE Situação: Trabalhando CPF: 357.061.958-38 Adm: 10/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 180,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.152,22 P	998	I.N.S.S.	7,50	102,35 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	203,40	203,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 1.568,14 Descontos: 209,34 Informativa: 109,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.358,80**
NF: 0 Base INSS: 1.364,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.364,74 Valor FGTS: 109,17 Base IRRF: 799,94

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8109 MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 340.036.198-46 Adm: 13/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,27	524,04 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	367,57 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,94 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,93	904,51 P				

ND: 0 Proventos: 5.424,35 Descontos: 1.112,59 Informativa: 408,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.311,76**
NF: 1 Base INSS: 5.103,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.103,31 Valor FGTS: 408,26 Base IRRF: 4.579,27

Empr.: 8458 MAYARA DE LIMA DANTAS Situação: Trabalhando CPF: 433.650.628-07 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	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.: 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	22,00	1.565,16 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	8,00	569,15 P				

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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2025 a 05/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2025 a 12/03/2025

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.	11,63	934,31 D
241	TRIENIO	141,06	141,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.056,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,35 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,31	667,41 P				
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15 P				

ND: 0 Proventos: 8.033,81 Descontos: 1.990,67 Informativa: 642,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.043,14**
NF: 3 Base INSS: 8.033,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.033,81 Valor FGTS: 642,70 Base IRRF: 7.099,50

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8420 MICHELLE DA SILVA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 400.195.248-38 Adm: 18/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27 P	998	I.N.S.S.	9,84	449,83 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	457,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	239,13 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,40 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	114,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,96	818,78 P				

ND: 0 Proventos: 5.008,70 Descontos: 818,39 Informativa: 365,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.190,31**
NF: 2 Base INSS: 4.573,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.573,23 Valor FGTS: 365,85 Base IRRF: 4.008,43
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2025 a 01/04/2025

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	27,00	3.089,70 P	998	I.N.S.S.	9,96	469,96 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	343,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	271,47 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,06 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%	102,03	840,33 P				

ND: 0 Proventos: 4.716,99 Descontos: 756,43 Informativa: 377,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.960,56**
NF: 3 Base INSS: 4.716,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.716,99 Valor FGTS: 377,35 Base IRRF: 4.152,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/03/2025 a 18/03/2025

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	998	I.N.S.S.	7,63	127,06 D
201	AUXILIO CRECHE	642,08	642,08 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 2.306,94 Descontos: 226,95 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.079,99**
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.	9,03	324,55 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	72,78 D
355	HORAS EXTRAS 80%	12,46	326,59 P				

ND: 0 Proventos: 3.592,94 Descontos: 397,33 Informativa: 287,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.195,61**
NF: 0 Base INSS: 3.592,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.592,94 Valor FGTS: 287,43 Base IRRF: 3.028,14

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.	7,82	150,55 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,27 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,84	68,99 P				

ND: 0 Proventos: 1.925,82 Descontos: 150,55 Informativa: 154,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.775,27**
NF: 0 Base INSS: 1.925,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.925,82 Valor FGTS: 154,06 Base IRRF: 1.361,02

EXTRATO MENSAL

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	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	8,13	212,48 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,12 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,77	541,41 P				

ND: 0 Proventos: 2.613,99 Descontos: 212,48 Informativa: 209,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.401,51**
NF: 0 Base INSS: 2.613,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.613,99 Valor FGTS: 209,11 Base IRRF: 2.049,19

Empr.: 8114 NATALIA VERONICA ROCHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 065.447.563-69 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	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.: 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	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	114,43 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.	9,74	435,66 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	245,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,98	825,69 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	114,43 D

ND: 0 Proventos: 5.021,88 Descontos: 924,92 Informativa: 357,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.096,96**
NF: 0 Base INSS: 4.471,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.471,98 Valor FGTS: 357,75 Base IRRF: 4.036,32

Empr.: 9745 NATIANE DOS SANTOS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 387.816.718-06 Adm: 17/03/2025
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	14,00	776,93 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,89 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 918,61 Descontos: 129,21 Informativa: 73,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **789,40**
NF: 0 Base INSS: 918,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 918,61 Valor FGTS: 73,48 Base IRRF: 353,81

Empr.: 8193 NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 791.013.135-68 Adm: 02/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.062,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02 P	998	I.N.S.S.	9,89	457,84 D
241	TRIENIO	171,41	171,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	276,07 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,16 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,07	401,24 P				

ND: 0 Proventos: 4.630,44 Descontos: 748,91 Informativa: 370,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.881,53**
NF: 3 Base INSS: 4.630,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.630,44 Valor FGTS: 370,43 Base IRRF: 4.172,60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8391 NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 511.822.128-59 Adm: 27/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.498,37 P	998	I.N.S.S.	8,09	203,67 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	166,49 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	78,23 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,98	469,36 P				

ND: 0 Proventos: 2.837,09 Descontos: 311,88 Informativa: 201,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.525,21**
NF: 0 Base INSS: 2.516,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.516,05 Valor FGTS: 201,28 Base IRRF: 1.951,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/03/2025 a 04/03/2025

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				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: 305,76 Informativa: 147,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.537,80**
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.: 9792 PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 454.635.648-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 974 ANALISTA DE PESSOAL PLENO C.B.O: 413105 Filial: 1 Salário: 4.100,00

8781	DIAS NORMAIS	4,00	546,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	41,00 D
256	AJUDA DE CUSTO	240,00	240,00 P				
203	REEMBOLSO DESP PAGO	179,94	179,94 P				

ND: 0 Proventos: 966,61 Descontos: 41,00 Informativa: 43,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **925,61**
NF: 0 Base INSS: 546,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 546,67 Valor FGTS: 43,73 Base IRRF: -18,13

Empr.: 8316 PAULA MELINA BRUZON Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	28,00	3.482,88 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	22.871,73 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	3.888,64 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	11,55	898,16 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	932,92 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	94,45 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	11,62 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	995,29 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	310,97 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	3,87 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.731,66 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.554,86 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.248,80 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	310,97 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	177,80 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	14,75 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	115,51 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	35,56 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	577,55 P				
9591	AVISO PREVIO	33,00	4.104,83 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	172,68 P				
214	BANCO DE HORAS	153,38	4.292,71 P				

ND: 0 Proventos: 24.968,58 Descontos: 24.968,58 Informativa: 3289,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 9.034,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 13.312,48 Valor FGTS: 3.289,39 Base IRRF: 8.042,36
DEMITIDO EM 28/03/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

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	30,00	3.195,81 P	998	I.N.S.S.	8,66	276,90 D	
				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

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	26,00	5.706,51 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.155,36 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.631,96	1.631,96 P	812	INSS FERIAS	8,16	126,88 D	
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.	10,04	951,62 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,03 P	942	IRRF FERIAS	27,50	273,46 D	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.375,70 D	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	97,20	97,20 P					
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	56,08	56,08 P					
806	MEDIA HORAS FERIAS	208,85	208,85 P					
807	VANTAGENS FERIAS	111,40	111,40 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	388,93 P					
8783	DIAS FERIAS	4,00	846,52 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	126,88 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,29	810,90 P					

ND: 0 Proventos: 11.156,85 Descontos: 3.883,02 Informativa: 882,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.273,83**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.872,56 Base FGTS: 11.029,97 Valor FGTS: 882,39 Base IRRF: 8.260,71
FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8122 PRISCILA SELANO DA MATA Situação: Trabalhando CPF: 316.742.558-02 Adm: 28/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	9,97	471,19 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	273,45 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,86 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%	99,54	824,30 P				

ND: 0 Proventos: 4.725,76 Descontos: 759,64 Informativa: 378,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.966,12**
NF: 0 Base INSS: 4.725,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.725,76 Valor FGTS: 378,06 Base IRRF: 4.160,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2025 a 11/03/2025

Empr.: 8123 PRISCILA XAVIER LOMBAS Situação: Trabalhando CPF: 327.894.078-43 Adm: 15/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.517,53 P	998	I.N.S.S.	9,57	411,37 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	8,00	915,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,84 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,30 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,96 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,15	488,64 P				

ND: 0 Proventos: 4.298,54 Descontos: 638,21 Informativa: 343,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.660,33**
NF: 0 Base INSS: 4.298,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.298,54 Valor FGTS: 343,88 Base IRRF: 3.887,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2025 a 09/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/03/2025 a 18/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2025 a 28/03/2025

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	30,00	3.026,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.567,23 D
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,55 D
810	VANTAGENS ABONO	166,67	166,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,17 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	391,81 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	33,00	33,00 D
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.008,75 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 5.093,47 Descontos: 1.964,00 Informativa: 242,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.129,47**
NF: 0 Base INSS: 3.026,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.026,24 Valor FGTS: 242,09 Base IRRF: 2.461,44

Empr.: 8472 PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO Situação: Trabalhando CPF: 218.302.518-21 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	20,00	2.288,67 P	998	I.N.S.S.	9,62	418,32 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	1.144,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	188,48 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,24 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	101,20 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,49	553,31 P				

ND: 0 Proventos: 4.348,15 Descontos: 621,80 Informativa: 347,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.726,35**
NF: 1 Base INSS: 4.348,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.348,15 Valor FGTS: 347,85 Base IRRF: 3.783,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/03/2025 a 04/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2025 a 09/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/03/2025 a 23/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/03/2025 a 27/03/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8300 RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO Situação: Trabalhando CPF: 217.383.968-35 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,06	485,35 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	296,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,13	914,47 P				

ND: 0 Proventos: 4.826,93 Descontos: 796,56 Informativa: 386,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.030,37**
NF: 0 Base INSS: 4.826,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.826,93 Valor FGTS: 386,15 Base IRRF: 4.262,13

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,46	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.413,24	1.413,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.125,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 8.301,28 Descontos: 2.076,78 Informativa: 664,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.224,50**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 143,87 Base FGTS: 8.301,28 Valor FGTS: 664,10 Base IRRF: 7.349,66

Empr.: 8428 RAILSON SILVA PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 615.414.653-18 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.431,05 P	998	I.N.S.S.	8,93	310,39 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	55,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	12,16 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,17	620,89 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	145,86 D

ND: 0 Proventos: 3.474,94 Descontos: 523,49 Informativa: 277,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.951,45**
NF: 0 Base INSS: 3.474,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.474,94 Valor FGTS: 277,99 Base IRRF: 2.910,14

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,30 P	998	I.N.S.S.	7,90	164,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,57	89,98 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 2.075,74 Descontos: 324,25 Informativa: 166,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.751,49**
NF: 0 Base INSS: 2.075,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.075,74 Valor FGTS: 166,05 Base IRRF: 1.510,94

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	26,00	1.426,56 P	998	I.N.S.S.	7,83	152,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	219,47 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2025 a 09/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/03/2025 a 23/03/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8786 REGINA BORGES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 288.671.958-75 Adm: 05/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 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.: 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	3,00	166,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.170,11 D
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24 P	812	INSS FERIAS	8,13	192,04 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	590,54 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,74 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.498,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 2.559,00 Descontos: 2.485,86 Informativa: 204,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **73,14**
NF: 0 Base INSS: 2.559,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.559,00 Valor FGTS: 204,72 Base IRRF: -367,95
FERIAS DE 05/03/2025 - 03/04/2025

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	19,00	4.170,15 P	998	I.N.S.S.	11,54	894,82 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	11,00	2.414,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	989,64 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	863,65	863,65 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	111,32 P				

ND: 0 Proventos: 7.751,69 Descontos: 2.345,37 Informativa: 620,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.406,32**
NF: 0 Base INSS: 7.751,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.751,69 Valor FGTS: 620,13 Base IRRF: 6.856,87
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/03/2025 a 02/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/03/2025 a 17/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/03/2025 a 22/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2025 a 24/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/03/2025 a 30/03/2025

Empr.: 8553 RENAN SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 521.341.038-33 Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE 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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8128 RENATA SOUZA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 302.505.158-22 Adm: 16/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.063,84

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84 P	998	I.N.S.S.	10,43	556,87 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	416,58 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,42	229,79 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	303,83 D

ND: 0 Proventos: 5.337,82 Descontos: 1.277,28 Informativa: 427,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.060,54**
NF: 0 Base INSS: 5.337,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.337,82 Valor FGTS: 427,02 Base IRRF: 4.773,02

Empr.: 8129 RENATO BATISTA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 116.008.318-50 Adm: 03/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 120,00
Cargo: 998 SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA C.B.O: 324120 Filial: 1 Salário: 5.734,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,30 P	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: 1.730,51 Informativa: 587,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.612,31**
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

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: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30 P	998	I.N.S.S.	5,85	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.886,52	2.886,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.571,45 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	443,04 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	103,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00	2.123,98 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,62	2.303,81 P				

ND: 3 Proventos: 16.253,27 Descontos: 5.750,21 Informativa: 1300,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **10.503,06**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 8.095,86 Base FGTS: 16.253,27 Valor FGTS: 1.300,26 Base IRRF: 12.608,90

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,36	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.177,70	1.177,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.060,38 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,57	78,57 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,17	0,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 8.380,02 Descontos: 2.407,07 Informativa: 670,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.972,95**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 222,61 Base FGTS: 8.380,02 Valor FGTS: 670,40 Base IRRF: 7.114,12

Empr.: 8404 ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 376.359.298-95 Adm: 16/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.328,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.328,81 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	110,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	998	I.N.S.S.	8,86	300,23 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,47 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	110,96 D

ND: 0 Proventos: 3.612,17 Descontos: 579,62 Informativa: 271,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.032,55**
NF: 1 Base INSS: 3.390,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.390,25 Valor FGTS: 271,22 Base IRRF: 2.825,45

EXTRATO MENSAL

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,55	898,51 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	665,90	665,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	995,88 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,25	442,62 P				

ND: 0 Proventos: 7.778,08 Descontos: 1.894,39 Informativa: 622,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.883,69**
NF: 3 Base INSS: 7.778,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.778,08 Valor FGTS: 622,24 Base IRRF: 6.879,57

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	998	I.N.S.S.	8,95	313,14 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	58,51 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,92	523,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,37 D

ND: 0 Proventos: 3.497,83 Descontos: 386,02 Informativa: 279,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.111,81**
NF: 0 Base INSS: 3.497,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.497,83 Valor FGTS: 279,82 Base IRRF: 2.933,03

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	24,00	5.267,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.005,14 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	1.316,89 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.800,49	1.800,49 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	297,77 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	23,55	23,55 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,67	8,67 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,46	2,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,04	1.563,30 P				

ND: 0 Proventos: 10.584,28 Descontos: 2.005,14 Informativa: 846,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.579,14**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 10.584,28 Base FGTS: 10.584,28 Valor FGTS: 846,74 Base IRRF: 10.549,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/03/2025 a 17/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2025 a 24/03/2025

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

EXTRATO MENSAL

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.		9,97	471,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	273,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,98	830,19 P					

ND: 0 Proventos: 4.726,44 Descontos: 759,88 Informativa: 378,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.966,56**
NF: 0 Base INSS: 4.726,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.726,44 Valor FGTS: 378,11 Base IRRF: 4.161,64

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.		9,73	433,56 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	242,50 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	770,97 P					

ND: 0 Proventos: 4.457,00 Descontos: 691,06 Informativa: 356,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.765,94**
NF: 2 Base INSS: 4.457,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.457,00 Valor FGTS: 356,56 Base IRRF: 4.023,44

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.381,83	1.381,83 P	998	I.N.S.S.		11,45	951,62 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	31,41	31,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.116,52 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,47	10,47 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 8.311,75 Descontos: 2.120,14 Informativa: 664,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.191,61**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 154,34 Base FGTS: 8.311,75 Valor FGTS: 664,94 Base IRRF: 7.318,25

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		10,77	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.413,24	1.413,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.271,44 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 8.833,21 Descontos: 2.223,06 Informativa: 706,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.610,15**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 675,80 Base FGTS: 8.833,21 Valor FGTS: 706,65 Base IRRF: 7.881,59

Empr.: 8288 RUTH DE SOUZA ORLANDO Situação: Trabalhando CPF: 269.544.858-96 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,04	483,39 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	293,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,72	902,76 P					

ND: 0 Proventos: 4.812,97 Descontos: 791,46 Informativa: 385,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.021,51**
NF: 0 Base INSS: 4.812,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.812,97 Valor FGTS: 385,03 Base IRRF: 4.248,17

EXTRATO MENSAL

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		11,31	800,28 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	188,43	188,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	829,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 7.076,47 Descontos: 1.645,23 Informativa: 566,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.431,24**
NF: 0 Base INSS: 7.076,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.076,47 Valor FGTS: 566,11 Base IRRF: 6.276,19

Empr.: 8146 SANDRA DE JESUS MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 333.911.458-70 Adm: 07/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.031,38 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,29 P	998	I.N.S.S.		9,99	474,44 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	150,77	150,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	299,01 D
810	VANTAGENS ABONO	50,60	50,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	257,85 P					
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	572,16 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,26	849,12 P					

ND: 0 Proventos: 5.780,39 Descontos: 1.819,83 Informativa: 379,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.960,56**
NF: 3 Base INSS: 4.749,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.749,01 Valor FGTS: 379,92 Base IRRF: 4.274,57

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.		10,27	525,12 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	369,06 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,19 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	910,98 P					

ND: 0 Proventos: 5.111,03 Descontos: 909,18 Informativa: 408,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.201,85**
NF: 0 Base INSS: 5.111,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.111,03 Valor FGTS: 408,88 Base IRRF: 4.585,91

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	28,00	3.827,27 P	998	I.N.S.S.		9,79	442,24 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	273,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	254,51 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P					
241	TRIENIO	114,77	114,77 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/03/2025 a 05/03/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9732 SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 225.153.848-89 Adm: 10/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 323 PEDREIRO C.B.O: 715210 Filial: 1 Salário: 3.096,90

8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.167,83 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	425,04 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,58 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 2.592,87 Descontos: 277,58 Informativa: 207,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.315,29**
NF: 0 Base INSS: 2.592,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.592,87 Valor FGTS: 207,42 Base IRRF: 2.028,07

Empr.: 8310 SERGIO SILVA DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 079.114.928-59 Adm: 31/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 990 ESTOQUISTA C.B.O: 414125 Filial: 1 Salário: 1.810,65

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.750,30 P	998	I.N.S.S.	7,74	140,18 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	60,35 P	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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2025 a 07/03/2025

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: 5.177,67

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.177,67 P	998	I.N.S.S.	11,11	732,54 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.111,32	1.111,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	715,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 6.592,59 Descontos: 1.448,05 Informativa: 527,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.144,54**
NF: 0 Base INSS: 6.592,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.592,59 Valor FGTS: 527,40 Base IRRF: 5.860,05

Empr.: 7919 SHIRLEY DANTAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 222.518.848-31 Adm: 01/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	681,36 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	457,73 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
810	VANTAGENS ABONO	53,29	53,29 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	170,34 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	457,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 4.514,05 Descontos: 1.190,15 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2025 a 06/03/2025

Empr.: 9729 SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA Situação: Trabalhando CPF: 176.989.728-36 Adm: 12/03/2025
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	19,00	1.113,65 P	998	I.N.S.S.	7,50	101,31 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	479,61	479,61 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,79 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,58 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	105,50 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,60	201,63 P				

ND: 0 Proventos: 1.830,47 Descontos: 215,60 Informativa: 108,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.614,87**
NF: 0 Base INSS: 1.350,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.350,86 Valor FGTS: 108,06 Base IRRF: 786,06

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	30,00	1.664,86 P	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: 235,27 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.429,59**
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.: 8149 SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 226.576.448-56 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.860,83 P	998	I.N.S.S.	9,35	376,38 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	572,17 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	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 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: 28/02/2025 a 04/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/03/2025 a 16/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2025 a 24/03/2025

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	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
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 694,10 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.042,50**
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	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

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	26,00	1.426,56 P	998	I.N.S.S.	7,86	156,84 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	219,47 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 2.316,74 Descontos: 263,83 Informativa: 159,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.052,91**
NF: 3 Base INSS: 1.995,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,70 Valor FGTS: 159,65 Base IRRF: 1.838,86
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/03/2025 a 20/03/2025

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	21,00	1.152,22 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,53 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	9,00	493,81 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,37 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	91,08 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,57	382,32 P				

ND: 0 Proventos: 2.392,32 Descontos: 299,52 Informativa: 191,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.092,80**
NF: 0 Base INSS: 2.392,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.392,32 Valor FGTS: 191,38 Base IRRF: 1.827,52
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/03/2025 a 20/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/03/2025 a 25/03/2025

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,36	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.177,70	1.177,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.060,38 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,51	78,51 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 8.379,79 Descontos: 2.012,00 Informativa: 670,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.367,79**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 222,38 Base FGTS: 8.379,79 Valor FGTS: 670,38 Base IRRF: 7.114,12

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8539 THABATA SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 521.341.458-38 Adm: 04/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE 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.: 10003 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES Situação: Trabalhando CPF: 446.192.888-88 Adm: 13/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1009 GERENTE DE QUALIDADE C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 9.947,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26 P	998	I.N.S.S.	9,57	951,62 D
204	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.577,80 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	160,00	160,00 P				

ND: 0 Proventos: 14.107,26 Descontos: 2.529,42 Informativa: 795,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **11.577,84**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.789,85 Base FGTS: 9.947,26 Valor FGTS: 795,78 Base IRRF: 8.995,64

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	26,00	2.032,42 P	998	I.N.S.S.	8,45	253,72 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	312,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,46 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	11,73 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	526,24 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	140,71 D
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	80,96 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	42,87 P				

ND: 0 Proventos: 3.002,63 Descontos: 419,56 Informativa: 240,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.583,07**
NF: 0 Base INSS: 3.002,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.002,63 Valor FGTS: 240,21 Base IRRF: 2.437,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2025 a 24/03/2025

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	8,60	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.542,83	1.542,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.780,75 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	277,82 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	94,61	94,61 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	48,31	48,31 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,38	1.444,65 P				

ND: 0 Proventos: 11.063,73 Descontos: 2.732,37 Informativa: 885,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.331,36**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.906,32 Base FGTS: 11.063,73 Valor FGTS: 885,09 Base IRRF: 9.733,65

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	10,00	1.020,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.738,35 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,58 P	812	INSS FERIAS	9,27	362,57 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	278,56	278,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	121,55 D
807	VANTAGENS FERIAS	612,41	612,41 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,15 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	977,44 P	942	IRRF FERIAS	22,50	199,81 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.041,35 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	27,86	27,86 P				
810	VANTAGENS ABONO	61,24	61,24 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	2,00	97,74 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	2,00	204,13 P				
149	PERICULOSIDADE	30,00	306,20 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,35	553,55 P				

ND: 0 Proventos: 6.388,73 Descontos: 4.602,43 Informativa: 479,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.786,30**
NF: 2 Base INSS: 5.997,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.997,76 Valor FGTS: 479,82 Base IRRF: 1.523,20
FERIAS DE 10/03/2025 - 29/03/2025

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,68	426,17 D
				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: 971,51 Informativa: 352,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.432,74**
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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8269 VALERIA LIMA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 451.828.638-37 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13 P	998	I.N.S.S.	9,58	429,07 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	228,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	298,97 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,10 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%	110,49	912,49 P				

ND: 0 Proventos: 4.839,19 Descontos: 743,04 Informativa: 387,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.096,15**
NF: 0 Base INSS: 3.064,73 Excedente INSS: 1.774,46 Base FGTS: 4.839,19 Valor FGTS: 387,13 Base IRRF: 4.274,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2025 a 25/03/2025

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	219,48 P	998	I.N.S.S.	11,49	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.397,54	1.397,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D

ND: 0 Proventos: 8.285,58 Descontos: 2.585,37 Informativa: 662,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.700,21**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 128,17 Base FGTS: 8.285,58 Valor FGTS: 662,84 Base IRRF: 7.333,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/03/2025 a 02/03/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8476 VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 027.583.135-37 Adm: 12/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	8,11	207,48 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,14 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%	113,10	494,74 P				

ND: 0 Proventos: 2.558,34 Descontos: 315,69 Informativa: 204,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.242,65**
NF: 1 Base INSS: 2.558,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.558,34 Valor FGTS: 204,66 Base IRRF: 1.993,54

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	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,79	442,98 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,56	660,63 P				

ND: 0 Proventos: 4.524,27 Descontos: 686,09 Informativa: 361,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.838,18**
NF: 0 Base INSS: 4.524,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.524,27 Valor FGTS: 361,94 Base IRRF: 3.959,47

EXTRATO MENSAL

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	4,00	219,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.069,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12 P	812	INSS FERIAS		8,12	182,93 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	563,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,96 D
8783	DIAS FERIAS	26,00	1.426,56 P	998	I.N.S.S.		7,50	19,49 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: 2.512,86 Descontos: 2.380,35 Informativa: 201,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **132,51**
NF: 0 Base INSS: 2.512,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.512,86 Valor FGTS: 201,02 Base IRRF: -304,85
FERIAS DE 06/03/2025 - 04/04/2025

Empr.: 8161 VIVIANE DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 320.241.338-43 Adm: 06/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.813,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.813,25 P	998	I.N.S.S.		9,72	432,48 D
241	TRIENIO	332,45	332,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	241,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.449,30 Descontos: 688,49 Informativa: 355,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.760,81**
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

Empr.: 8234 VIVIANE DE PAULA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 146.097.678-99 Adm: 15/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,15	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.: 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	22,00	3.007,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.381,71 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	812	INSS FERIAS		9,43	156,27 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,67	0,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	61,59 D
807	VANTAGENS FERIAS	148,72	148,72 P	998	I.N.S.S.		8,94	311,47 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	414,30 P	942	IRRF FERIAS		22,50	119,22 D
8783	DIAS FERIAS	8,00	1.093,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	85,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64 P					

ND: 0 Proventos: 5.141,09 Descontos: 2.115,44 Informativa: 411,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.025,65**
NF: 1 Base INSS: 5.141,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.141,09 Valor FGTS: 411,28 Base IRRF: 3.110,83
FERIAS DE 24/03/2025 - 12/04/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8226 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE Situação: Trabalhando CPF: 338.306.348-89 Adm: 10/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	8,54	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.786,26	1.786,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.905,91 D
201	AUXILIO CRECHE	1.088,94	1.088,94 P				
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	77,88	77,88 P				
241	TRIENIO	531,93	531,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	311,96 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,98	1.622,21 P				

ND: 0 Proventos: 12.307,22 Descontos: 2.857,53 Informativa: 891,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **9.449,69**
NF: 3 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.982,99 Base FGTS: 11.140,40 Valor FGTS: 891,23 Base IRRF: 10.188,78

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	4.827,30 P	998	I.N.S.S.	7,50	36,52 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	5.265,59	5.265,59 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	12,17 D
				8792	DIAS FALTAS	20,00	1.623,28 D

ND: 0 Proventos: 7.262,22 Descontos: 7.262,22 Informativa: 38,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 486,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 486,98 Valor FGTS: 38,95 Base IRRF: 450,46

Empr.: 8164 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 814.617.985-15 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,32 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.149,81 D

ND: 0 Proventos: 3.832,69 Descontos: 1.518,13 Informativa: 306,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.314,56**
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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	219,48 P	998	I.N.S.S.	11,09	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.177,70	1.177,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.113,23 D
241	TRIENIO	192,17	192,17 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	80,32	80,32 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,41	5,41 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 8.579,18 Descontos: 2.116,85 Informativa: 686,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.462,33**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 421,77 Base FGTS: 8.579,18 Valor FGTS: 686,33 Base IRRF: 7.306,29
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/03/2025 a 16/03/2025

EXTRATO MENSAL

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: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	24,00	5.267,55 P	998	I.N.S.S.	11,64	940,93 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	1.316,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.067,55 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,17 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,20	1.049,89 P				

ND: 0 Proventos: 8.081,10 Descontos: 2.074,32 Informativa: 646,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.006,78**
NF: 0 Base INSS: 8.081,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.081,10 Valor FGTS: 646,48 Base IRRF: 7.140,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2025 a 03/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2025 a 30/03/2025

Empr.: 9733 YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 503.594.268-67 Adm: 12/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.134,31

8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.351,73 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	7,50	101,37 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	10,67 D

ND: 0 Proventos: 1.351,73 Descontos: 164,04 Informativa: 108,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.187,69**
NF: 0 Base INSS: 1.351,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.351,73 Valor FGTS: 108,13 Base IRRF: 786,93

Total Geral Proventos: 1.532.162,14 Total Geral Descontos: 462.382,19
Líquido Geral: 1.069.779,95

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	4.160,00	56.580,92 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	77.243,78 D
17	INSALUBRIDADE 40%	200,00	2.772,88 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00	2.123,98 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	68.667,44	68.667,44 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	440,30 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.731,66 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	90,00	3.626,50 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	30,00	9.500,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	2.184,00	2.184,00 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.248,80 P	225	VALE TRANSPORTE	402,00	11.042,72 D
149	PERICULOSIDADE	150,00	3.950,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	24,50	2.367,57 D
201	AUXILIO CRECHE	8.458,41	8.458,41 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	15,00	1.059,89 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	6.652,86	6.652,86 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
204	AJUDA DE CUSTO	7.300,00	7.300,00 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	137,05	137,05 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8.450,64	79.339,95 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.863,33 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	155,76	155,76 P	812	INSS FERIAS	211,38	8.657,34 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.555,04	1.555,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	413,52 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	3.033,15	3.033,15 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	38,04	2.048,97 D
214	BANCO DE HORAS	161,65	4.867,88 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	127,30 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	82,50	2.154,34 D
227	REEMBOLSO	22,00	22,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	76.330,41 D
241	TRIENIO	25.041,05	25.041,05 P	942	IRRF FERIAS	472,50	10.594,41 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,81 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	39,44	625,33 D
256	AJUDA DE CUSTO	6.554,90	6.554,90 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	7.319,09	7.319,09 D
355	HORAS EXTRAS 80%	12,46	326,59 P	998	I.N.S.S.	2.511,80	115.406,51 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	508,11	508,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	4.270,00	107.661,30 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	5.390,19	5.390,19 P	8067	FALTA INTEGRAL PROFESSOR	29,00	3.318,57 D
807	VANTAGENS FERIAS	6.174,96	6.174,96 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	736,40	736,40 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	178,63	178,63 P	8128	IRRF DIF. FERIAS	7,50	34,73 D
810	VANTAGENS ABONO	331,80	331,80 P	8792	DIAS FALTAS	83,00	10.165,62 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	4,00	2.502,56 P	8794	DIAS FALTAS DSR	20,00	2.011,51 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	12,00	179,94 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	120,00	9.917,04 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	23,00	799,60 P	8807	DESCONTO DIAS AFASTADOS SERV I	30,00	1.753,78 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	14,75 P				
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	3.888,64 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1.784,02 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	335,69	335,69 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15.627,78 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02 P				
931	1/3 DAS FERIAS	733,26	22.769,02 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	25,00	1.126,53 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	5.095,40	5.095,40 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	7.650,20 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	111,32 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1.863,08	1.863,08 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	66,66	948,27 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	35,56 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	3,00	306,69 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	3.493,18 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	482,17	482,17 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.298,79	3.298,79 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FE	46,76	46,76 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	127,50	127,50 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	12,00	4.861,09 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	11,62 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	407,91 P				
8781	DIAS NORMAIS	7.621,00	1.004.603,13 P				
8783	DIAS FERIAS	408,00	56.233,76 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	11,00	610,45 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	90,00	8.713,42 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)	25,00	2.869,16 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	199,00	25.080,00 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	102,00	15.381,96 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	840,00	1.740,64 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	80,96 P				
9235	PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE.	30,00	30,62 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	1,00	114,43 P				

EXTRATO MENSAL

9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12	P
9591	AVISO PREVIO	111,00	26.897,39	P
9592	13o 1/12 INDENIZADO	3,00	1.772,03	P
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	172,68	P
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	78,00	3.189,73	P
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	3,87	P
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	204,47	P

Líquido Geral: 1.069.779,95

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	1.224.426,92	Base do FGTS:	1.384.220,22
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	110.736,13
Excedente:	179.786,05	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.404.212,97	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	125.367,65	Base FGTS Rescisório:	52.130,88
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	60.415,89
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:	125.367,65	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	721,77		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	1.127.244,24	Base IRRF Mensal:	1.052.656,37
Valor IRRF Mensal:	109.815,64	Valor IRRF Mensal:	91.359,33
Base IRRF Férias:	92.781,50	Base IRRF Férias:	105.029,72
Valor IRRF Férias:	10.629,14	Valor IRRF Férias:	11.722,75
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:	4.747,65	Base IRRF 13º Salário:	3.731,63
Valor IRRF 13º Salário:	127,30	Valor IRRF 13º Salário:	56,86
Valor Total do IRRF:	120.572,08	Valor Total do IRRF:	103.138,94
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	290	Demitido:	5
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	280	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:	3	Admissões:	12
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.452,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 e cinqüenta e dois 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	
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	790,64
Valor Líquido ⇨	3.452,77

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
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 | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	
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	790,64
Valor Líquido ⇨	3.452,77

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.982,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILSON FERREIRA DA SIL, na conta 99.916, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e oitenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	132,24	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,52	687,67	
998	I.N.S.S.	10,23		517,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		183,72

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.057,65	1.075,10
Valor Líquido ⇨	3.982,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	5.057,65	5.057,65	404,61	4.540,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	132,24	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,52	687,67	
998	I.N.S.S.	10,23		517,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		183,72

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.057,65	1.075,10
Valor Líquido ⇨	3.982,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	5.057,65	5.057,65	404,61	4.540,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 8.291,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Oito mil e duzentos e noventa e um 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.825,29	1.825,29	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	322,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,45	1.675,32	
998	I.N.S.S.	8,46		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.934,06
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.242,76	2.951,52
Valor Líquido ⇨	8.291,24

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
6.584,44	8.157,41	11.242,76	899,42	10.291,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.825,29	1.825,29	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	322,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,45	1.675,32	
998	I.N.S.S.	8,46		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.934,06
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.242,76	2.951,52
Valor Líquido ⇨	8.291,24

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
6.584,44	8.157,41	11.242,76	899,42	10.291,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.175,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADENILDES SILVA COUTINHO, na conta 100.366, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e cinco reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,81		432,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	561,39
Valor Líquido ⇨	3.175,21

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	3.086,84	3.736,60	298,92	3.304,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,81		432,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	561,39
Valor Líquido ⇨	3.175,21

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	3.086,84	3.736,60	298,92	3.304,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.624,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 vinte 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	210,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,62	1.092,45	
998	I.N.S.S.	10,73		624,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		201,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.355,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.821,56	2.196,82
Valor Líquido ⇨	3.624,74

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	5.821,56	5.821,56	465,72	3.841,25	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 | Março 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	210,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,62	1.092,45	
998	I.N.S.S.	10,73		624,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		201,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.355,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.821,56	2.196,82
Valor Líquido ⇨	3.624,74

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	5.821,56	5.821,56	465,72	3.841,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.874,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Março 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

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.300,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 trezentos 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
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	436,12
Valor Líquido ⇨	3.300,48

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 | Março 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
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	436,12
Valor Líquido ⇨	3.300,48

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 8.155,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Oito mil e cento e cinqüenta e cinco 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	24,00	5.267,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	1.316,89	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.575,59	1.575,59	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	244,57	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	96,25	96,25	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	53,21	53,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,63	1.283,99	
998	I.N.S.S.	8,72		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.736,44
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.909,12	2.753,90
Valor Líquido ⇨	8.155,22

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
6.584,44	8.157,41	10.909,12	872,72	9.957,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE ABRIL ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	24,00	5.267,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	1.316,89	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.575,59	1.575,59	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	244,57	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	96,25	96,25	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	53,21	53,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,63	1.283,99	
998	I.N.S.S.	8,72		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.736,44
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.909,12	2.753,90
Valor Líquido ⇨	8.155,22

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
6.584,44	8.157,41	10.909,12	872,72	9.957,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE ABRIL ***

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.203,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 três reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	175,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,98	913,23	
998	I.N.S.S.	10,28		525,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		369,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.113,71	910,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.203,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.113,71	5.113,71	409,09	4.588,21	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 | Março 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	175,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,98	913,23	
998	I.N.S.S.	10,28		525,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		369,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.113,71	910,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.203,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.113,71	5.113,71	409,09	4.588,21	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.568,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	27,00	5.102,01	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	566,89	
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
Valor Líquido ⇨	4.568,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

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 | Março 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	27,00	5.102,01	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	566,89	
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
Valor Líquido ⇨	4.568,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 779,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIELLI PINHEIRO GOZI, na conta 59.219, agência 2700 do banco 001.

(Setecentos e setenta e nove reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	19/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	12,00	853,72	
998	I.N.S.S.	7,50		64,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	853,72	74,69
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59219-6 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	779,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	853,72	853,72	68,29	288,92	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	19/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	12,00	853,72	
998	I.N.S.S.	7,50		64,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	853,72	74,69
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59219-6 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	779,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	853,72	853,72	68,29	288,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.367,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Seis mil e trezentos e sessenta e sete 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.177,70	1.177,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,51	78,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,36		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.060,38

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.379,79	2.012,00
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	6.367,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.379,79	670,38	6.863,37	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 | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.177,70	1.177,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,51	78,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,36		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.060,38

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.379,79	2.012,00
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	6.367,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.379,79	670,38	6.863,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.936,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 trinta e seis 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	160,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,76	836,67	
998	I.N.S.S.	10,21		512,72
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.022,43	1.085,61
Valor Líquido ⇨	3.936,82

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	5.022,43	5.022,43	401,79	4.509,71	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 | Março 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	160,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,76	836,67	
998	I.N.S.S.	10,21		512,72
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.022,43	1.085,61
Valor Líquido ⇨	3.936,82

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	5.022,43	5.022,43	401,79	4.509,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.177,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Seis mil e cento e setenta e sete reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.419,69	1.419,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,45		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.126,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.307,73	2.130,55
Valor Líquido ⇨	6.177,18

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57889-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.307,73	664,61	7.356,11	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 | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.419,69	1.419,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,45		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.126,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.307,73	2.130,55
Valor Líquido ⇨	6.177,18

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57889-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.307,73	664,61	7.356,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.281,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 oitenta e um reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	350,90	350,90	
998	I.N.S.S.	8,96		313,83
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		59,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.654,50	373,21
Valor Líquido ⇨	6.281,29

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 Março 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	350,90	350,90	
998	I.N.S.S.	8,96		313,83
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		59,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.654,50	373,21
Valor Líquido ⇨	6.281,29

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 7.005,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Sete mil e cinco 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.177,70	1.177,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,51	78,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.322,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.379,79	1.374,08

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Valor Líquido ⇨ 7.005,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	8.379,79	670,38	8.379,79	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 | Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.177,70	1.177,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,51	78,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.322,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.379,79	1.374,08

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Valor Líquido ⇨ 7.005,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	8.379,79	670,38	8.379,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.300,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 trezentos 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	25,00	2.860,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	572,17	
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.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	436,12
Valor Líquido ⇨	3.300,48

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 | Março 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	25,00	2.860,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	572,17	
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.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	436,12
Valor Líquido ⇨	3.300,48

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.287,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 duzentos e oitenta e sete 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	232,76	
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		166,49
998	I.N.S.S.	7,50		113,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	4,00		221,98
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.897,62	609,86

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58008-2 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.287,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.509,15	1.509,15	120,73	944,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	232,76	
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		166,49
998	I.N.S.S.	7,50		113,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	4,00		221,98
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.897,62	609,86

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58008-2 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.287,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.509,15	1.509,15	120,73	944,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.995,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 noventa e cinco reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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	1.243,67
Valor Líquido ⇨	3.995,54

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6

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 Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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	1.243,67
Valor Líquido ⇨	3.995,54

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.554,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA FRANCO DOS SANTOS, na conta 32.443, agência 6969 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	
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
4.057,64	503,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.554,52

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 | Março 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	
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
4.057,64	503,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.554,52

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.836,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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 | Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.109,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M, na conta 99.973, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e nove 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,76	919,70	
998	I.N.S.S.	10,17		505,74
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		342,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.972,56	863,00
Valor Líquido ⇨	4.109,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.972,56	4.972,56	397,80	4.466,82	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 | Março 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	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,76	919,70	
998	I.N.S.S.	10,17		505,74
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		342,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.972,56	863,00
Valor Líquido ⇨	4.109,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.972,56	4.972,56	397,80	4.466,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.927,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CRISTINA BORGES DIEGU, na conta 99.974, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e novecentos e vinte e sete reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	29,00	8.540,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	294,52	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
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.	10,26		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.391,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.271,17	2.343,50
Valor Líquido ⇨	6.927,67

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	9.271,17	741,69	8.319,55	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 | Março 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	29,00	8.540,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	294,52	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
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.	10,26		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.391,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.271,17	2.343,50
Valor Líquido ⇨	6.927,67

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	9.271,17	741,69	8.319,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.028,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Um mil e vinte 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	2,00	228,87	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,04	
806	MEDIA HORAS FERIAS	838,74	838,74	
807	VANTAGENS FERIAS	552,40	552,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.531,76	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.204,13	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	519,08	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,06	214,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.785,28
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
812	INSS FERIAS	11,10		680,10
998	I.N.S.S.	11,28		85,31
942	IRRF FERIAS	27,50		661,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.484,35	6.456,20
Valor Líquido ⇨	1.028,15

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	1.759,47	6.736,41	538,91	1.043,15	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 | Março 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	2,00	228,87	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,04	
806	MEDIA HORAS FERIAS	838,74	838,74	
807	VANTAGENS FERIAS	552,40	552,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.531,76	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.204,13	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	519,08	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,06	214,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.785,28
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
812	INSS FERIAS	11,10		680,10
998	I.N.S.S.	11,28		85,31
942	IRRF FERIAS	27,50		661,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.484,35	6.456,20
Valor Líquido ⇨	1.028,15

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	1.759,47	6.736,41	538,91	1.043,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 11.266,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Onze mil e duzentos e sessenta e seis reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	25,00	8.596,92	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	1.719,38	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	3.470,39	3.470,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.823,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.090,29	2.823,51
Valor Líquido ⇨	11.266,78

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
10.316,30	0,00	14.090,29	1.127,22	13.525,49	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 | Março 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	25,00	8.596,92	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	1.719,38	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	3.470,39	3.470,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.823,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.090,29	2.823,51
Valor Líquido ⇨	11.266,78

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
10.316,30	0,00	14.090,29	1.127,22	13.525,49	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 791,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Setecentos e noventa 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	15,00	823,01	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	324,94	
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.194,22
812	INSS FERIAS	8,12		105,54
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,29
998	I.N.S.S.	7,50		73,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.274,57	1.483,15
Valor Líquido ⇨	791,42

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.274,57	2.274,57	181,96	410,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	15,00	823,01	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	324,94	
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.194,22
812	INSS FERIAS	8,12		105,54
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,29
998	I.N.S.S.	7,50		73,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.274,57	1.483,15
Valor Líquido ⇨	791,42

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.274,57	2.274,57	181,96	410,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 5.234,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Cinco mil e duzentos e trinta e quatro reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	2.422,81	2.422,81	
998	I.N.S.S.	8,56		265,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.519,71	285,50

BANCO DO BRASIL 1

conta: 103014-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.234,21

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 | Março 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	2.422,81	2.422,81	
998	I.N.S.S.	8,56		265,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.519,71	285,50

BANCO DO BRASIL 1

conta: 103014-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.234,21

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 8.675,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Oito mil e seiscentos e setenta e cinco reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	6.693,65	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.685,41	1.685,41	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	306,95	
940	DIFERENCA DE FERIAS	159,63	159,63	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	67,09	67,09	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	41,63	41,63	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	79,82	79,82	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	20,81	20,81	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	33,55	33,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,65	1.596,15	
998	I.N.S.S.	8,35		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.902,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.529,04	2.853,71
Valor Líquido ⇨	8.675,33

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	8.157,41	11.394,86	911,58	10.476,79	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	6.693,65	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.685,41	1.685,41	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	306,95	
940	DIFERENCA DE FERIAS	159,63	159,63	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	67,09	67,09	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	41,63	41,63	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	79,82	79,82	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	20,81	20,81	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	33,55	33,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,65	1.596,15	
998	I.N.S.S.	8,35		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.902,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.529,04	2.853,71
Valor Líquido ⇨	8.675,33

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	8.157,41	11.394,86	911,58	10.476,79	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.200,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA RODRIGUES DE MACE, na conta 99.979, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	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
Valor Líquido ⇨	3.200,03

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	3.736,60	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 Março 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	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
Valor Líquido ⇨	3.200,03

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	3.736,60	3.736,60	298,92	3.394,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.848,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 oitocentos e quarenta e oito 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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	166,90
Valor Líquido ⇨	1.848,16

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 Março 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	
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	166,90
Valor Líquido ⇨	1.848,16

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.341,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA SOARES DE MELO CO, na conta 36.463, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e quarenta e um reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	173,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,53	901,18	
998	I.N.S.S.	10,04		483,13
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		292,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.132,12	790,77
Valor Líquido ⇨	4.341,35

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.811,08	4.811,08	384,88	4.246,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	173,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,53	901,18	
998	I.N.S.S.	10,04		483,13
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		292,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.132,12	790,77
Valor Líquido ⇨	4.341,35

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.811,08	4.811,08	384,88	4.246,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.905,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRESSA VIEIRA DE LIMA, na conta 59.207, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e novecentos 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.487,63	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	476,00	476,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,59		122,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.095,19	189,95
Valor Líquido ⇨	1.905,24

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59207-2 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	1.619,19	1.619,19	129,53	1.054,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.487,63	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	476,00	476,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,59		122,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.095,19	189,95
Valor Líquido ⇨	1.905,24

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59207-2 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	1.619,19	1.619,19	129,53	1.054,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
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.	9,15		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: 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 | Março 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	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
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.	9,15		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: 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.079,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 setenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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	657,10
Valor Líquido ⇨	3.079,50

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 Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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	657,10
Valor Líquido ⇨	3.079,50

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.476,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO GONCALVES MARTINS, na conta 99.981, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e setenta e seis 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	30,00	5.172,57	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
998	I.N.S.S.	10,51		574,28
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		396,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.462,12	985,30
Valor Líquido ⇨	4.476,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.462,12	5.462,12	436,96	4.698,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	30,00	5.172,57	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
998	I.N.S.S.	10,51		574,28
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		396,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.462,12	985,30
Valor Líquido ⇨	4.476,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.462,12	5.462,12	436,96	4.698,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.068,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 sessenta e oito reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.400,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,98	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,51	15,52	
998	I.N.S.S.	8,88		303,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		46,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.418,50	350,24
Valor Líquido ⇨	3.068,26

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	3.418,50	3.418,50	273,48	2.853,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.400,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,98	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,51	15,52	
998	I.N.S.S.	8,88		303,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		46,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.418,50	350,24
Valor Líquido ⇨	3.068,26

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	3.418,50	3.418,50	273,48	2.853,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.752,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.083,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 oitenta e três reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	177,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,18	923,19	
998	I.N.S.S.	10,14		500,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.933,42	849,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.083,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.933,42	4.933,42	394,67	4.433,16	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 | Março 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	177,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,18	923,19	
998	I.N.S.S.	10,14		500,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.933,42	849,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.083,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.933,42	4.933,42	394,67	4.433,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.596,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 quinhentos e noventa e seis 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	18,00	2.059,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	1.373,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	121,44	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,61	358,38	
998	I.N.S.S.	9,44		392,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.162,18	566,03
Valor Líquido ⇨	3.596,15

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.162,18	4.162,18	332,97	3.597,38	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 | Março 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	18,00	2.059,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	1.373,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	121,44	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,61	358,38	
998	I.N.S.S.	9,44		392,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.162,18	566,03
Valor Líquido ⇨	3.596,15

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.162,18	4.162,18	332,97	3.597,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.594,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA CAROLINA SANTOS CA, na conta 56.634, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	1.664,86	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.729,86	135,38
Valor Líquido ⇨	1.594,48

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	1.664,86	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.729,86	135,38
Valor Líquido ⇨	1.594,48

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.126,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 cento e vinte e seis 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	
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	162,71

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58862-8 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 2.126,79

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 | Março 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	
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	162,71

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58862-8 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 2.126,79

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.096,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 noventa e seis reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	142,58	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,09	741,43	
998	I.N.S.S.	9,16		344,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		172,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.758,02	661,78
Valor Líquido ⇨	3.096,24

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	3.758,02	3.758,02	300,64	3.413,66	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 Março 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	142,58	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,09	741,43	
998	I.N.S.S.	9,16		344,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		172,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.758,02	661,78
Valor Líquido ⇨	3.096,24

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	3.758,02	3.758,02	300,64	3.413,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	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	
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: 13805-3 Agência: 7046 - 7

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 | Março 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	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	
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: 13805-3 Agência: 7046 - 7

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 8.436,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Oito mil e quatrocentos e trinta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.532,69	1.532,69	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	317,62	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	94,46	94,46	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,90	1.651,60	
998	I.N.S.S.	8,42		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.845,82
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.299,72	2.863,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 8.436,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	11.299,72	903,97	10.348,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.532,69	1.532,69	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	317,62	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	94,46	94,46	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,90	1.651,60	
998	I.N.S.S.	8,42		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.845,82
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.299,72	2.863,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 8.436,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	11.299,72	903,97	10.348,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 325,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Trezentos e vinte 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	3,00	343,30	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.120,98	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.729,44
812	INSS FERIAS	10,18		456,46
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,16
998	I.N.S.S.	7,50		28,02
942	IRRF FERIAS	22,50		298,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.857,58	4.532,10

BANCO DO BRASIL 0301 1
conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Valor Líquido ⇨ 325,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.857,58	4.857,58	388,60	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	3,00	343,30	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.120,98	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.729,44
812	INSS FERIAS	10,18		456,46
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,16
998	I.N.S.S.	7,50		28,02
942	IRRF FERIAS	22,50		298,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.857,58	4.532,10

BANCO DO BRASIL 0301 1
conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Valor Líquido ⇨ 325,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.857,58	4.857,58	388,60	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.076,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 setenta e seis reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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	373,66
Valor Líquido ⇨	3.076,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.449,71	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 Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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	373,66
Valor Líquido ⇨	3.076,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.449,71	3.449,71	275,97	2.884,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 11.012,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Onze mil e doze reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	10.316,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.511,88	2.511,88	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	466,40	
940	DIFERENCA DE FERIAS	246,02	246,02	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	102,49	102,49	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	61,44	61,44	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	123,02	123,02	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	25,95	25,95	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	49,66	49,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,64	2.425,30	
998	I.N.S.S.	5,51		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.638,39
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.863,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
17.465,46	6.453,34
Valor Líquido ⇨	11.012,12

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
10.316,30	8.157,41	17.266,83	1.381,34	13.122,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	10.316,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.511,88	2.511,88	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	466,40	
940	DIFERENCA DE FERIAS	246,02	246,02	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	102,49	102,49	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	61,44	61,44	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	123,02	123,02	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	25,95	25,95	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	49,66	49,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,64	2.425,30	
998	I.N.S.S.	5,51		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.638,39
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.863,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
17.465,46	6.453,34
Valor Líquido ⇨	11.012,12

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
10.316,30	8.157,41	17.266,83	1.381,34	13.122,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 5.408,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Cinco mil e quatrocentos e oito reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	211,99	211,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,32		803,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		835,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.100,03	1.691,10
Valor Líquido ⇨	5.408,93

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
6.584,44	7.100,03	7.100,03	568,00	6.296,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	211,99	211,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,32		803,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		835,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.100,03	1.691,10
Valor Líquido ⇨	5.408,93

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
6.584,44	7.100,03	7.100,03	568,00	6.296,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.844,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Três mil e oitocentos e quarenta e quatro reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,52	654,93	
998	I.N.S.S.	9,80		444,33
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.533,91	689,61
Valor Líquido ⇨	3.844,30

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	4.533,91	4.533,91	362,71	3.969,11	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 Março 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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,52	654,93	
998	I.N.S.S.	9,80		444,33
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.533,91	689,61
Valor Líquido ⇨	3.844,30

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	4.533,91	4.533,91	362,71	3.969,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 813,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Oitocentos e treze 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	3,00	343,30	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,75	
806	MEDIA HORAS FERIAS	807,43	807,43	
807	VANTAGENS FERIAS	359,72	359,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.418,95	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,90	353,26	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.469,54
812	INSS FERIAS	10,98		623,20
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		42,15
998	I.N.S.S.	7,50		70,55
942	IRRF FERIAS	27,50		583,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.616,56	5.803,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 813,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.616,56	6.616,56	529,32	828,06	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 | Março 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	3,00	343,30	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,75	
806	MEDIA HORAS FERIAS	807,43	807,43	
807	VANTAGENS FERIAS	359,72	359,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.418,95	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,90	353,26	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.469,54
812	INSS FERIAS	10,98		623,20
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		42,15
998	I.N.S.S.	7,50		70,55
942	IRRF FERIAS	27,50		583,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.616,56	5.803,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 813,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.616,56	6.616,56	529,32	828,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	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 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	3.736,60	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 Março 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	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 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	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 5.655,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Cinco mil e seiscentos e cinqüenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	3,00	1.031,63	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	4.081,68	4.081,68	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
940	DIFERENCA DE FERIAS	612,25	612,25	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	204,09	204,09	
805	MEDIA VALOR FERIAS	505,44	505,44	
807	VANTAGENS FERIAS	751,98	751,98	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	3.309,94	
8783	DIAS FERIAS	27,00	8.672,42	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	623,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		9.784,31
812	INSS FERIAS	6,47		856,46
998	I.N.S.S.	11,07		718,45
942	IRRF FERIAS	27,50		2.599,01
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		638,62
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
20.355,01	14.700,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.655,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	19.731,72	1.578,53	6.396,78	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 | Março 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	3,00	1.031,63	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	4.081,68	4.081,68	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
940	DIFERENCA DE FERIAS	612,25	612,25	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	204,09	204,09	
805	MEDIA VALOR FERIAS	505,44	505,44	
807	VANTAGENS FERIAS	751,98	751,98	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	3.309,94	
8783	DIAS FERIAS	27,00	8.672,42	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	623,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		9.784,31
812	INSS FERIAS	6,47		856,46
998	I.N.S.S.	11,07		718,45
942	IRRF FERIAS	27,50		2.599,01
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		638,62
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
20.355,01	14.700,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.655,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	19.731,72	1.578,53	6.396,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.109,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 2.109,75

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 | Março 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 2.109,75

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	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: 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 | Março 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	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: 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.384,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 trezentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	49,95	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,08	259,72	
998	I.N.S.S.	10,46		561,87
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		427,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.373,51	989,07
Valor Líquido ⇨	4.384,44

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	5.373,51	5.373,51	429,88	4.811,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	49,95	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,08	259,72	
998	I.N.S.S.	10,46		561,87
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		427,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.373,51	989,07
Valor Líquido ⇨	4.384,44

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	5.373,51	5.373,51	429,88	4.811,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 407,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Quatrocentos e sete reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	3,00	343,30	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
807	VANTAGENS FERIAS	359,72	359,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.149,81	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.794,87
812	INSS FERIAS	10,27		472,34
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,67
998	I.N.S.S.	7,50		35,23
942	IRRF FERIAS	22,50		332,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.068,98	4.661,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 407,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.068,98	5.068,98	405,51	422,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	3,00	343,30	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
807	VANTAGENS FERIAS	359,72	359,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.149,81	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.794,87
812	INSS FERIAS	10,27		472,34
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,67
998	I.N.S.S.	7,50		35,23
942	IRRF FERIAS	22,50		332,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.068,98	4.661,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 407,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.068,98	5.068,98	405,51	422,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.027,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Três mil e vinte e sete reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.031,55	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,48		257,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.352,59	324,76
Valor Líquido ⇨	3.027,83

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 Março 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	30,00	3.031,55	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,48		257,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.352,59	324,76
Valor Líquido ⇨	3.027,83

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 7.037,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Sete mil e trinta e sete reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	6.693,65	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.197,25	1.197,25	
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	77,88	77,88	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
940	DIFERENCA DE FERIAS	239,45	239,45	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	79,82	79,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,95		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.145,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.134,88	2.096,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.037,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	8.157,41	8.694,02	695,52	7.742,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	6.693,65	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.197,25	1.197,25	
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	77,88	77,88	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
940	DIFERENCA DE FERIAS	239,45	239,45	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	79,82	79,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,95		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.145,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.134,88	2.096,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.037,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	8.157,41	8.694,02	695,52	7.742,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 715,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Setecentos e quinze 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	2,00	228,87	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,03	
806	MEDIA HORAS FERIAS	810,92	810,92	
807	VANTAGENS FERIAS	552,40	552,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.522,48	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.204,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,81	198,06	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.762,29
812	INSS FERIAS	11,08		674,76
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,65
998	I.N.S.S.	7,50		62,58
942	IRRF FERIAS	27,50		652,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.924,39	6.209,16

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Valor Líquido ⇨ 715,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.924,39	6.924,39	553,95	730,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	2,00	228,87	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,03	
806	MEDIA HORAS FERIAS	810,92	810,92	
807	VANTAGENS FERIAS	552,40	552,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.522,48	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.204,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,81	198,06	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.762,29
812	INSS FERIAS	11,08		674,76
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,65
998	I.N.S.S.	7,50		62,58
942	IRRF FERIAS	27,50		652,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.924,39	6.209,16

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Valor Líquido ⇨ 715,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.924,39	6.924,39	553,95	730,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.323,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 5.094,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Março 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

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.618,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIOGO FERREIRA DE SOUSA, na conta 100.024, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e dezoito reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	93,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,23	488,33	
998	I.N.S.S.	10,69		614,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		516,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.748,96	1.130,43
Valor Líquido ⇨	4.618,53

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	5.748,96	5.748,96	459,91	5.134,53	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 | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	93,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,23	488,33	
998	I.N.S.S.	10,69		614,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		516,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.748,96	1.130,43
Valor Líquido ⇨	4.618,53

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	5.748,96	5.748,96	459,91	5.134,53	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 547,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Quinhentos e quarenta e sete 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	2,00	228,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,07	
806	MEDIA HORAS FERIAS	803,64	803,64	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.430,38	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.204,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	33,90	260,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.532,70
812	INSS FERIAS	10,89		623,07
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		29,09
998	I.N.S.S.	7,50		47,94
942	IRRF FERIAS	27,50		565,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.360,83	5.813,54
Valor Líquido ⇨	547,29

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.360,83	6.360,83	508,86	74,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	2,00	228,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,07	
806	MEDIA HORAS FERIAS	803,64	803,64	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.430,38	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.204,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	33,90	260,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.532,70
812	INSS FERIAS	10,89		623,07
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		29,09
998	I.N.S.S.	7,50		47,94
942	IRRF FERIAS	27,50		565,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.360,83	5.813,54
Valor Líquido ⇨	547,29

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.360,83	6.360,83	508,86	74,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.382,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Três mil e trezentos e oitenta e dois reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	3,00	658,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.774,23	1.774,23	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,41	
940	DIFERENCA DE FERIAS	211,99	211,99	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	86,49	86,49	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	47,47	47,47	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.340,30	1.340,30	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.442,51	
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.714,01	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	218,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,39	520,22	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.268,76
812	INSS FERIAS	8,77		856,46
998	I.N.S.S.	8,96		313,71
942	IRRF FERIAS	27,50		1.644,84

	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 | Março 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	3,00	658,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.774,23	1.774,23	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,41	
940	DIFERENCA DE FERIAS	211,99	211,99	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	86,49	86,49	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	47,47	47,47	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.340,30	1.340,30	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.442,51	
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.714,01	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	218,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,39	520,22	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.268,76
812	INSS FERIAS	8,77		856,46
998	I.N.S.S.	8,96		313,71
942	IRRF FERIAS	27,50		1.644,84

	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 Março 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
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.491,22	10.108,72
Valor Líquido ⇨	3.382,50

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
6.584,44	8.157,41	13.272,67	1.061,81	2.373,01	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 Março 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
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.491,22	10.108,72
Valor Líquido ⇨	3.382,50

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
6.584,44	8.157,41	13.272,67	1.061,81	2.373,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.202,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDILEUSA BARBOSA DA SILVA, na conta 100.026, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e dois reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,77	911,48	
998	I.N.S.S.	10,27		525,21
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		369,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.111,62	909,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.202,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.111,62	5.111,62	408,92	4.586,41	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,77	911,48	
998	I.N.S.S.	10,27		525,21
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		369,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.111,62	909,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.202,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.111,62	5.111,62	408,92	4.586,41	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.396,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDIVANIA MAGALHAES LIMA, na conta 100.030, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e noventa e seis reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	26,00	2.490,81	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,85	
806	MEDIA HORAS FERIAS	66,26	66,26	
807	VANTAGENS FERIAS	19,54	19,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	156,34	
8783	DIAS FERIAS	4,00	383,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,77	62,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		524,83
812	INSS FERIAS	9,94		62,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,37
998	I.N.S.S.	8,16		221,18
942	IRRF FERIAS	22,50		38,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,49
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.335,96	939,75
Valor Líquido ⇨	2.396,21

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	3.335,96	3.335,96	266,87	2.479,07	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 Março 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	26,00	2.490,81	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,85	
806	MEDIA HORAS FERIAS	66,26	66,26	
807	VANTAGENS FERIAS	19,54	19,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	156,34	
8783	DIAS FERIAS	4,00	383,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,77	62,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		524,83
812	INSS FERIAS	9,94		62,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,37
998	I.N.S.S.	8,16		221,18
942	IRRF FERIAS	22,50		38,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,49
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.335,96	939,75
Valor Líquido ⇨	2.396,21

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	3.335,96	3.335,96	266,87	2.479,07	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.500,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.848,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA PEDRO GOMES, na conta 100.031, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e quarenta e oito reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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	601,04
Valor Líquido ⇨	2.848,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.449,71	3.449,71	275,97	3.142,35	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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	601,04
Valor Líquido ⇨	2.848,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.449,71	3.449,71	275,97	3.142,35	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 720,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDUARDO ROCHA NOGUEIRA, na conta 33.943, agência 6969 do banco 001.

(Setecentos e vinte 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	19/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	12,00	665,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44	
998	I.N.S.S.	7,50		59,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
787,38	67,37
Valor Líquido ⇨	720,01

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 33943-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	787,38	787,38	62,99	222,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	19/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	12,00	665,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44	
998	I.N.S.S.	7,50		59,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
787,38	67,37
Valor Líquido ⇨	720,01

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 33943-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	787,38	787,38	62,99	222,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 7.314,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SANTANA R, na conta 100.039, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e trezentos e catorze 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
227	REEMBOLSO	22,00	22,00	
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
9.796,70	2.481,97
Valor Líquido ⇨	7.314,73

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	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 Março 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	
227	REEMBOLSO	22,00	22,00	
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
9.796,70	2.481,97
Valor Líquido ⇨	7.314,73

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.937,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	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		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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE ABRIL ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	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		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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE ABRIL ***

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.941,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICA CRISTIANE BATISTA, na conta 100.281, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e quarenta e um 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	4.697,93	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	208,79	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	626,39	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		835,18
998	I.N.S.S.	9,95		467,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.533,11	1.591,59
Valor Líquido ⇨	3.941,52

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.697,93	4.697,93	4.697,93	375,83	4.230,64	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	4.697,93	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	208,79	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	626,39	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		835,18
998	I.N.S.S.	9,95		467,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.533,11	1.591,59
Valor Líquido ⇨	3.941,52

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.697,93	4.697,93	4.697,93	375,83	4.230,64	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.705,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	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: 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	1.968,46	1.968,46	157,47	1.814,07	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 Março 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	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: 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	1.968,46	1.968,46	157,47	1.814,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.125,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EVERALDO DE JESUS, na conta 100.068, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e vinte e cinco 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	29,00	2.910,75	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	100,37	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
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.	9,01		321,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.567,56	441,98
Valor Líquido ⇨	3.125,58

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	3.567,56	3.567,56	285,40	3.246,05	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	29,00	2.910,75	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	100,37	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
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.	9,01		321,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.567,56	441,98
Valor Líquido ⇨	3.125,58

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	3.567,56	3.567,56	285,40	3.246,05	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.224,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Seis mil e duzentos e vinte 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.413,24	1.413,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,46		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.125,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.301,28	2.076,78
Valor Líquido ⇨	6.224,50

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
6.584,44	8.157,41	8.301,28	664,10	7.349,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.413,24	1.413,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,46		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.125,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.301,28	2.076,78
Valor Líquido ⇨	6.224,50

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
6.584,44	8.157,41	8.301,28	664,10	7.349,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.985,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 novecentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,57	762,41	
998	I.N.S.S.	9,92		462,64
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		80,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.120,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.664,75	1.679,35
Valor Líquido ⇨	2.985,40

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	4.664,75	4.664,75	373,18	3.081,13	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 | Março 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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,57	762,41	
998	I.N.S.S.	9,92		462,64
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		80,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.120,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.664,75	1.679,35
Valor Líquido ⇨	2.985,40

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	4.664,75	4.664,75	373,18	3.081,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.304,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO LOPES FERREIRA DA S, na conta 36.743, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quatro reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,11	551,65	
998	I.N.S.S.	8,13		213,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.626,20	321,79
Valor Líquido ⇨	2.304,41

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.626,20	2.626,20	210,09	2.061,40	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 | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,11	551,65	
998	I.N.S.S.	8,13		213,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.626,20	321,79
Valor Líquido ⇨	2.304,41

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.626,20	2.626,20	210,09	2.061,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.252,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 10.264,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Dez mil e duzentos e sessenta e quatro reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.405,39	1.405,39	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.287,12	3.287,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.229,37
8128	IRRF DIF. FERIAS	7,50		34,73

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.580,55	1.316,10
Valor Líquido ⇨		10.264,45

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
6.584,44	0,00	11.580,55	926,44	10.450,95	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 | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.405,39	1.405,39	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.287,12	3.287,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.229,37
8128	IRRF DIF. FERIAS	7,50		34,73

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.580,55	1.316,10
Valor Líquido ⇨		10.264,45

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
6.584,44	0,00	11.580,55	926,44	10.450,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.158,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Seis mil e cento e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.413,24	1.413,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,46		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.125,16
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.301,28	2.142,62
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7	Valor Líquido ⇨	6.158,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.301,28	664,10	7.349,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.413,24	1.413,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,46		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.125,16
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.301,28	2.142,62
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7	Valor Líquido ⇨	6.158,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.301,28	664,10	7.349,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.954,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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	179,98
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26331-1 Agência: 3039 - 2	Valor Líquido ⇨	1.954,33

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 Março 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	
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	179,98
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26331-1 Agência: 3039 - 2	Valor Líquido ⇨	1.954,33

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 5.418,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 quatrocentos e dezoito 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	2.621,91	2.621,91	
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
5.718,81	300,50
Valor Líquido ⇨	5.418,31

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 Março 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	2.621,91	2.621,91	
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
5.718,81	300,50
Valor Líquido ⇨	5.418,31

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.189,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SANTOS DE SOUZA, na conta 100.491, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e oitenta e nove 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	172,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,84	895,46	
998	I.N.S.S.	10,26		522,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.092,52	903,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.189,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.092,52	5.092,52	407,40	4.569,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	172,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,84	895,46	
998	I.N.S.S.	10,26		522,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.092,52	903,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.189,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.092,52	5.092,52	407,40	4.569,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.627,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Seis mil e seiscentos e vinte e sete 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	8.574,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
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
8.878,30	2.250,46
Valor Líquido ⇨	6.627,84

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	7.926,68	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 Março 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	30,00	8.574,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
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
8.878,30	2.250,46
Valor Líquido ⇨	6.627,84

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	7.926,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 9.673,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Nove mil e seiscentos e setenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	10.316,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.214,24	2.214,24	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,29		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.433,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.058,35	3.384,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 9.673,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	13.058,35	1.044,66	12.106,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	10.316,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.214,24	2.214,24	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,29		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.433,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.058,35	3.384,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 9.673,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	13.058,35	1.044,66	12.106,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.018,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 dezoito reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	172,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,30	899,28	
998	I.N.S.S.	10,04		482,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		292,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.808,82	789,94
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.018,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.808,82	4.808,82	384,70	4.244,02	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 Março 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	172,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,30	899,28	
998	I.N.S.S.	10,04		482,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		292,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.808,82	789,94
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.018,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.808,82	4.808,82	384,70	4.244,02	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.467,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCA SUELY BEZERRA D, na conta 100.074, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	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: 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	4.024,86	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 Março 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	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: 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	4.024,86	4.024,86	321,98	3.648,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 8.008,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Oito mil e oito 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.858,83	1.858,83	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	324,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,40	1.689,87	
998	I.N.S.S.	8,84		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.801,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.761,71	2.753,39
Valor Líquido ⇨	8.008,32

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
6.584,44	8.157,41	10.761,71	860,93	9.810,09	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 | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.858,83	1.858,83	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	324,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,40	1.689,87	
998	I.N.S.S.	8,84		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.801,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.761,71	2.753,39
Valor Líquido ⇨	8.008,32

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
6.584,44	8.157,41	10.761,71	860,93	9.810,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.653,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 seiscentos e cinqüenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	
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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	314,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 85763-7 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.653,86

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 | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	
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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	314,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 85763-7 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.653,86

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 8.674,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Oito mil e seiscentos 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	25,00	5.487,03	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	1.097,41	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.531,38	1.531,38	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	241,53	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	96,98	96,98	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	55,41	55,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,56	1.328,44	
998	I.N.S.S.	7,50		6,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.932,44
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
8792	DIAS FALTAS	1,00		219,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.899,13	2.224,26
Valor Líquido ⇨	8.674,87

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	46,42	10.679,65	854,37	10.673,15	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	25,00	5.487,03	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	1.097,41	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.531,38	1.531,38	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	241,53	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	96,98	96,98	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	55,41	55,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,56	1.328,44	
998	I.N.S.S.	7,50		6,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.932,44
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
8792	DIAS FALTAS	1,00		219,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.899,13	2.224,26
Valor Líquido ⇨	8.674,87

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	46,42	10.679,65	854,37	10.673,15	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.640,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.952,30	311,41
Valor Líquido ⇨	2.640,89

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 Março 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	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.952,30	311,41
Valor Líquido ⇨	2.640,89

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 730,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Setecentos e trinta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,75	
806	MEDIA HORAS FERIAS	56,48	56,48	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.139,81	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,90	353,26	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.777,41
812	INSS FERIAS	10,24		466,86
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		35,91
998	I.N.S.S.	7,50		63,35
942	IRRF FERIAS	22,50		314,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.403,90	4.673,49
Valor Líquido ⇨	730,41

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	5.403,90	5.403,90	432,31	279,87	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 Março 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	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,75	
806	MEDIA HORAS FERIAS	56,48	56,48	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.139,81	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,90	353,26	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.777,41
812	INSS FERIAS	10,24		466,86
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		35,91
998	I.N.S.S.	7,50		63,35
942	IRRF FERIAS	22,50		314,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.403,90	4.673,49
Valor Líquido ⇨	730,41

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	5.403,90	5.403,90	432,31	279,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.705,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	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: 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	1.968,46	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 Março 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	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: 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	1.968,46	1.968,46	157,47	1.403,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.801,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE DE ALMEIDA DA LUZ, na conta 100.005, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e um reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	2.874,01	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
998	I.N.S.S.	8,58		267,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		45,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.114,18	312,72
Valor Líquido ⇨	2.801,46

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	3.114,18	3.114,18	249,13	2.847,08	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 | Março 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	30,00	2.874,01	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
998	I.N.S.S.	8,58		267,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		45,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.114,18	312,72
Valor Líquido ⇨	2.801,46

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	3.114,18	3.114,18	249,13	2.847,08	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.713,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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
BANCO DO BRASIL 1 conta: 27179-9 Agência: 0148 - 1	Valor Líquido ⇨	1.713,68

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 Março 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
BANCO DO BRASIL 1 conta: 27179-9 Agência: 0148 - 1	Valor Líquido ⇨	1.713,68

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.809,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Seis mil e oitocentos e nove reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	216,22	216,22	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	337,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,78	1.756,91	
998	I.N.S.S.	10,34		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.372,04
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.199,04	2.389,50
Valor Líquido ⇨	6.809,54

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40927-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.199,04	735,92	8.247,42	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 | Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	216,22	216,22	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	337,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,78	1.756,91	
998	I.N.S.S.	10,34		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.372,04
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.199,04	2.389,50
Valor Líquido ⇨	6.809,54

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40927-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.199,04	735,92	8.247,42	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.209,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLENE SANTOS DE FIGUEIR, na conta 100.008, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e nove reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	177,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,93	921,11	
998	I.N.S.S.	10,28		526,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		371,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.123,11	913,21
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100008-x Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.209,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.123,11	5.123,11	409,84	4.596,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	177,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,93	921,11	
998	I.N.S.S.	10,28		526,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		371,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.123,11	913,21
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100008-x Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.209,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.123,11	5.123,11	409,84	4.596,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.353,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GLEIZE SOUZA PEREIRA, na conta 100.009, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e cinqüenta e 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,52	859,58	
998	I.N.S.S.	10,08		489,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		320,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.178,61	824,65
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.353,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.857,57	4.857,57	388,60	4.367,93	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 Março 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	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,52	859,58	
998	I.N.S.S.	10,08		489,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		320,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.178,61	824,65
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.353,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.857,57	4.857,57	388,60	4.367,93	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.949,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 novecentos 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	27,00	2.604,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	289,35	
256	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
998	I.N.S.S.	8,32		240,62
225	VALE TRANSPORTE	6,00		173,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.363,26	414,23
Valor Líquido ⇨	2.949,03

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 Março 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	27,00	2.604,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	289,35	
256	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
998	I.N.S.S.	8,32		240,62
225	VALE TRANSPORTE	6,00		173,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.363,26	414,23
Valor Líquido ⇨	2.949,03

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.554,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDA CARDOSO CRUZ, na conta 36.522, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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
4.057,64	503,12
Valor Líquido ⇨	3.554,52

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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
4.057,64	503,12
Valor Líquido ⇨	3.554,52

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.154,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDERSANIA DE OLIVEIRA M, na conta 100.091, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	163,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,55	851,53	
998	I.N.S.S.	10,22		515,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.040,15	885,54
Valor Líquido ⇨	4.154,61

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	5.040,15	5.040,15	403,21	4.524,95	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 | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	163,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,55	851,53	
998	I.N.S.S.	10,22		515,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.040,15	885,54
Valor Líquido ⇨	4.154,61

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	5.040,15	5.040,15	403,21	4.524,95	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 8.115,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Oito mil e cento e quinze 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.599,74	1.599,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	318,85	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	97,22	97,22	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	56,10	56,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,32	1.658,03	
998	I.N.S.S.	8,77		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.720,09
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.853,52	2.737,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 8.115,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	10.853,52	868,28	9.901,90	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 | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.599,74	1.599,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	318,85	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	97,22	97,22	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	56,10	56,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,32	1.658,03	
998	I.N.S.S.	8,77		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.720,09
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.853,52	2.737,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 8.115,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	10.853,52	868,28	9.901,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 860,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.028,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ITAMARA CARMO DOS SANTOS, na conta 80.753, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e vinte e oito 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	175,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,84	912,06	
998	I.N.S.S.	10,05		484,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		295,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.824,06	795,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.028,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.824,06	4.824,06	385,92	4.259,26	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 | Março 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	175,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,84	912,06	
998	I.N.S.S.	10,05		484,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		295,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.824,06	795,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.028,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.824,06	4.824,06	385,92	4.259,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	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: 79542-9 Agência: 2038 - 9

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 | Março 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	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: 79542-9 Agência: 2038 - 9

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 5.118,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	
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

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
6.584,44	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 | Março 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	
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

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
6.584,44	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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.215,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 duzentos e quinze 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	25,00	3.417,21	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	683,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,25	902,17	
998	I.N.S.S.	10,55		582,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		462,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.521,22	1.305,72

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.215,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.521,22	5.521,22	441,69	4.938,67	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 Março 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	25,00	3.417,21	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	683,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,25	902,17	
998	I.N.S.S.	10,55		582,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		462,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.521,22	1.305,72

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.215,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.521,22	5.521,22	441,69	4.938,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.767,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAMILLE MARQUES VARGES, na conta 44.095, agência 2700 do banco 001.

(Seis mil e setecentos e sessenta e sete 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.820,09	1.820,09	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,51	78,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,55		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.237,04
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.022,18	2.254,50

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 6.767,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.022,18	721,77	7.505,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.820,09	1.820,09	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,51	78,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,55		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.237,04
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.022,18	2.254,50

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 6.767,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.022,18	721,77	7.505,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.070,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE LIMA VIANA, na conta 100.102, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setenta reais e 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	174,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,44	908,74	
998	I.N.S.S.	10,12		497,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		330,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.913,30	843,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.070,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.913,30	4.913,30	393,06	4.415,86	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 | Março 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	174,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,44	908,74	
998	I.N.S.S.	10,12		497,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		330,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.913,30	843,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.070,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.913,30	4.913,30	393,06	4.415,86	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.335,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JENYFER ARAUJO LOPES, na conta 37.465, agência 6972 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/03/2025	

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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 37465-2 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	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/03/2025	

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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 37465-2 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	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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.850,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSYCA CAROLINE SOUZA NA, na conta 57.718, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.985,90	135,38
Valor Líquido ⇨	1.850,52

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 Março 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	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.985,90	135,38
Valor Líquido ⇨	1.850,52

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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 salário: 40212-5 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	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 Março 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	
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 salário: 40212-5 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	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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.426,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 vinte e seis 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
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	554,01
Valor Líquido ⇨	3.426,62

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 Março 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
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	554,01
Valor Líquido ⇨	3.426,62

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

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.648,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 seiscentos e quarenta e oito 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	
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	275,94

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.648,75

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 | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	
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	275,94

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.648,75

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.009,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 nove reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,67	910,65	
998	I.N.S.S.	10,05		484,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		313,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.822,38	812,92
Valor Líquido ⇨	4.009,46

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	4.822,38	4.822,38	385,79	4.337,67	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 Março 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,67	910,65	
998	I.N.S.S.	10,05		484,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		313,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.822,38	812,92
Valor Líquido ⇨	4.009,46

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	4.822,38	4.822,38	385,79	4.337,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.821,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	175,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,65	910,48	
998	I.N.S.S.	10,05		484,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		295,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.822,17	1.000,80
Valor Líquido ⇨	3.821,37

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	4.822,17	4.822,17	385,77	4.257,37	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 Março 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	175,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,65	910,48	
998	I.N.S.S.	10,05		484,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		295,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.822,17	1.000,80
Valor Líquido ⇨	3.821,37

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	4.822,17	4.822,17	385,77	4.257,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.370,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA BITENCOURT PIRES, na conta 19.338, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e trezentos e setenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	07/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.589,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
998	I.N.S.S.	9,22		353,24
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		108,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,01	461,88
Valor Líquido ⇨	3.370,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19338-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	3.832,01	3.832,01	306,56	3.267,21	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 | Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	07/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.589,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
998	I.N.S.S.	9,22		353,24
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		108,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,01	461,88
Valor Líquido ⇨	3.370,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19338-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	3.832,01	3.832,01	306,56	3.267,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
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.	9,15		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: 65170-2 Agência: 0916 - 4

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 | Março 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	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
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.	9,15		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: 65170-2 Agência: 0916 - 4

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.573,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.264,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KATHERINE ISAURA DOS SANT, na conta 108.916, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e sessenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	5.172,57	
998	I.N.S.S.	10,32		533,74
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		373,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.172,57	907,72
Valor Líquido ⇨	4.264,85

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	5.172,57	5.172,57	413,80	4.607,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	5.172,57	
998	I.N.S.S.	10,32		533,74
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		373,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.172,57	907,72
Valor Líquido ⇨	4.264,85

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	5.172,57	5.172,57	413,80	4.607,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.705,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	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 BB SC 1

conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	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 | Março 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	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 BB SC 1

conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.403,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEILA CARVALHO DE SANTANA, na conta 57.595, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	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: 57595-x Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	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 | Março 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	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: 57595-x Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.384,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.965,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	29,00	2.063,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	71,14	
998	I.N.S.S.	7,93		169,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.134,31	169,31
Valor Líquido ⇨	1.965,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8

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 Março 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	29,00	2.063,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	71,14	
998	I.N.S.S.	7,93		169,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.134,31	169,31
Valor Líquido ⇨	1.965,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.644,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	1.664,86	
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 Março 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	30,00	1.664,86	
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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.994,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Quatro mil e novecentos e noventa e quatro reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	16,00	4.573,17	
256	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,89	3,89	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,67	11,67	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.333,84	
8783	DIAS FERIAS	14,00	4.001,53	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	56,91	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.100,93
812	INSS FERIAS	10,43		556,53
998	I.N.S.S.	9,85		452,00
942	IRRF FERIAS	27,50		677,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		239,11
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.481,01	6.486,73
Valor Líquido ⇨	4.994,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	8.157,41	9.924,10	793,92	3.459,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	16,00	4.573,17	
256	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,89	3,89	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,67	11,67	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.333,84	
8783	DIAS FERIAS	14,00	4.001,53	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	56,91	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.100,93
812	INSS FERIAS	10,43		556,53
998	I.N.S.S.	9,85		452,00
942	IRRF FERIAS	27,50		677,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		239,11
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.481,01	6.486,73
Valor Líquido ⇨	4.994,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	8.157,41	9.924,10	793,92	3.459,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.619,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELLY CRISTINA GOZZI DE O, na conta 100.128, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e dezenove 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	296,14	296,14	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.596,05	976,36
Valor Líquido ⇨	4.619,69

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.299,91	5.299,91	423,99	4.748,34	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	296,14	296,14	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.596,05	976,36
Valor Líquido ⇨	4.619,69

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.299,91	5.299,91	423,99	4.748,34	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.727,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 setecentos 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.026,24	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.376,44	649,20
Valor Líquido ⇨	3.727,24

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 Março 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	30,00	3.026,24	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.376,44	649,20
Valor Líquido ⇨	3.727,24

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

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	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 Março 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	
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: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.007,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Quatro mil 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,57	884,91	
998	I.N.S.S.	10,03		480,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		288,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.791,68	783,69
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 86467-6 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	4.007,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.791,68	4.791,68	383,33	4.226,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,57	884,91	
998	I.N.S.S.	10,03		480,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		288,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.791,68	783,69
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 86467-6 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	4.007,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.791,68	4.791,68	383,33	4.226,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.205,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 cinco 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,21	915,13	
998	I.N.S.S.	10,28		525,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		370,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.115,98	910,84
Valor Líquido ⇨	4.205,14

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	5.115,98	5.115,98	409,27	4.590,16	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 Março 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	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,21	915,13	
998	I.N.S.S.	10,28		525,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		370,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.115,98	910,84
Valor Líquido ⇨	4.205,14

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	5.115,98	5.115,98	409,27	4.590,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.962,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e novecentos e sessenta e dois 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,30	899,28	
998	I.N.S.S.	8,35		259,89
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		434,23
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		440,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.097,08	1.134,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.962,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.856,31	5.097,08	407,76	4.396,89	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 | Março 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	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,30	899,28	
998	I.N.S.S.	8,35		259,89
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		434,23
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		440,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.097,08	1.134,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.962,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.856,31	5.097,08	407,76	4.396,89	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.411,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEDA REGINA DE CASTRO OLI, na conta 100.154, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e onze 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	108,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,31	562,00	
998	I.N.S.S.	9,47		398,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		194,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.207,85	796,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.411,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.207,85	4.207,85	336,62	3.809,17	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 Março 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	108,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,31	562,00	
998	I.N.S.S.	9,47		398,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		194,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.207,85	796,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.411,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.207,85	4.207,85	336,62	3.809,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.429,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA PEREIRA FERREIRA, na conta 100.160, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e nove reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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	235,27
Valor Líquido ⇨	1.429,59

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 Março 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	
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	235,27
Valor Líquido ⇨	1.429,59

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	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		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 | Março 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	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		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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.270,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 duzentos e setenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,97	432,69	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
998	I.N.S.S.	9,17		344,75
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		131,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	3,00		343,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.218,95	948,51
Valor Líquido ⇨	3.270,44

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	3.761,22	3.761,22	300,89	3.416,47	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 | Março 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	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,97	432,69	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
998	I.N.S.S.	9,17		344,75
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		131,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	3,00		343,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.218,95	948,51
Valor Líquido ⇨	3.270,44

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	3.761,22	3.761,22	300,89	3.416,47	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.499,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LINDAURA RODRIGUES DA CRU, na conta 13.887, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e noventa 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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.	9,75		338,76
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		171,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	525,24
Valor Líquido ⇨	3.499,62

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	2.419,71	4.024,86	321,98	3.686,10	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 Março 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.	9,75		338,76
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		171,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	525,24
Valor Líquido ⇨	3.499,62

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	2.419,71	4.024,86	321,98	3.686,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.996,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LOURIVANIA SANTOS CARVALH, na conta 100.171, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e noventa e seis 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,77	894,87	
998	I.N.S.S.	10,04		482,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.803,56	806,64
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100171-X Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.996,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.803,56	4.803,56	384,28	4.321,48	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 Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,77	894,87	
998	I.N.S.S.	10,04		482,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.803,56	806,64
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100171-X Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.996,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.803,56	4.803,56	384,28	4.321,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.283,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUAN MAGALHAES NEVES, na conta 100.174, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e três reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	104,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,90	541,98	
998	I.N.S.S.	8,13		212,55
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.614,67	331,48
Valor Líquido ⇨	2.283,19

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.614,67	2.614,67	209,17	2.402,12	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	104,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,90	541,98	
998	I.N.S.S.	8,13		212,55
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.614,67	331,48
Valor Líquido ⇨	2.283,19

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.614,67	2.614,67	209,17	2.402,12	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.107,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Dois mil e cento e sete reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	10,00	554,95	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	11,00	610,45	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	499,46	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	99,89	99,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	111,32	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	91,08	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		55,50
998	I.N.S.S.	7,76		142,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	1,00		55,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.369,15	261,89
Valor Líquido ⇨	2.107,26

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	1.837,22	1.837,22	146,97	1.272,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	10,00	554,95	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	11,00	610,45	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	499,46	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	99,89	99,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	111,32	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	91,08	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		55,50
998	I.N.S.S.	7,76		142,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	1,00		55,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.369,15	261,89
Valor Líquido ⇨	2.107,26

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	1.837,22	1.837,22	146,97	1.272,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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: 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 Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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: 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.323,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA RODRIGUES DE OLIV, na conta 100.178, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Março 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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
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.	9,22		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: 100178-7 Agência: 0295 - 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 Março 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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
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.	9,22		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: 100178-7 Agência: 0295 - 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.200,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	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
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 Março 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	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
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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.035,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE ALMEIDA SILVA, na conta 100.181, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trinta e cinco reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	165,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,84	862,24	
998	I.N.S.S.	10,08		490,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		320,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.860,75	825,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.035,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.860,75	4.860,75	388,86	4.370,67	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 | Março 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	165,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,84	862,24	
998	I.N.S.S.	10,08		490,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		320,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.860,75	825,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.035,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.860,75	4.860,75	388,86	4.370,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.788,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Seis mil e setecentos e oitenta e oito 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	7.130,02	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.536,44	1.536,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,16	151,32	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,40		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.358,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.150,48	2.362,31
Valor Líquido ⇨	6.788,17

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
7.130,02	8.157,41	9.150,48	732,03	8.198,86	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 Março 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	7.130,02	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.536,44	1.536,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,16	151,32	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,40		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.358,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.150,48	2.362,31
Valor Líquido ⇨	6.788,17

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
7.130,02	8.157,41	9.150,48	732,03	8.198,86	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.557,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 cinqüenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	27,00	2.723,62	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	302,62	
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	468,29
Valor Líquido ⇨	2.557,95

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 Março 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	27,00	2.723,62	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	302,62	
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	468,29
Valor Líquido ⇨	2.557,95

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 8.370,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR, na conta 100.184, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e trezentos e setenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.773,59	1.773,59	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	322,15	
940	DIFERENCA DE FERIAS	31,41	31,41	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,68	12,68	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,64	6,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,44	1.675,17	
998	I.N.S.S.	8,47		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.919,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.241,61	2.871,42

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 8.370,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	11.241,61	899,32	10.289,99	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 Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.773,59	1.773,59	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	322,15	
940	DIFERENCA DE FERIAS	31,41	31,41	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,68	12,68	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,64	6,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,44	1.675,17	
998	I.N.S.S.	8,47		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.919,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.241,61	2.871,42

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 8.370,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	11.241,61	899,32	10.289,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUDMILA DE SOUSA SANTOS, na conta 56.757, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos e 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	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: 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	3.736,60	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 Março 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	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: 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	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.495,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 quatrocentos e noventa e cinco reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 — CC: UMTS TABOÃO DA SERRA — Folha Mensal

Mensalista — Março 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	27,00	3.690,58	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	410,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	204,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,01	942,91	
998	I.N.S.S.	10,57		586,88
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		469,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.552,14	1.056,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82394-5 — Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.495,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.552,14	5.552,14	444,17	4.965,26	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 — Março 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	27,00	3.690,58	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	410,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	204,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,01	942,91	
998	I.N.S.S.	10,57		586,88
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		469,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.552,14	1.056,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82394-5 — Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.495,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.552,14	5.552,14	444,17	4.965,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.644,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Dois mil e seiscentos e quarenta e quatro reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	3,00	658,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.413,24	1.413,24	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
940	DIFERENCA DE FERIAS	211,99	211,99	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	70,67	70,67	
807	VANTAGENS FERIAS	592,40	592,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.102,13	
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.714,01	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	128,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.281,66
812	INSS FERIAS	10,19		856,46
998	I.N.S.S.	8,17		223,76
942	IRRF FERIAS	27,50		1.270,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.276,46	8.632,30
Valor Líquido ⇨	2.644,16

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
6.584,44	8.157,41	11.147,86	891,82	2.644,16	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 | Março 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	3,00	658,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.413,24	1.413,24	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
940	DIFERENCA DE FERIAS	211,99	211,99	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	70,67	70,67	
807	VANTAGENS FERIAS	592,40	592,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.102,13	
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.714,01	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	128,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.281,66
812	INSS FERIAS	10,19		856,46
998	I.N.S.S.	8,17		223,76
942	IRRF FERIAS	27,50		1.270,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.276,46	8.632,30
Valor Líquido ⇨	2.644,16

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
6.584,44	8.157,41	11.147,86	891,82	2.644,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	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: 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	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 Março 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	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: 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	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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 10.575,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Dez mil e quinhentos e setenta e cinco reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	6	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.140,64	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.125,50	2.125,50	
940	DIFERENCA DE FERIAS	265,68	265,68	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	88,56	88,56	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	132,85	132,85	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	44,29	44,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	6,83		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.573,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.101,12	3.525,60

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Valor Líquido ⇨ 10.575,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
11.140,64	8.157,41	13.923,98	1.113,91	13.016,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE ABRIL ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	6	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.140,64	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.125,50	2.125,50	
940	DIFERENCA DE FERIAS	265,68	265,68	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	88,56	88,56	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	132,85	132,85	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	44,29	44,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	6,83		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.573,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.101,12	3.525,60

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Valor Líquido ⇨ 10.575,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
11.140,64	8.157,41	13.923,98	1.113,91	13.016,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE ABRIL ***

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.633,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM, na conta 100.246, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e três reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	26,00	1.426,56	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
807	VANTAGENS FERIAS	52,77	52,77	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	90,75	
8783	DIAS FERIAS	4,00	219,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		330,86
812	INSS FERIAS	8,16		29,72
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,95
998	I.N.S.S.	7,72		137,59
942	IRRF FERIAS	7,50		2,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.144,81	511,76
Valor Líquido ⇨	1.633,05

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	2.144,81	2.144,81	171,58	1.641,28	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 Março 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	26,00	1.426,56	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
807	VANTAGENS FERIAS	52,77	52,77	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	90,75	
8783	DIAS FERIAS	4,00	219,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		330,86
812	INSS FERIAS	8,16		29,72
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,95
998	I.N.S.S.	7,72		137,59
942	IRRF FERIAS	7,50		2,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.144,81	511,76
Valor Líquido ⇨	1.633,05

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	2.144,81	2.144,81	171,58	1.641,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 920,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	74,63
Valor Líquido ⇨	920,45

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	74,63
Valor Líquido ⇨	920,45

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.382,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 trezentos e oitenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	29,00	2.959,95	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	102,07	
149	PERICULOSIDADE	30,00	887,99	
9235	PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. 15/30 DIAS	30,00	30,62	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
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	598,07
Valor Líquido ⇨	3.382,56

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 | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	29,00	2.959,95	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	102,07	
149	PERICULOSIDADE	30,00	887,99	
9235	PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. 15/30 DIAS	30,00	30,62	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
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	598,07
Valor Líquido ⇨	3.382,56

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.691,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.318,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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 | Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.045,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 quarenta e cinco reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	173,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,74	902,93	
998	I.N.S.S.	10,04		483,42
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,77
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.813,17	767,19
Valor Líquido ⇨	4.045,98

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	4.813,17	4.813,17	385,05	4.140,16	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 Março 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	173,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,74	902,93	
998	I.N.S.S.	10,04		483,42
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,77
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.813,17	767,19
Valor Líquido ⇨	4.045,98

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	4.813,17	4.813,17	385,05	4.140,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.062,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.696,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 seiscentos e noventa e seis 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,51	766,78	
998	I.N.S.S.	9,63		419,02
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		222,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.353,14	656,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3 Agência: 1267 - X

Valor Líquido ⇨ 3.696,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.353,14	4.353,14	348,25	3.934,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,51	766,78	
998	I.N.S.S.	9,63		419,02
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		222,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.353,14	656,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3 Agência: 1267 - X

Valor Líquido ⇨ 3.696,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.353,14	4.353,14	348,25	3.934,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.788,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Março 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 Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.209,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS DORES DIAS DA S, na conta 100.268, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e nove reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	25,00	2.621,76	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,50	
806	MEDIA HORAS FERIAS	128,43	128,43	
807	VANTAGENS FERIAS	79,95	79,95	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	244,25	
8783	DIAS FERIAS	5,00	524,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,18	552,77	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		781,40
812	INSS FERIAS	10,75		105,13
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,91
998	I.N.S.S.	9,12		337,90
942	IRRF FERIAS	27,50		90,45
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		120,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.681,12	1.472,00
Valor Líquido ⇨	3.209,12

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100268-6 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	4.681,12	4.681,12	374,48	3.344,33	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 Março 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	25,00	2.621,76	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,50	
806	MEDIA HORAS FERIAS	128,43	128,43	
807	VANTAGENS FERIAS	79,95	79,95	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	244,25	
8783	DIAS FERIAS	5,00	524,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,18	552,77	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		781,40
812	INSS FERIAS	10,75		105,13
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,91
998	I.N.S.S.	9,12		337,90
942	IRRF FERIAS	27,50		90,45
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		120,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.681,12	1.472,00
Valor Líquido ⇨	3.209,12

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100268-6 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	4.681,12	4.681,12	374,48	3.344,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 7.847,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Sete mil e oitocentos e quarenta e sete 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.807,20	1.807,20	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	319,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,49	1.660,63	
998	I.N.S.S.	8,58		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.890,76
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.085,31	3.237,45
Valor Líquido ⇨	7.847,86

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
6.584,44	8.157,41	11.085,31	886,82	10.133,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.807,20	1.807,20	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	319,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,49	1.660,63	
998	I.N.S.S.	8,58		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.890,76
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.085,31	3.237,45
Valor Líquido ⇨	7.847,86

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
6.584,44	8.157,41	11.085,31	886,82	10.133,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.716,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.536,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Três mil e quinhentos e trinta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	25,00	2.860,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,44	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	2,67	2,67	
806	MEDIA HORAS FERIAS	49,91	49,91	
807	VANTAGENS FERIAS	78,91	78,91	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	196,40	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,83	522,84	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		627,78
812	INSS FERIAS	10,77		84,52
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,53
998	I.N.S.S.	9,43		390,75
942	IRRF FERIAS	27,50		73,32

	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 | Março 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	25,00	2.860,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,44	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	2,67	2,67	
806	MEDIA HORAS FERIAS	49,91	49,91	
807	VANTAGENS FERIAS	78,91	78,91	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	196,40	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,83	522,84	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		627,78
812	INSS FERIAS	10,77		84,52
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,53
998	I.N.S.S.	9,43		390,75
942	IRRF FERIAS	27,50		73,32

	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 Março 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
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		177,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.930,17	1.393,85
Valor Líquido ⇨	3.536,32

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	4.930,17	4.930,17	394,41	3.729,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		177,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.930,17	1.393,85
Valor Líquido ⇨	3.536,32

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	4.930,17	4.930,17	394,41	3.729,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.319,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA INES DA SILVA, na conta 100.275, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e dezenove 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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.	9,92		322,45
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	416,78
Valor Líquido ⇨	3.319,82

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	2.303,18	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 Março 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.	9,92		322,45
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	416,78
Valor Líquido ⇨	3.319,82

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	2.303,18	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.004,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 quatro reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	173,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,93	904,51	
998	I.N.S.S.	10,05		483,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		311,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.815,05	810,48
Valor Líquido ⇨	4.004,57

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.815,05	4.815,05	385,20	4.331,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	173,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,93	904,51	
998	I.N.S.S.	10,05		483,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		311,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.815,05	810,48
Valor Líquido ⇨	4.004,57

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.815,05	4.815,05	385,20	4.331,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.214,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Seis mil e duzentos e catorze 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	26,00	5.706,51	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.226,34	1.226,34	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,51	78,51	
807	VANTAGENS FERIAS	111,40	111,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	319,31	
8783	DIAS FERIAS	4,00	846,52	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	110,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		953,47
812	INSS FERIAS	9,93		126,88
998	I.N.S.S.	11,63		935,45
942	IRRF FERIAS	27,50		196,88
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.002,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.429,89	3.215,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.214,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.319,18	745,53	7.217,21	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 | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	26,00	5.706,51	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.226,34	1.226,34	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,51	78,51	
807	VANTAGENS FERIAS	111,40	111,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	319,31	
8783	DIAS FERIAS	4,00	846,52	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	110,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		953,47
812	INSS FERIAS	9,93		126,88
998	I.N.S.S.	11,63		935,45
942	IRRF FERIAS	27,50		196,88
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.002,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.429,89	3.215,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.214,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.319,18	745,53	7.217,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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: 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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: 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.094,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 noventa e quatro 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	29,00	3.318,57	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	1,00	114,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	9,05		326,85
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	642,16
Valor Líquido ⇨	3.094,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.612,05	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 Março 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	29,00	3.318,57	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	1,00	114,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	9,05		326,85
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	642,16
Valor Líquido ⇨	3.094,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.612,05	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.467,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.570,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VALDELICE DOS SAN, na conta 99.091, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e setenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	410105	11	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	22/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.703,72	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	27,94	27,94	
256	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
998	I.N.S.S.	9,14		341,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,59
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	104,05		104,05
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.201,40	630,89
Valor Líquido ⇨	3.570,51

BANCO DO BRASIL 1
conta: 99091-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.731,66	3.731,66	3.731,66	298,53	3.166,86	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	410105	11	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	22/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.703,72	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	27,94	27,94	
256	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
998	I.N.S.S.	9,14		341,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,59
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	104,05		104,05
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.201,40	630,89
Valor Líquido ⇨	3.570,51

BANCO DO BRASIL 1
conta: 99091-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.731,66	3.731,66	3.731,66	298,53	3.166,86	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.270,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 setenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	102,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,44	534,81	
998	I.N.S.S.	8,12		210,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.587,29	317,07
Valor Líquido ⇨	2.270,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.587,29	2.587,29	206,98	2.377,21	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 | Março 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	102,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,44	534,81	
998	I.N.S.S.	8,12		210,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.587,29	317,07
Valor Líquido ⇨	2.270,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.587,29	2.587,29	206,98	2.377,21	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.303,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA BARBOSA DOS SANTOS, na conta 100.081, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	160,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,80	837,00	
998	I.N.S.S.	10,02		478,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		305,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.102,20	799,17
Valor Líquido ⇨	4.303,03

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	4.781,16	4.781,16	382,49	4.302,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	160,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,80	837,00	
998	I.N.S.S.	10,02		478,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		305,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.102,20	799,17
Valor Líquido ⇨	4.303,03

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	4.781,16	4.781,16	382,49	4.302,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.063,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 sessenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	25,00	1.371,69	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	274,34	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	347,23	
998	I.N.S.S.	8,03		189,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.359,99	296,61
Valor Líquido ⇨	2.063,38

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	2.359,99	2.359,99	188,79	1.795,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE ABRIL ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	25,00	1.371,69	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	274,34	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	347,23	
998	I.N.S.S.	8,03		189,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.359,99	296,61
Valor Líquido ⇨	2.063,38

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	2.359,99	2.359,99	188,79	1.795,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE ABRIL ***

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.517,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIVANA VIEIRA DE MENEZE, na conta 63.990, agência 4215 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e dezessete 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	11/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	20,00	4.126,10	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		388,53
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.126,10	608,29
Valor Líquido ⇨	3.517,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 63990-7 Agência: 4215 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.189,15	4.126,10	4.126,10	330,08	3.561,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	11/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	20,00	4.126,10	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		388,53
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.126,10	608,29
Valor Líquido ⇨	3.517,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 63990-7 Agência: 4215 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.189,15	4.126,10	4.126,10	330,08	3.561,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.899,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e noventa e nove reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Março 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	30,00	3.448,86	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	809,27	809,27	
998	I.N.S.S.	8,91		307,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		51,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.258,13	358,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86639-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.899,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.448,86	3.448,86	3.448,86	275,90	2.884,06	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Março 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	30,00	3.448,86	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	809,27	809,27	
998	I.N.S.S.	8,91		307,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		51,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.258,13	358,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86639-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.899,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.448,86	3.448,86	3.448,86	275,90	2.884,06	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.358,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS VIDAL LEITE, na conta 43.916, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9731	MATHEUS VIDAL LEITE	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		10/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.152,22	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	203,40	203,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
998	I.N.S.S.	7,50		102,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.568,14	209,34
Valor Líquido ⇨	1.358,80

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 43916-9 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	1.364,74	1.364,74	109,17	799,94	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9731	MATHEUS VIDAL LEITE	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		10/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.152,22	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	203,40	203,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
998	I.N.S.S.	7,50		102,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.568,14	209,34
Valor Líquido ⇨	1.358,80

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 43916-9 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	1.364,74	1.364,74	109,17	799,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.311,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYANA KARLA BISPO DOS SA, na conta 100.087, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e onze 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,93	904,51	
998	I.N.S.S.	10,27		524,04
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.424,35	1.112,59
Valor Líquido ⇨	4.311,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100087-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	5.103,31	5.103,31	408,26	4.579,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,93	904,51	
998	I.N.S.S.	10,27		524,04
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.424,35	1.112,59
Valor Líquido ⇨	4.311,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100087-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	5.103,31	5.103,31	408,26	4.579,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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: 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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: 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.965,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	22,00	1.565,16	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	569,15	
998	I.N.S.S.	7,93		169,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.134,31	169,31
Valor Líquido ⇨	1.965,00

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58676-5 Agência: 2700 - 6

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 Março 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	22,00	1.565,16	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	569,15	
998	I.N.S.S.	7,93		169,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.134,31	169,31
Valor Líquido ⇨	1.965,00

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58676-5 Agência: 2700 - 6

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.043,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE APARECIDA SILVA, na conta 100.283, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quarenta e três 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,35	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,31	667,41	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15	
998	I.N.S.S.	11,63		934,31
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.056,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.033,81	1.990,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.043,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	8.033,81	8.033,81	642,70	7.099,50	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 | Março 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	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,35	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,31	667,41	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15	
998	I.N.S.S.	11,63		934,31
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.056,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.033,81	1.990,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.043,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	8.033,81	8.033,81	642,70	7.099,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.190,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 cento e noventa 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	26,00	2.975,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	457,73	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,96	818,78	
998	I.N.S.S.	9,84		449,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		239,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.008,70	818,39
Valor Líquido ⇨	4.190,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80299-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.573,23	4.573,23	365,85	4.008,43	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 Março 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	26,00	2.975,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	457,73	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,96	818,78	
998	I.N.S.S.	9,84		449,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		239,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.008,70	818,39
Valor Líquido ⇨	4.190,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80299-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.573,23	4.573,23	365,85	4.008,43	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.960,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Três mil e novecentos e sessenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,03	840,33	
998	I.N.S.S.	9,96		469,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		271,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.716,99	756,43
Valor Líquido ⇨	3.960,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.716,99	4.716,99	377,35	4.152,19	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,03	840,33	
998	I.N.S.S.	9,96		469,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		271,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.716,99	756,43
Valor Líquido ⇨	3.960,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.716,99	4.716,99	377,35	4.152,19	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.079,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 setenta e nove 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.306,94	226,95

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.079,99

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 Março 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	
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.306,94	226,95

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.079,99

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.195,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONALISE PATRACAO SANCHES, na conta 55.977, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e noventa e cinco reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,81	
355	HORAS EXTRAS 80%	12,46	326,59	
998	I.N.S.S.	9,03		324,55
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.592,94	397,33
Valor Líquido ⇨	3.195,61

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.203,54	3.592,94	3.592,94	287,43	3.028,14	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,81	
355	HORAS EXTRAS 80%	12,46	326,59	
998	I.N.S.S.	9,03		324,55
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.592,94	397,33
Valor Líquido ⇨	3.195,61

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.203,54	3.592,94	3.592,94	287,43	3.028,14	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.775,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 e setenta e cinco reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,27	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,84	68,99	
998	I.N.S.S.	7,82		150,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.925,82	150,55
Valor Líquido ⇨	1.775,27

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.925,82	1.925,82	154,06	1.361,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,27	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,84	68,99	
998	I.N.S.S.	7,82		150,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.925,82	150,55
Valor Líquido ⇨	1.775,27

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.925,82	1.925,82	154,06	1.361,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.401,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 quatrocentos e um 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,77	541,41	
998	I.N.S.S.	8,13		212,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.613,99	212,48
Valor Líquido ⇨	2.401,51

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	2.613,99	2.613,99	209,11	2.049,19	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 Março 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	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,77	541,41	
998	I.N.S.S.	8,13		212,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.613,99	212,48
Valor Líquido ⇨	2.401,51

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	2.613,99	2.613,99	209,11	2.049,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.200,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA VERONICA ROCHA SI, na conta 100.364, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	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
Valor Líquido ⇨	3.200,03

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	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 Março 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	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
Valor Líquido ⇨	3.200,03

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.394,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.096,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 noventa e seis 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,98	825,69	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
998	I.N.S.S.	9,74		435,66
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		245,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.021,88	924,92
Valor Líquido ⇨	4.096,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.471,98	4.471,98	357,75	4.036,32	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 Março 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	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,98	825,69	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
998	I.N.S.S.	9,74		435,66
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		245,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.021,88	924,92
Valor Líquido ⇨	4.096,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.471,98	4.471,98	357,75	4.036,32	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 789,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATIANE DOS SANTOS SOUZA, na conta 35.943, agência 6972 do banco 001.

(Setecentos e oitenta e nove 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	776,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,50		68,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
918,61	129,21
Valor Líquido ⇨	789,40

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 35943-2 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	918,61	918,61	73,48	353,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE ABRIL ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	776,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,50		68,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
918,61	129,21
Valor Líquido ⇨	789,40

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 35943-2 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	918,61	918,61	73,48	353,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE ABRIL ***

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.881,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 oitocentos e oitenta e um reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	77,16	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,07	401,24	
998	I.N.S.S.	9,89		457,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.630,44	748,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.881,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.630,44	4.630,44	370,43	4.172,60	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 | Março 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	77,16	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,07	401,24	
998	I.N.S.S.	9,89		457,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.630,44	748,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.881,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.630,44	4.630,44	370,43	4.172,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.525,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 vinte e cinco reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	27,00	1.498,37	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	166,49	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,98	469,36	
998	I.N.S.S.	8,09		203,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.837,09	311,88
Valor Líquido ⇨	2.525,21

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	2.516,05	2.516,05	201,28	1.951,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	27,00	1.498,37	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	166,49	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,98	469,36	
998	I.N.S.S.	8,09		203,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.837,09	311,88
Valor Líquido ⇨	2.525,21

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	2.516,05	2.516,05	201,28	1.951,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.537,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NILCILENE RAMOS, na conta 42.087, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e sete reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
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	305,76
Valor Líquido ⇨	1.537,80

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42087-5 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.278,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
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	305,76
Valor Líquido ⇨	1.537,80

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42087-5 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.278,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.862,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.195,81	
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
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.862,51

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 Março 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	30,00	3.195,81	
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
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.862,51

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 8.974,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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
Valor Líquido ⇨	8.974,01

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	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 Março 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
Valor Líquido ⇨	8.974,01

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.517,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Folha Mensal
Mensalista Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 7.273,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PIRES DE SOUZA, na conta 100.295, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e duzentos e setenta e três reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	26,00	5.706,51	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.631,96	1.631,96	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,03	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	97,20	97,20	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	56,08	56,08	
806	MEDIA HORAS FERIAS	208,85	208,85	
807	VANTAGENS FERIAS	111,40	111,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	388,93	
8783	DIAS FERIAS	4,00	846,52	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	126,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,29	810,90	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.155,36
812	INSS FERIAS	8,16		126,88
998	I.N.S.S.	10,04		951,62

	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 | Março 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	26,00	5.706,51	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.631,96	1.631,96	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,03	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	97,20	97,20	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	56,08	56,08	
806	MEDIA HORAS FERIAS	208,85	208,85	
807	VANTAGENS FERIAS	111,40	111,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	388,93	
8783	DIAS FERIAS	4,00	846,52	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	126,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,29	810,90	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.155,36
812	INSS FERIAS	8,16		126,88
998	I.N.S.S.	10,04		951,62

	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 Março 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
942	IRRF FERIAS	27,50		273,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.375,70

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.156,85	3.883,02
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	7.273,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	11.029,97	882,39	8.649,53	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 Março 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
942	IRRF FERIAS	27,50		273,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.375,70

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.156,85	3.883,02
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	7.273,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	11.029,97	882,39	8.649,53	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.966,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA SELANO DA MATA, na conta 40.083, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e novecentos e sessenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,54	824,30	
998	I.N.S.S.	9,97		471,19
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		273,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.725,76	759,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.966,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.725,76	4.725,76	378,06	4.160,96	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 | Março 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,54	824,30	
998	I.N.S.S.	9,97		471,19
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		273,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.725,76	759,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.966,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.725,76	4.725,76	378,06	4.160,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.660,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 seiscentos e sessenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	22,00	2.517,53	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	915,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	80,96	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,15	488,64	
998	I.N.S.S.	9,57		411,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		211,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.298,54	638,21

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 29967-7 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.660,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.298,54	4.298,54	343,88	3.887,17	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 | Março 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	22,00	2.517,53	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	915,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	80,96	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,15	488,64	
998	I.N.S.S.	9,57		411,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		211,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.298,54	638,21

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 29967-7 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.660,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.298,54	4.298,54	343,88	3.887,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.129,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILLA TENGLER GALOCIO, na conta 97.221, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e vinte e nove 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.026,24	
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
810	VANTAGENS ABONO	166,67	166,67	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	391,81	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.008,75	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.567,23
998	I.N.S.S.	8,48		256,55
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,17
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	33,00		33,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.093,47	1.964,00
Valor Líquido ⇨	3.129,47

Banco do Brasil 1
conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.026,24	3.026,24	242,09	2.461,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE ABRIL ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.026,24	
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
810	VANTAGENS ABONO	166,67	166,67	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	391,81	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.008,75	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.567,23
998	I.N.S.S.	8,48		256,55
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,17
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	33,00		33,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.093,47	1.964,00
Valor Líquido ⇨	3.129,47

Banco do Brasil 1
conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.026,24	3.026,24	242,09	2.461,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE ABRIL ***

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.726,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 setecentos e vinte e seis reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	20,00	2.288,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	10,00	1.144,33	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	101,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,49	553,31	
998	I.N.S.S.	9,62		418,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.348,15	621,80
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100398-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.726,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.348,15	4.348,15	347,85	3.783,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	20,00	2.288,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	10,00	1.144,33	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	101,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,49	553,31	
998	I.N.S.S.	9,62		418,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.348,15	621,80
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100398-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.726,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.348,15	4.348,15	347,85	3.783,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.030,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT, na conta 56.841, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e trinta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	175,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,13	914,47	
998	I.N.S.S.	10,06		485,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		296,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.826,93	796,56
Valor Líquido ⇨	4.030,37

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	4.826,93	4.826,93	386,15	4.262,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	175,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,13	914,47	
998	I.N.S.S.	10,06		485,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		296,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.826,93	796,56
Valor Líquido ⇨	4.030,37

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	4.826,93	4.826,93	386,15	4.262,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.224,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Seis mil e duzentos e vinte 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.413,24	1.413,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,46		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.125,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.301,28	2.076,78
Valor Líquido ⇨	6.224,50

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
6.584,44	8.157,41	8.301,28	664,10	7.349,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.413,24	1.413,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,46		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.125,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.301,28	2.076,78
Valor Líquido ⇨	6.224,50

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
6.584,44	8.157,41	8.301,28	664,10	7.349,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.951,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 novecentos e cinqüenta e um 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:		26/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.431,05	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,17	620,89	
998	I.N.S.S.	8,93		310,39
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		55,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		12,16
225	VALE TRANSPORTE	6,00		145,86

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.474,94	523,49
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1	Valor Líquido ⇨	2.951,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.474,94	3.474,94	277,99	2.910,14	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:		26/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.431,05	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,17	620,89	
998	I.N.S.S.	8,93		310,39
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		55,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		12,16
225	VALE TRANSPORTE	6,00		145,86

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.474,94	523,49
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1	Valor Líquido ⇨	2.951,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.474,94	3.474,94	277,99	2.910,14	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.751,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 cinqüenta e um reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,57	89,98	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,90		164,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.075,74	324,25
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 84921-9 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	1.751,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.075,74	2.075,74	166,05	1.510,94	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 | Março 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,57	89,98	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,90		164,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.075,74	324,25
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 84921-9 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	1.751,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.075,74	2.075,74	166,05	1.510,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	26,00	1.426,56	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	219,47	
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.	7,83		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 | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	26,00	1.426,56	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	219,47	
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.	7,83		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

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 73,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Setenta e três 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	3,00	166,49	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	590,54	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.498,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.170,11
812	INSS FERIAS	8,13		192,04
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,74
998	I.N.S.S.	7,50		14,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.559,00	2.485,86
Valor Líquido ⇨	73,14

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	2.559,00	2.559,00	204,72	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	3,00	166,49	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	590,54	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.498,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.170,11
812	INSS FERIAS	8,13		192,04
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,74
998	I.N.S.S.	7,50		14,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.559,00	2.485,86
Valor Líquido ⇨	73,14

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	2.559,00	2.559,00	204,72	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 5.406,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Cinco mil e quatrocentos 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	24,00	5.267,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	1.316,89	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	863,65	863,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
998	I.N.S.S.	11,54		894,82
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		989,64
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.751,69	2.345,37
Valor Líquido ⇨	5.406,32

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
6.584,44	7.751,69	7.751,69	620,13	6.856,87	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	24,00	5.267,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	1.316,89	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	863,65	863,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
998	I.N.S.S.	11,54		894,82
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		989,64
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.751,69	2.345,37
Valor Líquido ⇨	5.406,32

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
6.584,44	7.751,69	7.751,69	620,13	6.856,87	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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: 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 Março 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	
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: 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Pagamentos a terceiros

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.060,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 sessenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	44,19	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,42	229,79	
998	I.N.S.S.	10,43		556,87
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		416,58
225	VALE TRANSPORTE	6,00		303,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.337,82	1.277,28
Valor Líquido ⇨	4.060,54

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	5.337,82	5.337,82	427,02	4.773,02	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	44,19	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,42	229,79	
998	I.N.S.S.	10,43		556,87
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		416,58
225	VALE TRANSPORTE	6,00		303,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.337,82	1.277,28
Valor Líquido ⇨	4.060,54

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	5.337,82	5.337,82	427,02	4.773,02	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 5.612,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 seiscentos e doze 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	5.734,30	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
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	1.730,51
Valor Líquido ⇨	5.612,31

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 Março 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	30,00	5.734,30	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
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	1.730,51
Valor Líquido ⇨	5.612,31

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 10.503,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Dez mil e quinhentos e três 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	10.316,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.886,52	2.886,52	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	443,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,62	2.303,81	
998	I.N.S.S.	5,85		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.571,45
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.123,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
16.253,27	5.750,21
Valor Líquido ⇨	10.503,06

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
10.316,30	8.157,41	16.253,27	1.300,26	12.608,90	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 Março 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	10.316,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2.886,52	2.886,52	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	443,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,62	2.303,81	
998	I.N.S.S.	5,85		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.571,45
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.123,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
16.253,27	5.750,21
Valor Líquido ⇨	10.503,06

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
10.316,30	8.157,41	16.253,27	1.300,26	12.608,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 5.972,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Cinco mil e novecentos e setenta e dois 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.177,70	1.177,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,57	78,57	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,17	0,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,36		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.060,38
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.380,02	2.407,07
Valor Líquido ⇨	5.972,95

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
6.584,44	8.157,41	8.380,02	670,40	7.428,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.177,70	1.177,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,57	78,57	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,17	0,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,36		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.060,38
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.380,02	2.407,07
Valor Líquido ⇨	5.972,95

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
6.584,44	8.157,41	8.380,02	670,40	7.428,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.032,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 trinta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.328,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,96
998	I.N.S.S.	8,86		300,23
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.612,17	579,62
Valor Líquido ⇨	3.032,55

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	3.390,25	3.390,25	271,22	2.825,45	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 Março 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	30,00	3.328,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,96
998	I.N.S.S.	8,86		300,23
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.612,17	579,62
Valor Líquido ⇨	3.032,55

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	3.390,25	3.390,25	271,22	2.825,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 5.883,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 oitocentos e oitenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	665,90	665,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,25	442,62	
998	I.N.S.S.	11,55		898,51
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		995,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.778,08	1.894,39
Valor Líquido ⇨	5.883,69

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
6.584,44	7.778,08	7.778,08	622,24	6.879,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	665,90	665,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,25	442,62	
998	I.N.S.S.	11,55		898,51
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		995,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.778,08	1.894,39
Valor Líquido ⇨	5.883,69

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
6.584,44	7.778,08	7.778,08	622,24	6.879,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.111,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Três mil e cento e onze 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,62	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,92	523,20	
998	I.N.S.S.	8,95		313,14
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		58,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.497,83	386,02
Valor Líquido ⇨	3.111,81

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	3.497,83	3.497,83	279,82	2.933,03	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,62	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,92	523,20	
998	I.N.S.S.	8,95		313,14
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		58,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.497,83	386,02
Valor Líquido ⇨	3.111,81

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	3.497,83	3.497,83	279,82	2.933,03	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.606,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.966,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Três mil e novecentos e sessenta e seis 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	159,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,98	830,19	
998	I.N.S.S.	9,97		471,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		273,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.726,44	759,88
Valor Líquido ⇨	3.966,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52267-8 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	4.726,44	4.726,44	378,11	4.161,64	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 | Março 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	159,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,98	830,19	
998	I.N.S.S.	9,97		471,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		273,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.726,44	759,88
Valor Líquido ⇨	3.966,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52267-8 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	4.726,44	4.726,44	378,11	4.161,64	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.765,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSIANE MOURA CHAVES BATI, na conta 100.313, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e sessenta e cinco reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	148,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	770,97	
998	I.N.S.S.	9,73		433,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		242,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.457,00	691,06
Valor Líquido ⇨	3.765,94

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	4.457,00	4.457,00	356,56	4.023,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	148,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	770,97	
998	I.N.S.S.	9,73		433,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		242,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.457,00	691,06
Valor Líquido ⇨	3.765,94

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	4.457,00	4.457,00	356,56	4.023,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.191,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILENE VILELA BARBOZA, na conta 100.686, agência 0637 do banco 001.

(Seis mil e cento e noventa e um reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.381,83	1.381,83	
940	DIFERENCA DE FERIAS	31,41	31,41	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,47	10,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,45		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.116,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.311,75	2.120,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Valor Líquido ⇨ 6.191,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.311,75	664,94	7.360,13	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 | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.381,83	1.381,83	
940	DIFERENCA DE FERIAS	31,41	31,41	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,47	10,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,45		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.116,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.311,75	2.120,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Valor Líquido ⇨ 6.191,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.311,75	664,94	7.360,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.610,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Seis mil e seiscentos e dez 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.413,24	1.413,24	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,77		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.271,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.833,21	2.223,06
Valor Líquido ⇨	6.610,15

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
6.584,44	8.157,41	8.833,21	706,65	7.881,59	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE ABRIL ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.413,24	1.413,24	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,77		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.271,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.833,21	2.223,06
Valor Líquido ⇨	6.610,15

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
6.584,44	8.157,41	8.833,21	706,65	7.881,59	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE ABRIL ***

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.021,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTH DE SOUZA ORLANDO, na conta 27.738, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e vinte e um 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,72	902,76	
998	I.N.S.S.	10,04		483,39
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		293,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.812,97	791,46
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.021,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.812,97	4.812,97	385,03	4.248,17	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 Março 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,72	902,76	
998	I.N.S.S.	10,04		483,39
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		293,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.812,97	791,46
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.021,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.812,97	4.812,97	385,03	4.248,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.960,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Três mil e novecentos e sessenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,29	
809	MEDIAS HORAS ABONO	150,77	150,77	
810	VANTAGENS ABONO	50,60	50,60	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	257,85	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	572,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,26	849,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.031,38
998	I.N.S.S.	9,99		474,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		299,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.780,39	1.819,83
Valor Líquido ⇨	3.960,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.749,01	4.749,01	379,92	4.274,57	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 Março 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,29	
809	MEDIAS HORAS ABONO	150,77	150,77	
810	VANTAGENS ABONO	50,60	50,60	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	257,85	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	572,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,26	849,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.031,38
998	I.N.S.S.	9,99		474,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		299,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.780,39	1.819,83
Valor Líquido ⇨	3.960,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.749,01	4.749,01	379,92	4.274,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.201,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 um reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	175,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	910,98	
998	I.N.S.S.	10,27		525,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		369,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.111,03	909,18
Valor Líquido ⇨	4.201,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.111,03	5.111,03	408,88	4.585,91	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 | Março 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	175,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	910,98	
998	I.N.S.S.	10,27		525,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		369,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.111,03	909,18
Valor Líquido ⇨	4.201,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.111,03	5.111,03	408,88	4.585,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.143,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	28,00	3.827,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	273,38	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
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.	9,79		442,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		254,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.840,06	696,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.143,31

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 | Março 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	28,00	3.827,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	273,38	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
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.	9,79		442,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		254,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.840,06	696,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.143,31

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.315,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SERGIO FERNANDES RODRIGUE, na conta 43.893, agência 4302 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quinze 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	715210	14	1
	PEDREIRO	Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.167,83	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	425,04	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,12		210,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.592,87	277,58
Valor Líquido ⇨	2.315,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 43893-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	2.592,87	2.592,87	207,42	2.028,07	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 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	715210	14	1
	PEDREIRO	Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.167,83	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	425,04	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,12		210,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.592,87	277,58
Valor Líquido ⇨	2.315,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 43893-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	2.592,87	2.592,87	207,42	2.028,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.561,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	29,00	1.750,30	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,35	
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
Valor Líquido ⇨	1.561,83

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.810,65	1.810,65	1.810,65	144,85	1.245,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	29,00	1.750,30	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,35	
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
Valor Líquido ⇨	1.561,83

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.810,65	1.810,65	1.810,65	144,85	1.245,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 5.144,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Cinco mil e cento e quarenta e quatro 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	5.177,67	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.111,32	1.111,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,11		732,54
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		715,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.592,59	1.448,05

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 107535-7 Agência: 456 - 1

Valor Líquido ⇨ 5.144,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.177,67	6.592,59	6.592,59	527,40	5.860,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	5.177,67	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.111,32	1.111,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,11		732,54
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		715,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.592,59	1.448,05

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 107535-7 Agência: 456 - 1

Valor Líquido ⇨ 5.144,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.177,67	6.592,59	6.592,59	527,40	5.860,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aviso de lançamento

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.323,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SHIRLEY DANTAS DA SILVA, na conta 100.321, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	26,00	2.975,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	457,73	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
810	VANTAGENS ABONO	53,29	53,29	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	170,34	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		681,36
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
4.514,05	1.190,15
Valor Líquido ⇨	3.323,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.832,69	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 Março 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	26,00	2.975,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	457,73	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
810	VANTAGENS ABONO	53,29	53,29	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	170,34	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		681,36
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
4.514,05	1.190,15
Valor Líquido ⇨	3.323,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.832,69	3.832,69	306,61	3.479,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.614,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SIRLENE PEREIRA DOS SANTO, na conta 41.153, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e catorze 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.113,65	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	479,61	479,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,58	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,60	201,63	
998	I.N.S.S.	7,50		101,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,79
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.830,47	215,60
Valor Líquido ⇨	1.614,87

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41153-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.758,40	1.350,86	1.350,86	108,06	786,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.113,65	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	479,61	479,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,58	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,60	201,63	
998	I.N.S.S.	7,50		101,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,79
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.830,47	215,60
Valor Líquido ⇨	1.614,87

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41153-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.758,40	1.350,86	1.350,86	108,06	786,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.467,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	25,00	2.860,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	572,17	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
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.	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 Março 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	25,00	2.860,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	572,17	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
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.	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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.042,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 quarenta e dois reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	694,10
Valor Líquido ⇨	3.042,50

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 Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	694,10
Valor Líquido ⇨	3.042,50

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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: 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 Março 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	
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: 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.052,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE FERREIRA DA SILVA, na conta 100.329, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinqüenta e dois reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	26,00	1.426,56	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	219,47	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
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.	7,86		156,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.316,74	263,83
Valor Líquido ⇨	2.052,91

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	1.995,70	1.995,70	159,65	1.838,86	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 | Março 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	26,00	1.426,56	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	219,47	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
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.	7,86		156,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.316,74	263,83
Valor Líquido ⇨	2.052,91

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	1.995,70	1.995,70	159,65	1.838,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.092,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 noventa e dois 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	21,00	1.152,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	493,81	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	91,08	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,57	382,32	
998	I.N.S.S.	8,05		192,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.392,32	299,52
Valor Líquido ⇨	2.092,80

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.392,32	2.392,32	191,38	1.827,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	21,00	1.152,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	493,81	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	91,08	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,57	382,32	
998	I.N.S.S.	8,05		192,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.392,32	299,52
Valor Líquido ⇨	2.092,80

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.392,32	2.392,32	191,38	1.827,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.367,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TEONE KEZIA MACIEL DA SIL, na conta 56.408, agência 2700 do banco 001.

(Seis mil e trezentos e sessenta e sete 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.177,70	1.177,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,51	78,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,36		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.060,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.379,79	2.012,00
Valor Líquido ⇨	6.367,79

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.379,79	670,38	6.863,37	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 | Março 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	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.177,70	1.177,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,51	78,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,36		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.060,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.379,79	2.012,00
Valor Líquido ⇨	6.367,79

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.379,79	670,38	6.863,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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: 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 Março 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	
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: 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 11.577,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA, na conta 26.868, agência 6845 do banco 001.

(Onze mil e quinhentos e setenta e sete 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	13/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26	
204	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	160,00	160,00	
998	I.N.S.S.	9,57		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.577,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.107,26	2.529,42

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 26868-2 Agência: 6845 - 4

Valor Líquido ⇨ 11.577,84

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	9.947,26	795,78	8.995,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	13/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26	
204	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	160,00	160,00	
998	I.N.S.S.	9,57		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.577,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.107,26	2.529,42

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 26868-2 Agência: 6845 - 4

Valor Líquido ⇨ 11.577,84

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	9.947,26	795,78	8.995,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.583,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THYAGO AUGUSTO DA SILVA V, na conta 13.455, agência 7046 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e oitenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	26,00	2.032,42	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	312,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,46	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	526,24	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	40,00	80,96	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	42,87	
998	I.N.S.S.	8,45		253,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.002,63	419,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 2.583,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	3.002,63	3.002,63	240,21	2.437,83	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 Março 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	26,00	2.032,42	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	312,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,46	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	526,24	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	40,00	80,96	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	42,87	
998	I.N.S.S.	8,45		253,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.002,63	419,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 2.583,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	3.002,63	3.002,63	240,21	2.437,83	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 8.331,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDEANE SOUSA FERRAZ, na conta 100.334, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e trezentos e trinta e um reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.542,83	1.542,83	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	277,82	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	94,61	94,61	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	48,31	48,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,38	1.444,65	
998	I.N.S.S.	8,60		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.780,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.063,73	2.732,37
Valor Líquido ⇨	8.331,36

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
6.584,44	8.157,41	11.063,73	885,09	10.112,11	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 Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.542,83	1.542,83	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	277,82	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	94,61	94,61	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	48,31	48,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,38	1.444,65	
998	I.N.S.S.	8,60		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.780,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.063,73	2.732,37
Valor Líquido ⇨	8.331,36

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
6.584,44	8.157,41	11.063,73	885,09	10.112,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.392,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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 | Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.786,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Um mil e setecentos e oitenta e seis 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	10,00	1.020,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,58	
806	MEDIA HORAS FERIAS	278,56	278,56	
807	VANTAGENS FERIAS	612,41	612,41	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	977,44	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.041,35	
809	MEDIAS HORAS ABONO	27,86	27,86	
810	VANTAGENS ABONO	61,24	61,24	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	2,00	97,74	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	2,00	204,13	
149	PERICULOSIDADE	30,00	306,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,35	553,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.738,35
812	INSS FERIAS	9,27		362,57
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		121,55
998	I.N.S.S.	7,91		165,15
942	IRRF FERIAS	22,50		199,81

	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 Março 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	10,00	1.020,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,58	
806	MEDIA HORAS FERIAS	278,56	278,56	
807	VANTAGENS FERIAS	612,41	612,41	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	977,44	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.041,35	
809	MEDIAS HORAS ABONO	27,86	27,86	
810	VANTAGENS ABONO	61,24	61,24	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	2,00	97,74	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	2,00	204,13	
149	PERICULOSIDADE	30,00	306,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,35	553,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.738,35
812	INSS FERIAS	9,27		362,57
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		121,55
998	I.N.S.S.	7,91		165,15
942	IRRF FERIAS	22,50		199,81

	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 Março 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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.388,73	4.602,43
Valor Líquido ⇨	1.786,30

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	5.997,76	5.997,76	479,82	1.523,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.388,73	4.602,43
Valor Líquido ⇨	1.786,30

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	5.997,76	5.997,76	479,82	1.523,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.432,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 trinta e dois reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
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	971,51
Valor Líquido ⇨	3.432,74

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 Março 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
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	971,51
Valor Líquido ⇨	3.432,74

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.318,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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
Valor Líquido ⇨	4.318,33

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

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 Março 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
Valor Líquido ⇨	4.318,33

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 4.096,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 noventa e seis 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,49	912,49	
998	I.N.S.S.	9,58		429,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		298,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.839,19	743,04
Valor Líquido ⇨	4.096,15

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.064,73	4.839,19	387,13	4.274,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,49	912,49	
998	I.N.S.S.	9,58		429,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		298,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.839,19	743,04
Valor Líquido ⇨	4.096,15

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.064,73	4.839,19	387,13	4.274,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.207,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.927,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.647,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Folha Mensal
Mensalista Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 5.700,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Cinco mil e setecentos reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.397,54	1.397,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,49		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.120,84
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.285,58	2.585,37

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

Valor Líquido ⇨ 5.700,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.285,58	662,84	7.333,96	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 | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.397,54	1.397,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,49		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.120,84
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.285,58	2.585,37

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

Valor Líquido ⇨ 5.700,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.285,58	662,84	7.333,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.242,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 duzentos 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	95,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,10	494,74	
998	I.N.S.S.	8,11		207,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.558,34	315,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.242,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.558,34	2.558,34	204,66	1.993,54	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 | Março 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	95,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,10	494,74	
998	I.N.S.S.	8,11		207,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.558,34	315,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.242,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.558,34	2.558,34	204,66	1.993,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 5.677,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE ABRIL ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE ABRIL ***

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.790,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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 Março 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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.793,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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
Valor Líquido ⇨	2.793,84

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.449,92	3.449,92	275,99	3.142,53	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 Março 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
Valor Líquido ⇨	2.793,84

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.449,92	3.449,92	275,99	3.142,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.838,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE CONCEICAO PEQUENO, na conta 63.261, agência 1812 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e trinta e oito reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,56	660,63	
998	I.N.S.S.	9,79		442,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		228,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.524,27	686,09
Valor Líquido ⇨	3.838,18

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	4.524,27	4.524,27	361,94	3.959,47	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,56	660,63	
998	I.N.S.S.	9,79		442,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		228,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.524,27	686,09
Valor Líquido ⇨	3.838,18

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	4.524,27	4.524,27	361,94	3.959,47	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 132,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Cento e trinta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	4,00	219,47	
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	563,23	
8783	DIAS FERIAS	26,00	1.426,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.069,98
812	INSS FERIAS	8,12		182,93
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,96
998	I.N.S.S.	7,50		19,49
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.512,86	2.380,35
Valor Líquido ⇨	132,51

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	2.512,86	2.512,86	201,02	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	4,00	219,47	
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	563,23	
8783	DIAS FERIAS	26,00	1.426,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.069,98
812	INSS FERIAS	8,12		182,93
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,96
998	I.N.S.S.	7,50		19,49
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.512,86	2.380,35
Valor Líquido ⇨	132,51

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	2.512,86	2.512,86	201,02	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.760,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 sessenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.813,25	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
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	688,49
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.760,81

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 Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	3.813,25	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
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	688,49
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.760,81

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.252,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE PAULA RODRIGUE, na conta 56.127, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos e 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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 corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	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 Março 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	
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 corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.394,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.025,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 vinte e cinco reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	22,00	3.007,14	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,67	0,67	
807	VANTAGENS FERIAS	148,72	148,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	414,30	
8783	DIAS FERIAS	8,00	1.093,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.381,71
812	INSS FERIAS	9,43		156,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		61,59
998	I.N.S.S.	8,94		311,47
942	IRRF FERIAS	22,50		119,22
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.141,09	2.115,44
Valor Líquido ⇨	3.025,65

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	5.141,09	5.141,09	411,28	3.110,83	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 Março 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	22,00	3.007,14	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,67	0,67	
807	VANTAGENS FERIAS	148,72	148,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	414,30	
8783	DIAS FERIAS	8,00	1.093,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.381,71
812	INSS FERIAS	9,43		156,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		61,59
998	I.N.S.S.	8,94		311,47
942	IRRF FERIAS	22,50		119,22
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.141,09	2.115,44
Valor Líquido ⇨	3.025,65

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	5.141,09	5.141,09	411,28	3.110,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 9.449,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Nove mil e quatrocentos e quarenta e nove 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.786,26	1.786,26	
201	AUXILIO CRECHE	1.088,94	1.088,94	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	77,88	77,88	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	311,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,98	1.622,21	
998	I.N.S.S.	8,54		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.905,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.307,22	2.857,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 9.449,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	11.140,40	891,23	10.188,78	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 | Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.786,26	1.786,26	
201	AUXILIO CRECHE	1.088,94	1.088,94	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	77,88	77,88	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	311,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,98	1.622,21	
998	I.N.S.S.	8,54		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.905,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.307,22	2.857,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 9.449,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	11.140,40	891,23	10.188,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.314,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON APOLONIO DE AL, na conta 100.349, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e catorze 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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	1.518,13
Valor Líquido ⇨	2.314,56

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 Março 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	
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	1.518,13
Valor Líquido ⇨	2.314,56

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.462,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Seis mil e quatrocentos e sessenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.177,70	1.177,70	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	80,32	80,32	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,41	5,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,09		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.113,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.579,18	2.116,85
Valor Líquido ⇨	6.462,33

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
6.584,44	8.157,41	8.579,18	686,33	7.627,56	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 Março 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	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.177,70	1.177,70	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
940	DIFERENCA DE FERIAS	235,54	235,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	80,32	80,32	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,41	5,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,09		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.113,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.579,18	2.116,85
Valor Líquido ⇨	6.462,33

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
6.584,44	8.157,41	8.579,18	686,33	7.627,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 6.006,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 seis reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	24,00	5.267,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	1.316,89	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,20	1.049,89	
998	I.N.S.S.	11,64		940,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.067,55
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.081,10	2.074,32
Valor Líquido ⇨	6.006,78

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
6.584,44	8.081,10	8.081,10	646,48	7.140,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	24,00	5.267,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	1.316,89	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,20	1.049,89	
998	I.N.S.S.	11,64		940,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.067,55
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.081,10	2.074,32
Valor Líquido ⇨	6.006,78

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
6.584,44	8.081,10	8.081,10	646,48	7.140,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.187,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS, na conta 59.190, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e cento e oitenta e sete 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.351,73	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,50		101,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.351,73	164,04
Valor Líquido ⇨	1.187,69

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59190-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	1.351,73	1.351,73	108,13	786,93	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 | Mensalista | Folha Mensal | Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.351,73	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,50		101,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.351,73	164,04
Valor Líquido ⇨	1.187,69

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59190-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	1.351,73	1.351,73	108,13	786,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	
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 salário: 38433-X Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	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 Março 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	
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 salário: 38433-X Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 5.431,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Cinco mil e quatrocentos e trinta e um 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	188,43	188,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,31		800,28
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		829,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.076,47	1.645,23
Valor Líquido ⇨	5.431,24

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40725-9 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.076,47	7.076,47	566,11	6.276,19	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 Março 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	30,00	6.584,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	188,43	188,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,31		800,28
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		829,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.076,47	1.645,23
Valor Líquido ⇨	5.431,24

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40725-9 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.076,47	7.076,47	566,11	6.276,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.079,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Três mil e setenta 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	657,10
Valor Líquido ⇨	3.079,50

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	3.736,60	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 Março 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	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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	657,10
Valor Líquido ⇨	3.079,50

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	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 1.429,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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 nove reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	30,00	1.664,86	
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	235,27

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59023-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.429,59

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 | Março 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	30,00	1.664,86	
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	235,27

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59023-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.429,59

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 8.579,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Oito mil e quinhentos e setenta e nove reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Março 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	24,00	5.267,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	1.316,89	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.800,49	1.800,49	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	297,77	
940	DIFERENCA DE FERIAS	23,55	23,55	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,67	8,67	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,46	2,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,04	1.563,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.005,14

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	10.584,28	2.005,14
Valor Líquido ⇨		8.579,14

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
6.584,44	0,00	10.584,28	846,74	10.584,28	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 | Março 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	24,00	5.267,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	1.316,89	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.800,49	1.800,49	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	297,77	
940	DIFERENCA DE FERIAS	23,55	23,55	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,67	8,67	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,46	2,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,04	1.563,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.005,14

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	10.584,28	2.005,14
Valor Líquido ⇨		8.579,14

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
6.584,44	0,00	10.584,28	846,74	10.584,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.027,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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	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 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	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 Março 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	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 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	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

G3380910195209541
09/04/2025 10:28:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 11.113,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 287, 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.

(Onze mil e cento e treze 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 FERNANDESem09/04/202510:28:38

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	108,03	108,03	
998	I.N.S.S.	9,96		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.468,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	13.533,45	2.420,17
BANCO DO BRASIL 1 conta: 107121-1 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	11.113,28

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Março 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	108,03	108,03	
998	I.N.S.S.	9,96		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.468,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	13.533,45	2.420,17
BANCO DO BRASIL 1 conta: 107121-1 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	11.113,28

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:32:14

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	04/04/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	04/04/2025
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	9.636,62

Dados atuais	
Data pagamento	04/04/2025
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	9.636,62

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380910195209541
09/04/2025 10:32:18

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	04/04/2025
Data para pagamento	04/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	2.452,08
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	7.184,54

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	324344910	306.563.458-96	2.452,08
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	35882400	358.265.538-55	7.184,54
	Empregados: 2 Estagiários: 0		Total da Empresa:	9.636,62

TABOAO DA SERRA, 02/04/2025 Responsável: _____

G3380910195209541
09/04/2025 10:32:23

Pagamentos a terceiros

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 2.452,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 288, 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.

(Dois mil e quatrocentos e cinqüenta e dois 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 FERNANDESem09/04/202510:32:23

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	80563000000	00191

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
06/07/2023 A 05/07/2024	07/04/2025 A 06/05/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.015,06	P
Salário Base:	1.664,86	1/3 das Férias:	671,69	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	350,20	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.015,06	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	219,03	D
		Desconto do imposto de Renda:	15,64	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.686,75	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	234,67	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.452,08	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.452,08 (dois mil quatrocentos e cinqüenta e dois reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Andreia R. Oliveira

ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA

Data: 07/03/2025

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$ 2.452,08(dois mil quatrocentos e cinqüenta e dois reais e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/04/2025
TABOAO DA SERRA

ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA

G3380910195209541
09/04/2025 10:32:23

Aviso de lançamento

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 7.184,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 288, 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.

(Sete mil e cento e oitenta e quatro 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 FERNANDESem09/04/202510:32:23

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	23812000000	00308

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/04/2024 A 03/04/2025	07/04/2025 A 11/04/2025 = 5 Dias		12/04/2025 A 21/04/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	10.742,11
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	11.045,71

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.840,95	P
1/3 das Férias:	613,65	P
Abono de Férias:	3.681,90	P
1/3 do Abono de Férias:	1.227,30	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:	198,14	D
Desconto do imposto de Renda:	141,12	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	7.363,80	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	339,26	D
TOTAL LIQUIDO:	7.024,54	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 7.024,54 (sete mil vinte e quatro reais e cinqüenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 07/03/2025

CIENTE,

Magda M. da Mota

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA

ASSOC. HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 7.024,54(sete mil vinte e quatro reais e cinqüenta 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: 04/04/2025
TABOAO DA SERRA

Magda M. da Mota

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA

G3380910195209541
09/04/2025 10:33:35

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	04/04/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	04/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	3.087,09

Dados atuais	
Data pagamento	04/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	3.087,09

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

G3380910195209541
09/04/2025 10:33:40

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	04/04/2025
Data para pagamento	04/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
HELENA CRISTINE DE MEDEIR	PROCESSADO	001	1888	30.821	3.087,09

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
9452	HELENA CRISTINE DE MEDEIROS	54560044	400.332.758-66	30821-8	3.087,09
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	3.087,09

TABOAO DA SERRA, 02/04/2025 Responsável: _____

G3380910195209541
09/04/2025 10:33:44

Pagamentos a terceiros

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 3.087,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 289, 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.

(Três mil e oitenta e sete 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 FERNANDESem09/04/202510:33:44

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			
271.72594.07-5	HELENA CRISTINE DE MEDEIROS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MAURICIO VALENTE OSORIO , 158 - casa				Vila Conceição
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO CARLOS	SP	13.572-541	0211477 - 00445 / SP	400.332.758-66
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
23/02/2000	RIDAMAR APARECIDA DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.333,33	03/02/2025		28/03/2025	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.333,33	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$ 416,67	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 416,67	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 138,89
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.305,56**

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$ 187,22	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 31,25
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 218,47**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.087,09**

G3370915456395951
09/04/2025 15:49:53

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	04/04/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	04/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	22.871,73

Dados atuais	
Data pagamento	04/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	22.871,73

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

G3370915456395951
09/04/2025 15:50:00

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	04/04/2025
Data para pagamento	04/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
PAULA MELINA BRUZON	PROCESSADO	001	6845	35.233	22.871,73

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
8316	PAULA MELINA BRUZON	49283781	416.598.588-01	35233-0	22.871,73
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	22.871,73

TABOAO DA SERRA, 02/04/2025 Responsável: _____

G3370915456395951
09/04/2025 15:50:07

Pagamentos a terceiros

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 22.871,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 290, 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.

(Vinte e dois mil e oitocentos e setenta 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 FERNANDESem09/04/202515:50:07

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			
272.53679.60-7	PAULA MELINA BRUZON			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA ANTONIO PIROLLA, 174				VILA ALPES
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO CARLOS	SP	13.570-323	01697600000 - 00396 / SI	416.598.588-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
09/08/1993	SUELI APARECIDA MINETTO BRUZON			

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
3.732,22	01/11/2023	28/03/2025	28/03/2025	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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.482,88	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 944,54	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.732,66	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/11/2023 a 31/10/2024	R$ 3.746,41	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.941,86
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 4.277,51	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 314,84	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 346,53
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 4.292,71	96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 3.888,64		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 24.968,58**

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$ 898,16	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 94,45
114.1 IRRF	R$ 995,29	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO)	R$ 16,90
115.2 Outros Descontos (DESCONTO PLANO DE SAÚDE)	R$ 92,05				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.096,85**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 22.871,73**

G3370915456395951
09/04/2025 15:53:11

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	04/04/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	04/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	925,61

Dados atuais	
Data pagamento	04/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	925,61

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

G3370915456395951
09/04/2025 15:53:15

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	04/04/2025
Data para pagamento	04/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	92.970	925,61

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

G3370915456395951
09/04/2025 15:53:23

Pagamentos a terceiros

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

Data 04/04/2025 Valor R$ 925,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 291, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA, na conta 92.970, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e vinte e cinco reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem09/04/202515:53:23

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	27/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	546,67	
256	AJUDA DE CUSTO	240,00	240,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	179,94	179,94	
998	I.N.S.S.	7,50		41,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	966,61	41,00
BANCO DO BRASIL 1 conta: 92970-0 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	925,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,00	546,67	546,67	43,73	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE ABRIL ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	27/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	546,67	
256	AJUDA DE CUSTO	240,00	240,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	179,94	179,94	
998	I.N.S.S.	7,50		41,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	966,61	41,00
BANCO DO BRASIL 1 conta: 92970-0 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	925,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,00	546,67	546,67	43,73	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE ABRIL ***

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250403u46862830000129

Número da Nota
00000022
Data e Hora de Emissão
03/04/2025 00:20:17
Código de Verificação
PN4E-CHJZ

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 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025. 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 **Março/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: 01/03/2025 a 31/03/2025

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

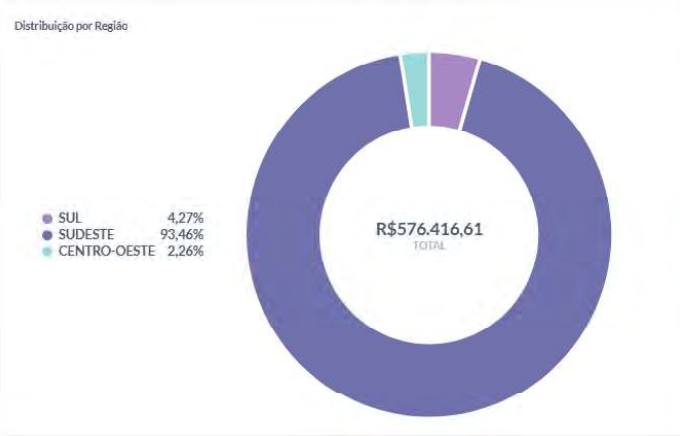
3. Análise de Custos e Economia:

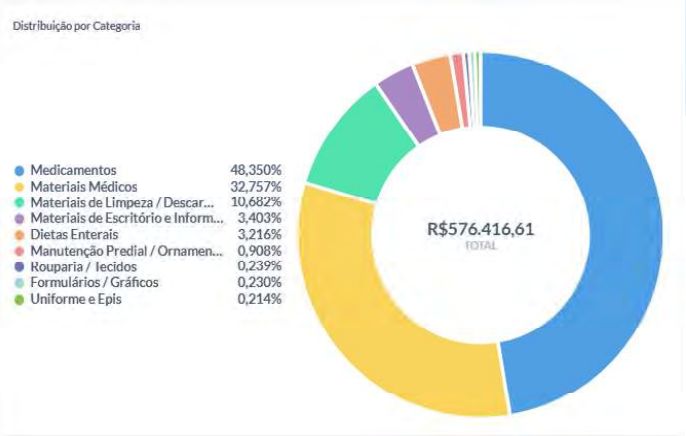
Gerenciar os custos de aquisição é essencial para otimizar os recursos financeiros da unidade de saúde. Este relatório oferece:

- 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, 03 abril de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA
Data: 03/04/2025 11:52:20-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.35
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: 04/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040402
AUTENTICACAO SISBB: D.371.B5C.8E4.730.EE7

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250401u50626627000120

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000024	01/04/2025 12:12:23	FIGT-IYRR

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 ABRIL/2025 NA UNIDADE MISTA DE SAUDE 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	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000024	01/04/2025 12:12:23	FIGT-IYRR

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 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

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 março/2025 à 31 de março/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
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.35
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: 04/04/2025

==========

DOCUMENTO: 040403
AUTENTICACAO SISBB: D.11A.2DA.F96.7D4.1C0

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8040	JULIANA GUARANY SILVA	42572642	320.871.028-30	1.840,47

Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.840,47

TABOAO DA SERRA, 03/04/2025 Responsável: _____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE ABRIL ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Março 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

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE ABRIL ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.35
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: 04/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040404
AUTENTICACAO SISBB: 9.E5E.EAE.C5C.BA7.A8A

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:
	12	**03/04/2025**	**YHPY-VZVE**

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: 04/2025

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:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Prestação de serviços laboratoriais, referente ao período de 01-03-2025 a 31-03-2025, 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: Gestão nº S-4672023 Processo Administrativo nº 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 **03/04/2025**	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **12**	
Chave **YHPY-VZVE**	Local / Data — Assinatura

Estatística Exames por Convênio

Convênio: Todos

Unidade: Todos

Local: Todos

Seção: Todos

Destino: Todos

Período de 25/02/2025 a 25/03/2025

Código	Exame	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	2473	0,00	0.00
	PCR	PROTEINA C REATIVA	1853	0,00	0.00
	URE	URÉIA	1717	0,00	0.00
	CREA	CREATININA	1710	0,00	0.00
	POT	POTASSIO	1630	0,00	0.00
	SOD	SÓDIO	1626	0,00	0.00
	URI	URINA TIPO I	1201	0,00	0.00
	TGP	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1060	0,00	0.00
	TGO	TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO)	1054	0,00	0.00
	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	585	0,00	0.00
	COAGU	COAGULOGRAMA	608	0,00	0.00
	GLI	GLICOSE SERICA	560	0,00	0.00
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	458	0,00	0.00
	MG	MAGNÉSIO	507	0,00	0.00
	AMI	AMILASE	427	0,00	0.00
	NS1	DENGUE Ag NS1	491	0,00	0.00
	GAS	GASOMETRIA ARTERIAL	304	0,00	0.00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	217	0,00	0.00
	TROP	TROPONINA QUALITATIVA	175	0,00	0.00
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE (CKMB)	161	0,00	0.00
	HIVT	HIV TESTE RÁPIDO	106	0,00	0.00
	ABO	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	102	0,00	0.00
	VDRL	VDRL TESTE RAPIDO	106	0,00	0.00
	GASV	GASOMETRIA VENOSA	85	0,00	0.00
	TROPQ	TROPONINA QUANTITATIVA	69	0,00	0.00

	TPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA	53	0,00	0.00
	HCVT	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	45	0,00	0.00
	HBST	HEPATITE B TESTE RÁPIDO	43	0,00	0.00
	URC	UROCULTURA	49	0,00	0.00
	COD	COOMBS DIRETO	31	0,00	0.00
	CAI	CALCIO IÔNICO	42	0,00	0.00
	HCG	BETA HCG (Qualitativo)	27	0,00	0.00
	AP3	ANATOMO PATOLÓGICO	24	0,00	0.00
	LDH	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	25	0,00	0.00
	HBS	HEPATITE B ANTI HBS	17	0,00	0.00
	HEMAE	HEMOCULTURA MANUAL AERÓBIOS	18	0,00	0.00
	HEMC	HEMOCULTURA MANUAL ANAERÓBIOS	18	0,00	0.00
	CAS	CÁLCIO	20	0,00	0.00
	GGT	GAMA GLUTAMILTRANSFERASE (GGT)	9	0,00	0.00
	DHL	DEHIDROGENASE LÁCTICA	7	0,00	0.00
	CLOR	CLORO	19	0,00	0.00
	FOS	FOSFORO	21	0,00	0.00
	DIM	D-DIMERO	10	0,00	0.00
	COVID	COVID TESTE RAPIDO	7	0,00	0.00
	DENGR	DENGUE TESTE RÁPIDO	8	0,00	0.00
	TAP	TEMPO DE PROTROMBINA	6	0,00	0.00
	PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	5	0,00	0.00
	TSH	TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE	7	0,00	0.00
	LIQUO	ANÁLISE DE LIQUOR	3	0,00	0.00
	T3T	TIROXINA - T3	2	0,00	0.00
	V12	VITAMINA B12	5	0,00	0.00
	RAC	RELACAO PROTEINA/CREATININA	2	0,00	0.00

	HBT	HEPATITE B:ANTI-HBC TOTAL ANTICORPOS(IgG+IgM)	5	0,00	0.00
	BAA	BAAR - PESQUISA	4	0,00	0.00
	VD	VITAMINA D - 25 HIDROXI	4	0,00	0.00
	HCV	HEPATITE C ANTI HCV	2	0,00	0.00
	VDRLC	VDRL - LÍQUOR	2	0,00	0.00
	T4L	T4 LIVRE	4	0,00	0.00
	T4T	T4 TIROXINA	1	0,00	0.00
	VLDL	COLESTEROL VLDL	6	0,00	0.00
	LDL	COLESTEROL LDL	6	0,00	0.00
	EST	ESTRADIOL	1	0,00	0.00
	TE1	TESTOSTERONA TOTAL	1	0,00	0.00
	FSH	HORMONIO FOLÌCULO ESTIMULANTE - FSH	2	0,00	0.00
	LH	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	2	0,00	0.00
	HGS	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	2	0,00	0.00
	TRI	TRIGLICERIDEOS	6	0,00	0.00
	HDL	COLESTEROL HDL	6	0,00	0.00
	COL	COLESTEROL TOTAL	6	0,00	0.00
	HEMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA AERÓBIOS	4	0,00	0.00
	HMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADO ANAERÓBIOS	4	0,00	0.00
	BILT	BILIRRUBINA TOTAL	3	0,00	0.00
	CULN	CULTURA DE VIGILÂNCIA	1	0,00	0.00
	CULVI	CULTURA DE VIGILANCIA INGUINAL	1	0,00	0.00
	ALB	ALBUMINA	2	0,00	0.00
	COIN	COOMBS INDIRETO	1	0,00	0.00
	LACT	ACIDO LATICO-LACTATO	14	0,00	0.00
	H1N1	DETECÇÃO DO VÍRUS DA INFLUENZA A (H1N1)	1	0,00	0.00
	LAP	LIQUIDO PLEURAL	1	0,00	0.00
	BACT	BACTERIOSCOPIO	1	0,00	0.00

	FAR	FATOR REUMATOIDE	1	0,00	0.00
	CC4	COMPLEMENTO C4	1	0,00	0.00
	CC3	COMPLEMENTO C3	1	0,00	0.00
	FAN	FATOR ANTI-NUCLEAR	1	0,00	0.00
	ASLO	ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	1	0,00	0.00
	AFP	ALFA FETOPROTEINA	1	0,00	0.00
	C19	CA 19-9	1	0,00	0.00
	CEA	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO - CEA	1	0,00	0.00
	IGM	IMUNOGLUBULINAS IGM	2	0,00	0.00
	IGG	IMUNOGLOBULINAS IGG	2	0,00	0.00
	IGA	IMUNOGLOBULINAS IGA	2	0,00	0.00
	ELFPR	ELETROFORESE PROTEINAS	1	0,00	0.00
	AFO	ÁCIDO FÓLICO	1	0,00	0.00
	CUL	CULTURA DE SECREÇÃO + ANTIBIOGRAMA - MAT. DIV	2	0,00	0.00
	PSAL	PSA LIVRE	2	0,00	0.00
	PSAT	PSA TOTAL ULTRA SENSIVEL	1	0,00	0.00
	HBSAG	HEPATITE B HBsAg	1	0,00	0.00
	AUR	ÁCIDO ÚRICO	2	0,00	0.00
	CMG	CITOMEGALOVIRUS IgG	2	0,00	0.00
	CMM	CITOMEGALOVIRUS IgM	2	0,00	0.00
	EVV	ENTEROVIRUS - Deteccao PCR	1	0,00	0.00
	CMV	CITOMEGALOVIRUS - Det. PCR	1	0,00	0.00
	AB	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	3	0,00	0.00
	HERPS	HERPES SIMPLES 1 E 2 - DETC PCR	1	0,00	0.00
	LSE	LIPASE	4	0,00	0.00
	VHS	VHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	3	0,00	0.00
	BA2	BAAR - PESQUISA 2° AMOSTRA	2	0,00	0.00
	IS1	INSULINA	1	0,00	0.00
	VITD3	VITAMINA D - 125 DIHIDROXI	1	0,00	0.00

	NAUT	SÓDIO URINÁRIO 24H	1	0,00	0.00
	ESTRO	ESTRONA	1	0,00	0.00
	PRG	PROGESTERONA	1	0,00	0.00
0	LAS	ANALISE DO LIQUIDO ASCITICO	1	0,00	0.00
	VRS	VIRUS RESPIRATORIOS-PAINEL	1	0,00	0.00
	COV5	COVID19 CORONAVÍRUS 2019 - SARS-COV	1	0,00	0.00
Paciente(s): 3045					
Exame(s): 19952					
Valor Total: R$ 0,00					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.35
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: 04/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040405
AUTENTICACAO SISBB: D.6F7.753.81A.130.EB9

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **04/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	97	**03/04/2025**

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 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025. 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: VLQP-FEPS
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Pesquisar...

Ag. 37-0 • Cc. 721970-9
Zakir Sociedade Individual de Advocacia

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 março a 31 de março.

Valor Contratual Mensal: R$10.000,00(dez mil reais)

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 01/03/2025 a 31/03/2025, 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, 31 de março de2025.

ALEXANDRE SAMPAIO ZAKIR

Zakir Sociedade IndividualdeAdvocacia

CNPJ:50.917.084/0001-09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.35
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: 04/04/2025

==========

DOCUMENTO: 040406
AUTENTICACAO SISBB: 2.9F9.6E1.7B1.19B.2D5

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	03/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	03/2025	440,30	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	440,30	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	03/2025	2.123,98	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.123,98	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	9.054,11	145,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.35
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: 04/04/2025

==========

DOCUMENTO: 040407
AUTENTICACAO SISBB: 5.B2B.5CE.34F.D60.4AA

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	03/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	03/2025	440,30	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	440,30	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	03/2025	2.123,98	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.123,98	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	9.054,11	145,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.35
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$ 2.123,98
DEBITO EM: 04/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040408
AUTENTICACAO SISBB: 0.05D.796.9E3.91A.C74

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	03/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	03/2025	440,30	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	440,30	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	03/2025	2.123,98	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.123,98	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	9.054,11	145,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.35
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: 04/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040409
AUTENTICACAO SISBB: 6.C1B.960.266.98D.DCC

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	03/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	03/2025	440,30	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	440,30	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	03/2025	2.123,98	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.123,98	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	03/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	9.054,11	145,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.35
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202504041744164425686666
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$3.629,91
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/04/2025 - 14:49:15
COD PRODUTO: f9c6f8f1652f47149236bf47c21bf228
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/04/2025 - 14:49:18
==========
DOCUMENTO: 040410
AUTENTICACAO SISBB: 9.1E3.49A.A12.C18.D61
==========
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
04/04/2025
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	0125040262905422-8	FGTS PAULA	3.629,91

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1	0,00	1.064,98	2.564,93	0,00	3.629,91
Total FGTS:		**0,00**	**1.064,98**	**2.564,93**	**0,00**	**3.629,91**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **3.629,91**

Observações

Data de geração da Guia: 02/04/2025 às 16:42:18 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/854b36fc17ec477ba0408fa7e76a849e52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304EEB9

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/854b36fc17ec477ba0408fa7e76a849e

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 04/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.629,91

Número da Guia: 0125040262905422-8 **Data Emissão:** 02/04/2025 16:42:18 (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
03/2025		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	07/04/2025	Rescisório	7.775,59	622,04	0,00	0,00	0,00	622,04
03/2025		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	07/04/2025	Verba Indenizatóri	5.536,89	442,94	0,00	0,00	0,00	442,94
03/2025		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	07/04/2025	Multa Rescisória	6.412,34	2.564,93	0,00	0,00	0,00	2.564,93
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**19.724,82**	**3.629,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.629,91**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**19.724,82**	**3.629,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.629,91**
								Total FGTS	**19.724,82**	**3.629,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.629,91**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 04/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.629,91

Número da Guia: 0125040262905422-8 **Data Emissão:** 02/04/2025 16:42:18 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
03/2025	101	1	19.724,82	0,00	1.064,98	2.564,93	0,00	0,00	0,00	3.629,91
		Total FGTS	**19.724,82**	**0,00**	**1.064,98**	**2.564,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.629,91**

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:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 04/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.629,91

Número da Guia: 0125040262905422-8 **Data Emissão:** 02/04/2025 16:42:18 (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
03/2025	45.349.461/0017-70	1	19.724,82	0,00	1.064,98	2.564,93	0,00	0,00	0,00	3.629,91
		Total FGTS	**19.724,82**	**0,00**	**1.064,98**	**2.564,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.629,91**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 04/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.629,91

Número da Guia: 0125040262905422-8 **Data Emissão:** 02/04/2025 16:42:18 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
03/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	7.775,59	0,00	622,04	0,00	0,00	0,00	0,00	622,04
03/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	944,54	0,00	75,56	0,00	0,00	0,00	0,00	75,56
03/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	4.592,35	0,00	367,38	0,00	0,00	0,00	0,00	367,38
03/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	6.412,34	0,00	0,00	2.564,93	0,00	0,00	0,00	2.564,93
		Total FGTS	**19.724,82**	**0,00**	**1.064,98**	**2.564,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.629,91**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 04/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.629,91

Número da Guia: 0125040262905422-8 **Data Emissão:** 02/04/2025 16:42:18 (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
03/2025	1	19.724,82	0,00	1.064,98	2.564,93	0,00	0,00	0,00	3.629,91
	Total FGTS	**19.724,82**	**0,00**	**1.064,98**	**2.564,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.629,91**

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:18:53
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2025
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.578
VALOR TOTAL 1.170,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 1.50B.45B.243.2AB.54E

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA
RUA MATOS COSTA, 200
JARDIM LAMBRETA - 06710-670
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.003.402
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0346 2423 1000 0113 5500 1000 0034 0210 0012 3818

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	135250635281251 - 10/03/2025 15:15:57

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	10/03/2025
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.	07/04/2025
Valor	R$ 1.170,00

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
1.170,00	210,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,00
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	1.170,00

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**
21	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
2058	FRALDA GERIATRICA CONFORT MAXI EG 08X07/MAXI CONFORT Lote: 7635 Qt: 1000 Val: 02/01/27	96190000	200	5102	UN	1.000	1,1700	1.170,00	1.170,00	210,60			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 Mov: 12381
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 287,12 Estadual: R$ 210,60 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Dispensado a retencao e recolhimento antecipado do ICMS conforme incisos I e II do Artigo 1º da Portaria Cat 116/2017

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) [illegible] constante (s)
[illegible] de acordo com o [illegible] pedido de compra.
Nome: [illegible] Assinatura
Função: farmacêutica Data: 10/03/25

Impresso em 10/03/2025 as 15:15:57

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
113136	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Acima de 90 kg - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **1932.0**
Preço Unit.: **1,2768**

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**

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 30	1.000,0	1,1500	1.150,0000	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** FRALDA GERIATRICA MAXI CONFORT EG 08X07 **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** unidade com 1	1.000,0	1,1700	1.170,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 ás 18h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 16h43min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM G PCT C/8-MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Marca:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM G PCT C/8-MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Embalagem:** 8	1.000,0	1,1888	1.188,8000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA LUNAFRAL DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EXTRA GRANDE **Marca:** M.N.P. CUSTÓDIO **Embalagem:** PACOTE com 7	1.000,0	1,2800	1.280,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG - KIFRAL **Marca:** KI FRAL **Embalagem:** PCT com 7	1.000,0	1,3000	1.300,0000	

G3370915456395951
09/04/2025 15:53:35

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	07/04/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	07/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	2.103,57

Dados atuais	
Data pagamento	07/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	2.103,57

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

G3370915456395951
09/04/2025 15:53:39

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	07/04/2025
Data para pagamento	07/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	2.103,57

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
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	34042808	333.156.908-98	36013-9	2.103,57

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.103,57
(dois mil e cento e três reais e cinqüenta e sete centavos)

TABOAO DA SERRA, 04/04/2025 Responsável: _____

G3370915456395951
09/04/2025 15:53:46

Pagamentos a terceiros

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

Data 07/04/2025 Valor R$ 2.103,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELEN CRISTINA BELTRAMI S, CPF/CNPJ 333.156.908-98, na conta 36.013, agência 6509 do banco 001, sob número de autenticação 8.7F4.AC4.AA7.D4E.87B.

(Dois mil e cento e três 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 FERNANDESem09/04/202515:53:46

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191125805838827724451090900005510440000171500
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 58.426.628/0008-00
BENEFICIARIO FINAL:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 58.426.628/0008-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 40.701
DATA DE VENCIMENTO 07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.715,00
VALOR COBRADO 1.715,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.0DE.5B9.2C2.BD2.F57
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Samtronic

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. 000068698
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0358 4266 2800 0800 5500 1000 0686 9816 8504 1933

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	135250596938000 06/03/2025 12:53:53-03:00

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		06/03/2025
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 05/04/2025 1.715,00								

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	1.715,00

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	1.715,00

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
2	CAIXA			5,972	5,172

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): OUT249003002014901 - Validade: 01/10/2027	90189099	040	5101	UN	100,0000	17,15000000	1.715,00	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: 135250596938000 PC-380765540-1 - CONTRATO DE GESTAO N°S-467/2023-PA22.600/2023 - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA 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: 455702 *** Cotacao Numero: A6184 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 550.34 (32.09%).	Conferido na Gestão de Taboão da Serra / SP Recebi(emos) o(s) produto(s) / serviço(s) descrito(s) nesta nota fiscal, em conformidade de acordo com o pedido de compra. Nome: Gisele Luz RG: Gise Função: Técnica Data: 10/03/25

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/04/2025 12:12

Samtronic Industria E Comercio Ltda

58.426.628/0008-00

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30/42/54 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.715,0000**	**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	100,0	17,1500	1.715,0000

***Referência:** 07/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 16h19m

Cotação 380765540 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 8h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/04/2025 12:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55798	Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO -	Unidade	70.0

Últimas compras

Data:**07/02/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **17,1500**

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**

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	100,0	17,1500	1.715,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 16h19m.					
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	70,0	50,0000	3.500,0000	

Cotação 380765540 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 8h34m

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691320740121695760300000900019210420000061000
BENEFICIARIO:
GF MERCANTIL PRODUTOS E SERVIC
NOME FANTASIA:
GF MERCANTIL PRODUTOS E SERVICOS PA
CNPJ: 39.311.678/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
GF MERCANTIL PRODUTOS E SERVICOS PA
CNPJ: 39.311.678/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 40.702
DATA DE VENCIMENTO 05/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 610,00
VALOR COBRADO 610,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.D09.7A8.746.D37.C68
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de GF MERCANTIL PRODUTOS E SERVICOS PARA A SAUDE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada
Emissão: 06/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 610,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.549
Série 001

GF MERCANTIL PRODUTOS E SERVICOS PARA A SAUDE LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.549
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0339 3116 7800 0120 5500 1000 0005 4910 9286 8165

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
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO	135250591386496 06/03/2025 00:27:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
165528924113		39.311.678/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
ETR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		06/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		00:27:35

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 000000549 - Valor Original: R$ 610,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 610,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 05/04/2025
Valor : R$ 610,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	191,85 (31,45 %)	610,00
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	610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MUCKE E FERNANDES LTDA	0 - REMETENTE				96.504.246/0001-70
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV DE CILLO 648	AMERICANA			SP	165172048113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	GF MERCANTIL - SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4985	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO 18,41 MM X 245 MM (PLASTIC BANDS) - BRANCA	58079000	0102	5102	UN	10.000	0,061	0,00	610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebido Farmacêutico(a) Responsável
Nome: Michele Ass.:
Farmacêutica Data: 6 / 3 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO Simples Nacional II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI . - OC.: 380212925.1 // MMH - MATERIAL MEDICO 58754 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - SP (UMTS) - AHBB - REF MAR / 25 - CONTRATO DE GESTAO N S - 467 / 2023 - P. A. 22.600 / 2023 Trib. aprox R$ 82,05 (13,45%) Federal e R$ 109,80 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/03/2025 00:27:39

Impresso por SKYHAND SISTEMAS www.skyhand.com.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:18

Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda

39.311.678/0001-20

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 610,0000**	**↓7.99 % | R$ 53,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113689 - Pulseira p/ Identificação Adulto em TIVEK cor Branca	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA	**Marca:** SINGULARIS **Embalagem:** CAIXA com 1000	10.000,0	0,0610	610,0000

***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0663 | Variação da Última Compra:↓7.99% | R$ 0,0053 | R$ 53,0000
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
113689	Pulseira p/ Identificação Adulto em TIVEK cor Branca -	Unidade	10000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA **Marca:** SINGULARIS **Embalagem:** CAIXA com 1000	10.000,0	0,0610	610,0000	Confirmado
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	10.000,0	0,0663	663,0000	
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	**Item:** Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades **Marca:** Etiplus **Embalagem:** Rolo com 10000	10.000,0	0,0800	800,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** ANIPLASTIC **Marca:** ANIMA COLOR **Embalagem:** CX com 1000	10.000,0	0,0900	900,0000	
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 10000	10.000,0	0,1000	1.000,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO HBAND TYVEK BRANCA **Marca:** MEDIATECH **Embalagem:** CAIXA com 1000	10.000,0	0,1000	1.000,0000	
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO TYVEK 24.5CMX2CM - SEM PERSONALIZAÇÃO - BRANCA / KIT 1.000 PÇS **Marca:** STARBAND **Embalagem:** Caixa com 1000	10.000,0	0,1109	1.109,0000	
Microrar Informática - Eireli	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 20 X 245MM FOLHA **Marca:** MICRORAR **Embalagem:** CAIXA com 10000	10.000,0	0,1600	1.600,0000	
Comentário: Pulseira sintética em folha com 10 unidades, 20 x 245mm. Caixa com 500 pulseiras.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	10.000,0	0,3606	3.606,0000	
Comentário: 33703 - PULSEIRA AD. BRANCA C/100-WILTEX					

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891125451309350217006129131006210440000150700
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 40.703
DATA DE VENCIMENTO 07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.507,00
VALOR COBRADO 1.507,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.F2D.62C.7C8.152.6F2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 11.493
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0302 5208 2900 0493 5500 1000 0114 9318 1542 9423

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	135250595014791 06/03/2025 10:18:26

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	06-03-2025

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: 07/04/2025, Valor: R$ 1.507,00

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
1.507,00	264,18	0,00	0,00	1.507,00

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	**1.507,00**

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
1,00				1,7620 Kg	1,7240 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
9758	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA INJETAVEL 1ML (G)	30039099	000	5102	AP	100	1,1800	0,00	0,00	118,00	118,00	14,16	0,00	12,00	0,00
	Marca:FARMACE | 1108500430011 | 7898166042032 | Lote: HS24J024 D.Fab: 10/24 D.Val: 09/26 | Val. aprox. tributos: R$15.87 (13.45% Fed Nac) R$14.16 (12.00% Est)														
12813	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML	30049099	000	5102	AP	100	13,8900	0,00	0,00	1.389,00	1.389,00	250,02	0,00	18,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134302000026 | 7898470684942 | Lote: U052/24 D.Fab: 08/24 D.Val: 01/26 | Val. aprox. tributos: R$186.82 (13.45% Fed Nac) R$166.68 (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: 0,003739 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 45 OC:576034

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: 380764583 | VENDA DIRETA | | 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$202.69 (13.45% Fed Nac) R$180.84 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DIMASTER®
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	35	1

ID	CNPJ/CPF
110110352503025208290004935500100001149318154294230 1	02520829000493

CHAVE DE ACESSO	Nro. NF-e	DATA
35250302520829000493550010000114931815429423	**000011493**	08/04/2025 08:41:45

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de Correcao

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

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

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135250925587024	08/04/2025 08:41:48

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 13093.502170 06129.131006 2 10440000150700

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento: 07/04/2025
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 06/03/2025	Número do Documento 11493 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 06/03/202	Nosso Número 25/413093-5
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.507,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 30,14

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,50 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 13093.502170 06129.131006 2 10440000150700

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento: 07/04/2025
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 06/03/2025	Número do Documento 11493 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 06/03/202	Nosso Número 25/413093-5
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.507,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 30,14

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,51 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
18/03/2025 12:24

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
2	--	**R$ 1.507,0000**	**↑7.34 % | R$ 103,1100**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
212 - Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	1,1800	118,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,0489 \| Variação da Última Compra: ↑12.5% \| R$ 0,1311 | R$ 13,1100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 15h30m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 15h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
4242 - Heparina sodica 5.000UI/mL - 5 mL	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML - 5000UI/ML 5ML - Frasco/Ampola - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - HIPOLABOR Frasco/Ampola com 50	100,0	13,8900	1.389,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$12,9900 \| Variação da Última Compra: ↑6.93% \| R$ 0,9000 | R$ 90,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 15h30m					

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

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - FT

ID:380764583 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
05/03/2025 às 8h31m	**05/03/2025 às 14h31m**	**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
212	**Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,0489**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	100,0	0,9254	92,5400	

Comentário: BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - GEN -SOL INJ IV/IM-100AMP 1ML-FARMACE **Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - GEN -SOL INJ IV/IM-100AMP 1ML-FARMACE - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	100,0	1,0000	100,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML - 1 - CX - AMP - FARMACE CX com 100	100,0	1,0000	100,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMACE-CAIXA-ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML AMP (G) **Marca:** FARMACE-CAIXA-ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML AMP (G) **Embalagem:** 100	100,0	1,0068	100,6800	
Comentário: VALIDADE: 31/10/2026 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML IM/IV/SC AMP					
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	100,0	1,0487	104,8700	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	1,0754	107,5400	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** BUTIL. ESCOPOLAMINA 20MG C/100 INJ 1ML - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Marca:** BUTIL. ESCOPOLAMINA 20MG C/100 INJ 1ML - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Embalagem:** 100	100,0	1,1625	116,2500	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	1,1800	118,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 15h30m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 15h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** AM com 100	100,0	1,1900	119,0000	

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
4242	Heparina sodica 5.000UI/mL - 5 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	75.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **75.0**
Preço Unit.: **12,9900**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **13,6329**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **13,7144**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML - 5000UI/ML 5ML - Frasco/Ampola - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - HIPOLABOR Frasco/Ampola com 50	100,0	13,8900	1.389,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 15h30m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLABOR PARINEX **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML com 50	75,0	14,6668	1.100,0100	
Comentário: HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLABOR PARINEX (USO ADULTO)					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ IV. 5.000 UI / 5ML CX C/50 FA - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ IV. 5.000 UI / 5ML CX C/50 FA - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	75,0	14,7332	1.104,9900	

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080010457694739987050000910420000062640
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 40.704
DATA DE VENCIMENTO 05/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 626,40
VALOR COBRADO 626,40
==========
NR.AUTENTICACAO 2.35D.408.29E.8B7.D73
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 11/03/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10268) - VALOR TOTAL: R$ 626,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
18/03/25	Clarice Gomes 18/03/25

NF-e
Nº 000.001.943
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 000.001.943 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0334 3549 5300 0170 5500 1000 0019 4310 0074 7890

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	131256523521488 11/03/2025 19:44:35

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	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 xxxxxxxx	JARDIM RECORD		06783-230	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11)96581-6976	SP		19:44:31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/04/2025	626,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	626,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	626,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12199	CATGUT SIMPLES 0 C/AG.5 MR (CX 24 ENV) LOTE: 0241224041 QTD: 1,00 FAB: 01/12/2024 VAL: 31/12/2027	30061090	0102	6102	CX	1,00	146,40	146,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12433	NYLON 3-0 CT 30 SUT LOTE: 240613 QTD: 11,00 FAB: 01/09/2024 VAL: 31/08/2029	30061090	0102	6102	CX	11,00	37,20	409,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12074	NYLON 5-0 AG3/8 COR1,9-45CM LOTE: 202307891 QTD: 1,00 FAB: 28/11/2023 VAL: 28/11/2028	30061090	0102	6102	UN	1,00	70,80	70,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Clarice Ass.:
Função: Farmacêutica Data: 18/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
xxEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.xxBIONEXO 380212925 1 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 -P.A 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: 109/00001045-7	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: 05/04/2025	Número do Documento: 1943-1	Espécie: R$	Valor do Documento: 626,40	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
				[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Recebemos o Titulo com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.**

Data do Processamento: **13/03/2025**

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: **05/04/2025**

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
11/03/2025	1943-1	DM	N	13/03/2025	109/00001045-7
Uso do Banco	Carteira: 109	Especie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **626,40**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 3,13 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/04/2025.
Cobrar multa de R$25,06 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 00104.576947 39987.050000 9 10420000062640

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.

Vencimento: **05/04/2025**

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
11/03/2025	1943-1	DM	N	13/03/2025	109/00001045-7
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie Moeda: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **626,40**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 3,13 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/04/2025.
Cobrar multa de R$25,06 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
01/03/2025 13:18

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

34.354.953/0001-70

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 626,4000**	**↑21.95 % | R$ 112,7280**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1250 - Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X	FIO CATGUT SIMPLES SHALON	**Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	6,1000	146,4000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$6,1000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h24min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	MONONYLON® Preto	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	264,0	1,5500	409,2000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.264.00 | Preço R$1,1230 \| Variação da Última Compra: ↑38.02% \| R$ 0,4270 | R$ 112,7280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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:** 03/02/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$2,9500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h24min — 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
1250	Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X -	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	24,0	5,6200	134,8800	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** FIO CATGUT SIMPLES SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	6,1000	146,4000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h24min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** G5021-90T - CATGUT SIMPLES 0 AMARELO 90CM AG 50MM 1-2 CPCG **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	7,2454	173,8896	

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
1323	Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X -	Unidade	180.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	180,0	1,1230	202,1400	
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	264,0	1,5500	409,2000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	180,0	2,0500	369,0000	
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	180,0	2,2600	406,8000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	180,0	2,9600	532,8000	
Comentário: NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** CE3043-NT - NYLON 3-0 PRETO 45CM AG 30MM 3-8 TRC **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 24	180,0	3,4024	612,4320	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MONONYLON -0- C/AG 3CM C/24 CIR 3/8 TECHNOFIO **Marca:** ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** CX com 1	180,0	26,2008	4.716,1440	

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
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	2,4500	58,8000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** NYLON SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	2,9500	70,8000	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h24min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081027484026252807190005110420000089040
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 40.705
DATA DE VENCIMENTO 05/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 890,40
VALOR COBRADO 890,40
==========
NR.AUTENTICACAO 9.639.D6F.282.A05.CFF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000162163 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. 000162163
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0354 5654 7800 0198 5500 1000 1621 6315 3446 0169

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	135250595053641 06/03/2025 10:21:09-03:00

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	06/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD	06783-230	06/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		10:15:00

FATURA

001
05/04/2025
890,40

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
890,40	160,27			890,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					890,40

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			11,100	10,710

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI	38229000	100	5102	UN	60,0000	14,8400	890,40	890,40	160,27	0,00	18.00%	0.00%
					CX	3,0000	296,8000						
	Lote: B40380												

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Michele
Farmacêutica 7/3/25

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: 135250595053641 End. Entrega: ESTR. TENETE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON06783-230 TABOAO DA SERRA SP BIONEXO 380212925 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:18

Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 890,4000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51382 - Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI	**Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	60,0	14,8400	890,4000

***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$14,8400 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h50min — Marca não homologada (Padronizada)

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
51382	Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave -	Unidade	60.0

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	60,0	13,0000	780,0000	
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	60,0	14,8400	890,4000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h50min — 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	60,0	30,4376	1.826,2560	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 6	60,0	30,9500	1.857,0000	
Comentário: Validade: 21/10/2026 - 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	60,0	36,0000	2.160,0000	
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	60,0	39,5000	2.370,0000	
Comentário: 3M					

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691409780107563260203172000014210420001070800
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 40.706
DATA DE VENCIMENTO 05/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.708,00
VALOR COBRADO 10.708,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.6C5.2BB.4DC.5C8.A54
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 **000.032.812**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0310 4473 5500 0187 5500 1000 0328 1213 3922 7314

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131256513234493 - 06/03/2025 15:10:18

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	06/03/2025 15:09

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	06/03/2025 18:00:00

MUNICÍPIO	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
NÚMERO	032812-1/1														
VENCIMENTO:	05/04/2025														
VALOR	10.708,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.708,00

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	10.708,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MIX-SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E	0 - Remetente (CIF)			MG	13.642.117/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NORALDINO LIMA, 580	BELO HORIZONTE	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	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
060725	ALTEPLASE 10 MG/10ML 1 F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490018 LT: 404430 Val. 31/03/2026 Qtd: 4	0	30049019	740	6108	CX	4,00	539,0000	2.156,00		0,00	0,00		0,00	,00
060726	ALTEPLASE 20 MG/20ML F/A 1 UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490031 LT: 404336 Val: 30/11/2025 Qtd: 8	0	30049019	740	6108	FR	8,00	1.069,0000	8.552,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total produtos s/ isenção de ICMS: R$ 12.168,18
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 1.460,18
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 10.708,00.

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

Nome: Gina Luiz
Função: Recepcionista
10/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
Número(s) do(s) Pedido(s): 040027
Pedido:380763804
CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Trib. Aprox. R$:1.440,22 Federal e R$:1.284,96 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1

Alvará do cliente: 35528091486100019810 Validade: 13/11/2025
Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.

RESERVADO AO FISCO

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário: VIVA FARMACEUTICA SA	Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número: 0031720-0	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado
Endereço do Pagador: ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP		( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido
		( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
05/04/2025	032812-1/1	R$	10.708,00

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: **05/04/2025**

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
06/03/2025	032812-1/1	DM	N		0031720-0

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
06/03/2025	1	R$			**10.708,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 3,57
Multa de R$ 214,16 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:032812

(-) 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 03172.000014 2 10420001070800

Local de Pagamento: **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE**

Vencimento: **05/04/2025**

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
06/03/2025	032812-1/1	DM	N		0031720-0

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
06/03/2025	1	R$			**10.708,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 3,57
Multa de R$ 214,16 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:032812

(-) 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
02/04/2025 11:50

VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 10.708,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113932 - Alteplase 10 mg c/ Reconstituinte 10 mL Po Liofilizado	ACTILYSE	**Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	4,0	539,0000	2.156,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 15h24m					
113933 - Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado	ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	8,0	1.069,0000	8.552,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 15h24m					

Cotação 380763804 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 14:20

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 59112/59128 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:380763804 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
05/03/2025 às 8h27m	**05/03/2025 às 14h25m**	**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
113932	**Alteplase 10 mg c/ Reconstituinte 10 mL Po Liofilizado - Frasco**	**Frasco**	**8.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	4,0	539,0000	2.156,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 15h24m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 10MG FR/AMP + DIL 10ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	8,0	545,7900	4.366,3200	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 30630 - ALTEPLASE 10MG INJ 10ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 10MG INJ 10ML (ACTILYSE) - BOHERINGER **Marca:** 30630 - ALTEPLASE 10MG INJ 10ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 10MG INJ 10ML (ACTILYSE) - BOHERINGER **Embalagem:** 1	8,0	659,5415	5.276,3320	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Marca:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Embalagem:** 1	8,0	1.600,0000	12.800,0000	

Comentário: .

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 14:20

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113933	Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado - Frasco	Frasco	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	8,0	1.069,0000	8.552,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 15h24m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 20MG FR/AMP + DIL 20ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	4,0	1.091,5900	4.366,3600	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	4,0	1.420,0000	5.680,0000	

Comentário: .

Cotação 380763804 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 8h27m

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070415632668001739910006610430000032000
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 40.707
DATA DE VENCIMENTO 06/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 320,00
VALOR COBRADO 320,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.4ED.5E2.76B.F83.8A7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.006.080
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0330 9817 1300 0144 5500 1000 0060 8014 0285 0545

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	135250609627460 - 07/03/2025 14:03

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	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM TRIANON		06783-230	07/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Taboao da Serra	1196581689	SP		14:00

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	320,00

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	320,00

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	LIXAD ORBITAL 1/4 GSS140 220V BOSCH, LIXADEIRA, 220W,	39174090	0500	5405	PC	1,00000	320,00000	320,00					

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra aparentemente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: VALDINEI Assinatura:
Função: ZELADOR Data: 10 03 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
Pedido referente: LIXADEIRA ORBITAL - ID 37956983 - UNIDAD E MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - CON TRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - PAGAMENTO 30 DIAS BOLETO BANCÁRIO - CNPJ 30.981.713/0001-44	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04156.326680 01739.910006 6 10430000032000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **06/04/2025**

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
07/03/2025	6080	DV	N	07/03/2025

Nosso Número: 157 / 00041563 - 2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **320,00**

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
BBOLETO NF 6080

(-) 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 04156.326680 01739.910006 6 10430000032000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **06/04/2025**

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
07/03/2025	6080	DV	N	07/03/2025

Nosso Número: 157 / 00041563 - 2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **320,00**

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
BBOLETO NF 6080

(-) 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
08/04/2025 08:26

A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli

30.981.713/0001-44

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl - Boleto**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 320,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113929 - Lixadeira Orbital Professional 1/4Pol. 220W C/ Empunhadura Antiderrapante Diâmetro do círculo de oscilação: 1,5 mm Largura Prato de lixa: 101 mm Comprimento Prato de lixa: 112 mm	LIXAD ORBITAL 1/4 GSS140 220V BOSCH, LIXADEIRA, 220W,,,	**Marca:** BOSCH **Embalagem:** caixa com 1	1,0	320,0000	320,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 24/02/2025 às 14h20m

Cotação 379569583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2025 às 12h42m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:26

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIXADEIRA ORBITAL - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:379569583 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/02/2025 às 12h42m	**24/02/2025 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:

Nome do Item

Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
113929	**Lixadeira Orbital Professional 1/4Pol. 220W C/ Empunhadura Antiderrapante Diâmetro do círculo de oscilação: 1,5 mm Largura Prato de lixa: 101 mm Comprimento Prato de lixa: 112 mm -**	**Unidade**	**1.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** LIXAD ORBITAL 1/4 GSS140 220V BOSCH, LIXADEIRA, 220W,,, **Marca:** BOSCH **Embalagem:** caixa com 1	1,0	320,0000	320,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 24/02/2025 ás 14h20m.					
MIRA SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA	**Item:** Lixadeira profissional orbital Bosch Professional GSS 140 azul 220W 220V **Marca:** BOSCH **Embalagem:** Caixa com 1	1,0	436,9900	436,9900	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** LIXADEIRA ORBITAL PROFISSIONAL MOD GSS140 **Marca:** BOSCH **Embalagem:** 01 com 1	1,0	478,7000	478,7000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** LIXADEIRA ORB 200W 220V **Marca:** MAKITA **Embalagem:** UN com 1	1,0	729,3000	729,3000	

Comentário: CASO ESTE MODELO NAO ATENDE, ENVIE E-MAIL DA MARCA E MODELO QUE QUER. OBG. ORÇADO MODELO B04556

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:26

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME 22.410.057/0001-00	Guilherme Souza (11)3621-4225 adm@marchezini.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	25/02/2025	30 ddl - Boleto	200,0000
Obs.: 1 – Mediante liberação do financeiro. Condição via boleto, o mesmo será enviado após entrega do material. 2 - Favor prestar atenção nas observações que inserimos no seu orçamento (se aplicável). 3 - Estoque rotativo. 4 - Após validade do orçamento, solicite atualização de preços. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR ORÇAMENTOS NÃO ATUALIZADOS E NOS RESERVAMOS O DIREITO DE ATUALIZAÇÃO DE PREÇOS EM CASO DE REPOSICIONAMENTO DO FABRICANTE. 5 - Entrega CIF acima de R$ 2.000,00. (mas faturamos qualquer valor). Não atingindo o mínimo para entrega, pode retirar, juntar com outros itens ou aguardar rota de entrega. No caso de envio por SEDEX, enviamos a simulação para incluir na NF. 6 – Mercadorias descarregadas próximo ao caminhão, motorista não está autorizado a armazenar ou subir escada.					
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli 30.981.713/0001-44	Camila Moraes (11)2936-0009 comercial2arhidraulicaeletrica@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21/02/2025	30 ddl - Boleto	300,0000
MIRA SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA 13.532.029/0001-66	MIRA SUPRIMENTOS (08)00878-9796 licitacoes.mirasuprimentos@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	21/02/2025	28ddl - Carteira	300,0000
Sonia Regina Gomes Barbosa Me 96.594.106/0001-30	Sônia Regina Gomes Barbosa (11)2063-7184 vendas@asform.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	21/02/2025	30 ddl	470,0000

Cotação 379569583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2025 às 12h42m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:26

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	1	320,0000

Total Confirmado
R$ 320,0000

Cotação 379569583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2025 às 12h42m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:26

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 379569583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2025 às 12h42m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:26

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 379569583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2025 às 12h42m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:36
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161207986429902362837615310430000054000
BENEFICIARIO:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL L
NOME FANTASIA:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 09.178.691/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 09.178.691/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 40.708
DATA DE VENCIMENTO 06/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 540,00
VALOR COBRADO 540,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.428.30F.D16.376.459
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO 12/03/2025 - DEST. / REM. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$ 540,00		NF-e Nº 000.001.775 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA R. ATANAZIO SOARES, 1234 - VILA OLIMPIA - CEP: 18075-000 - SOROCABA - SP TEL.: (15)3311-2137	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.001.775 fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0309 1786 9100 0192 5500 1000 0017 7516 7687 2694 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		135250659626594 12/03/2025 17:30:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
669450710116		09.178.691/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		17:31:11

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1461	540,00	0,00	540,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/04/2025	540.00									

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	540,00

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	540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA	0 - REMETENTE				09.178.691/0001-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ATANAZIO SOARES, 1234	SOROCABA			SP	669450710116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PTA000010	BOBINA PLAST SELADORA 30CMX0,12MM REF 1 LADO SOMIL	39232190	0102	5102	UN	3,00	180,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 PED.: 381040466.1 LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD TABOAO DA SERRA/SP, 06783-230 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste recibo fiscal, que se encontra em conformidade de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Função: Data: 18/03/25

inter

Boleto Pix
R$ 540,00

Quem vai receber:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
09.178.691/0001-92 - OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA

Endereço do Beneficiário
ATANAZIO SOARES 1234 , 18075-000 SOROCABA - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06/04/2025	540,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/278316549	00019/112/9023628376-1	

inter | 077-9 | 07790.00116 12079.864299 02362.837615 3 10430000054000

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					06/04/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
09.178.691/0001-92 - OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA					00019/278316549
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
12/03/2025	1775	DM	NÃO	12/03/2025	00019/112/9023628376-1
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				540,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 10% EM 07/04/2025.MORA DE 1% A PARTIR DE 07/04/2025.

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
REFERENTE A NF 1775
Data Limite para pagamento: 06/05/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD. 06783-230 TABOÃO DA SERRA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Beneficiário Final	OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA	CNPJ/CPF: 09.178.691/0001-92

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:28

Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp

09.178.691/0001-92

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**25 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 540,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112479 - BOBINA P/ SELADORA PLÁSTICA TUBULAR CONTINUA 30 cm de largura x 0,10 mm de espessura - 5KG - 180 METROS	BOBINA PLASTICA SELADORA 30CMX0,12MM REF 1 LADO SOMIL	**Marca:** SOMIL EMBALAGENS **Embalagem:** PLASTICA com 3	3,0	180,0000	540,0000

***Referência:** 03/12/2024 - Qtd.3.00 | Preço R$180,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112479	BOBINA P/ SELADORA PLÁSTICA TUBULAR CONTINUA 30 cm de largura x 0,10 mm de espessura - 5KG - 180 METROS -	Unidade	2.0

Últimas compras

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp**
Marca: **SOMIL EMBALAGENS**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **180,0000**

Data:**07/10/2024**
Fornecedor: **Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME**
Marca: **enterpack**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **185,0000**

Data:**26/06/2024**
Fornecedor: **Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME**
Marca: **enterpack**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **185,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** BOBINA PLASTICA SELADORA 30CMX0,12MM REF 1 LADO SOMIL **Marca:** SOMIL EMBALAGENS **Embalagem:** PLASTICA com 3	3,0	180,0000	540,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h34m.

Comentário: minimo 3 und para esse item

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691443920106554220900046680013110430000699600
BENEFICIARIO:
MULTI LION LTDA
NOME FANTASIA:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 40.709
DATA DE VENCIMENTO 06/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.996,00
VALOR COBRADO 6.996,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.5FF.8B0.627.B74.F46
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MULTI LION LTDA

RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120
Sao Paulo - SP Fone: (11) 93033-8087

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 27
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0345 4016 1100 0180 5500 1000 0000 2715 4339 6607

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	134.358.939.117		135250583602538 - 05/03/2025 10:56:07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.401.611/0001-80

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA EMISSÃO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/03/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		10:55:25

CNPJ / CPF	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
45.349.461/0017-70	05/03/2025

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/04/2025
Valor R$ 6.996,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.996,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.996,00

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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B.CALC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00034	INTERFOLHA 20X21 CELULOSE INSTITUCIONAL	48182000	0102	5102	1UN	520	10,50	5.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00036	PAPEL HIGIENICO ROLAO BRANCO C/E ISNTITUCIONAL	48182000	0102	5102	1UN	320	4,80	1.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.
Data: 05 03 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
. Contribuinte: PEDIDO 379929301.1 CONTRATO DE GESTAO N 8-467/2023 - P.A 22.600/2023
ocumento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
duto destinado a Consumidor Final.

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

Multi Lion Ltda

45.401.611/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.536,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
34011 - Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt	PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO	**Marca:** MULTI LION **Embalagem:** 8 com 1	320,0	4,8000	1.536,0000

***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.320.00 | Preço R$4,8000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 09h32min — 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
34011	Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt -	Rolo	320.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 354413 - PAPEL HIGIENICO BRANCO,FOLHA SIMPLES, ROLO COM 300M **Marca:** SINGLEPAPER **Embalagem:** 1 com 1	320,0	2,4300	777,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) LUXO 8X300 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FARDO com 8	320,0	4,8000	1.536,0000	
Multi Lion Ltda	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO **Marca:** MULTI LION **Embalagem:** 8 com 1	320,0	4,8000	1.536,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 09h32min — Marca não homologada (Padronizada)					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL HIGIENICO LUXO/PREMIUM 10CMX300M-GOPAPER **Marca:** EUROPAPER **Embalagem:** PACOTE com 8	320,0	5,0000	1.600,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** P.HIG 8X300 MT 100% CEL FL SIMPLES SOFTEL **Marca:** CLARO INDUSTRIA **Embalagem:** FARDO com 8	320,0	5,2500	1.680,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE VIRGEM PCT 8RLX300MTS **Marca:** PIRAPAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	320,0	6,2900	2.012,8000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Papel Higienico 8x300 luxo **Marca:** IPEL **Embalagem:** caixa com 8	320,0	6,7100	2.147,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PH ROLAO BRANCO 8X300 (100%) PREMIATTA **Marca:** PREMIATTA **Embalagem:** FARDO com 8	320,0	7,6300	2.441,6000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL HIG ROLAO 300 METROS PRIMULA BRANCO **Marca:** PRIMULA **Embalagem:** UNITARIO com 8	320,0	7,6575	2.450,4000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** PAPEL HIG ROLAO 8X300MTS 100% CEL. **Marca:** diveroso **Embalagem:** FARDO C/8 ROLOS com 8	320,0	8,3175	2.661,6000	

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
43831	Papel Toalha Interfolha 2 Dobras 20x21 Branco com Fibras Virgens de Celulose, Gramatura: 32 a 34 g/m, Pct c/ 1000 Folhas -	Pacote	450.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO COM FIBRAS VIRGENS DE CELULOSE, COM DUAS DOBRAS, GRAMATURA: 32 A 34 G/M, FOLHA INDIVIDUAL MEDINDO 21X22, PACOTE 1000 FOLHAS . **Marca:** ALBAMAX **Embalagem:** PC com 1	450,0	7,9500	3.577,5000	
O.l.m Distribuidora E Importadora Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA 20X20 BRANCO LUXO **Marca:** LS PAPEIS **Embalagem:** PACOTE com 1	450,0	8,5000	3.825,0000	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO DUAS DOBRAS,21X20CM. PACOTE 1000 FOLHAS **Marca:** Ventania /Styllus **Embalagem:** pct com 1	450,0	8,8400	3.978,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PAPEL INTERFOLHA 100% CELULOSE COM 1000 **Marca:** WESTPAPER **Embalagem:** FD com 1	520,0	10,4000	5.408,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 14h15min — Marca não homologada (Padronizada)					
Multi Lion Ltda	**Item:** PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE PCT C/ 1000 UNIDADES **Marca:** MULTILION **Embalagem:** PACOTE com 5	450,0	10,5000	4.725,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERF SUPERPEL BRANCO FARDO 20X21 **Marca:** SUPERPEL **Embalagem:** 1 com 1	450,0	11,0500	4.972,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20X21 BCO 100% CELULOSE **Marca:** NOVO **Embalagem:** FD com 1	450,0	11,9000	5.355,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL INTERFOLHAS 2 DOBRAS 100% CELULOSE 20CMX21CM **Marca:** EUROPAPER **Embalagem:** PACOTE com 5	450,0	12,5000	5.625,0000	

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080252013007726706640005710440000159179
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 40.710
DATA DE VENCIMENTO 07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.591,79
VALOR COBRADO 1.591,79
==========
NR.AUTENTICACAO 0.10F.FCA.938.449.19E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 5511334727OO

DANFE

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

N. 001556288
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0348 7916 8500 0168 5500 3001 5562 8811 5015 2586

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	135250611521947 07/03/2025 16:50:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230		07/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP			16:49:00

FATURA

001 06/04/2025 1.591,79								

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
135,00	24,30	0,00	0,00	1.591,79

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	1.591,79

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
8	CAIXA(S)			2,600	2,300

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
002360	ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P V AGISPEC LOTE: 1241031000 DT VAL: 31/10/2026	90189099	000	5102	UN	100,0000	1,350000000	135,00	135,00	24,30	0,00	18.00%	0.00%
013045	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO LOTE: PA06240626 DT VAL: 09/06/2026	34011190	260	5405	PT	150,0000	9,711933330	1.456,79	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
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135250611521947
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 VOLUME(S):
0001721288/0001721674/ **Cubagem: 0.10138 PV: 839041** Forma de pagamento:
BOLETO Pedido Cliente: 380765540 SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XII - CONVENIO ICMS 142/18

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

CBS: 839041

RESERVADO AO FISCO

Conferido [illegible] constante (s) [illegible] compra.
Data 10/3/25

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/04/2025 12:12

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.591,7850**	**↑0.92 % | R$ 14,4900**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
47672 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P	ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC	**Marca:** ADLIN PLASTICOS LTDA **Embalagem:** PC com 1	100,0	1,3500	135,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,2051 \| Variação da Última Compra: ↑12.02% \| R$ 0,1449 | R$ 14,4900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 16h19m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 16h17min — Respondeu incorretamente o item cotado					
71615 - Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM	**Marca:** TENA **Embalagem:** PCT 40 com 1	150,0	9,7119	1.456,7850
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$9,7119 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 16h19m					

Cotação 380765540 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 8h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/04/2025 12:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47672	Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM P S/LUB - KOLPLAST**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,2051**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,3466**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST C I SA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,3466**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 1	100,0	1,2125	121,2500	
Comentário: ESPECULO VAGINAL GINECOLOGICO PEQUENO DESCARTAVEL NAO ESTERIL VAGISPEC KOLPLAST					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC **Marca:** ADLIN PLASTICOS LTDA **Embalagem:** PC com 1	100,0	1,3500	135,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 16h19m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 16h17min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 216	100,0	1,3797	137,9700	
Comentário: 27848 - ESPECULO VAGINAL P SEM LUBRIFICANTE ESTERIL C/216-VAGISP					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM P UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Marca:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM P UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** 1	100,0	1,3800	138,0000	
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	100,0	1,5911	159,1100	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/04/2025 12:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
71615	Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 -	Pacote	150.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 (CA) - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **130.0**
Preço Unit.: **9,7119**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 (CA) - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **9,7119**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TENA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **9,7200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM **Marca:** TENA **Embalagem:** PCT 40 com 1	150,0	9,7119	1.456,7850	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 16h19m.

Cotação 380765540 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 8h34m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:36
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10497580386300010004800014422737110440000104510
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 40.711
DATA DE VENCIMENTO 07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.045,10
VALOR COBRADO 1.045,10
==========
NR.AUTENTICACAO 5.663.920.ACA.324.D93
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001196998 SÉRIE 1
28/03/25		

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. 001196998
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0307 7522 3600 0123 5500 1001 1969 9817 9496 4327

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.	243250070476510 10/03/2025 10:28:29-03:00

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	10/03/2025
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 07/04/2025 1.045,10								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.045,10	125,41	0,00	0,00	1.045,10

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	1.045,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF MATRIZ	0-REMETENTE				20.147.617/0001-41

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES			10,000	10,000

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
04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNI AO QUIMICA OXITON LOTE: 2450088 - DT.FABR: 19/12/2024 - DT .VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 78960062721 13 - REG. M. S.: 1049701490043 - FABR ICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO NAL S/A	30043922	500	6108	AM	350,00	2,98600	1.045,10	1.045,10	125,41	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA FATURAMENTO REFERENTE AO SAC 141037 NF 001183967 ID BIONEXO 377137623, CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido(s): 892728 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 321.37 (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$ 76.47. 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.**	

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
07/04/2025	00196998	R$	1.045,10

Agencia/ Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**
Nosso Numero: **14000000000144227-4**

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 00014.422737 1 10440000104510**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **07/04/2025**

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
10/03/2025	00196998	DM	N	10/03/2025

Nosso Numero: **14000000000144227-4**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: **1.045,10**

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 00014.422737 1 10440000104510**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **07/04/2025**

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: **10/03/2025** | Nro. Documento: **00196998** | Espécie Doc.: **DM** | Aceite: **N** | Data do Processamento: **10/03/2025**

Nosso Numero: **14000000000144227-4**

Uso do Banco | Carteira: **RG** | Moeda: **R$** | Quantidade | Valor

(=) Valor do Documento: **1.045,10**

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
3504	Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml - 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:** 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	Confirmado
Comentário: OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** OXITOCINA 5UI(OXITON)50AMP 1ML-U.QUIMICA **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	3,0627	1.071,9450	
Comentário: 2464 - OXITON 5UI/ML 50 AMPOLAS 1ML-U.QUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV **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	3,3464	1.171,2400	
Sameh - Soluções Hospitalares 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	350,0	3,4866	1.220,3100	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP **Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	350,0	3,6380	1.273,3000	
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	350,0	3,6562	1.279,6700	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.44
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 07/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040712
AUTENTICACAO SISBB: C.A3B.A2F.6FB.EB7.5AC

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
26967

Data e Hora da Emissão	18/03/2025 12:42:11	Competência	18/3/2025	Código de Verificação	OWAOKYSNY
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. MARÇO/2025.

VALOR MENSAL DO CONTRATO: R$ 4.305,00

VENCIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO EM 07/04/2025

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 – MARÇO/2025 – NF. 26967

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
1231/25-01	14/03/2025	26967	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	28/03/2025
1232/25-01	14/03/2025	26967	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Utensílios (Meio) - CME. - Coletado da Pia 03	28/03/2025
1232/25-02	14/03/2025	26967	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Torneira Inferior ao Lado Direito do Leito	28/03/2025
1232/25-03	14/03/2025	26967	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira de Higienização de Utensílios da Cozinha	28/03/2025
1232/25-04	14/03/2025	26967	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira Após Tratamento do Reservatório Principal	28/03/2025

Sem mais para o momento,

Santo André, 18 de março de 2025.

Instituto Nacional de Análises e Pesquisas Ltda.

CNPJ. 04.248.764/0001-51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.44
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8161-2 - SP/VILA ANDRADE
CONTA: 15.113-2

FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO
CPF/CNPJ: 39.277.552/0001-87
VALOR: R$ 4.795,15
DEBITO EM: 07/04/2025

==========

DOCUMENTO: 040713
AUTENTICACAO SISBB: 5.AD8.2F8.03D.596.D19

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/04/2025,Valor Total: R $4.795,15, 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 000.000.144
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 000.000.144
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0439 2775 5200 0187 5500 1000 0001 4412 6783 1138

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		135250853963464 01/04/2025 13:22:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	01/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	01/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP	12:21:56

FATURA/DUPLICATA

001 07/04/25	R$ 4.795,15	

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	4.956,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	160,90	0,00	0,00	4.795,15

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
816	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
62	CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25	72166190	0500	5405	UN	8,0	47,50	12,34	380,00	0,00	0,00	0
820	PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X20 UNI	73181200	0102	5102	UN	30,0	0,10	0,10	3,00	0,00	0,00	0
4297	ADAPTADOR SDS P/MANDRIL 1/2 MTX	84679900	0500	5405	UN	1,0	10,50	0,34	10,50	0,00	0,00	0
190	MANDRIL BRASFORT 13MMX1/2 C/CHAVE	84661000	0102	5102	UN	1,0	37,50	1,22	37,50	0,00	0,00	0
4185	OLEO DESENGRIPANTE FERA 300ML	38249941	0102	5102	UN	1,0	11,00	0,36	11,00	0,00	0,00	0
121	TRINCHA 319 AMARELA 2 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	2,0	9,50	0,62	19,00	0,00	0,00	0
1460	LAMPADA TUBOLAR LED 18W 1,20 GALAXY	85395200	0500	5405	UN	4,0	13,50	1,75	54,00	0,00	0,00	0
1366	LUVA PU PRETA M	61161000	0102	5102	UN	1,0	7,50	0,24	7,50	0,00	0,00	0
3320	3933 PLACA 4X2 CEGA BLANC+	39259090	0102	5102	UN	1,0	5,00	0,16	5,00	0,00	0,00	0
3492	3914 TOMADA PAD 2P+T 10A C/P FAME BLANC+	85366910	0500	5405	UN	1,0	9,50	0,31	9,50	0,00	0,00	0
2042	CANTO MAO FRANCESA LEVE 30X15	72166190	0500	5405	UN	15,0	11,00	5,36	165,00	0,00	0,00	0
821	PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X45 UNI	73181200	0102	5102	UN	39,0	0,30	0,38	11,70	0,00	0,00	0
596	BUCHA C/ANEL 08	39259090	0500	5405	UN	39,0	0,10	0,13	3,90	0,00	0,00	0
1291	BROCA WIDEA SDS UZZY 8 160MM	82075011	0500	5405	UN	1,0	13,50	0,44	13,50	0,00	0,00	0
694	UNIAO P/ TORN ZINCADA 3/4X1/2	79070090	0102	5102	UN	2,0	5,50	0,36	11,00	0,00	0,00	0
688	ABRAC.R.S/FIM BELLOSA 5/8X3/4	73269090	0500	5405	UN	2,0	2,00	0,13	4,00	0,00	0,00	0
1689	DOBRAD SILVANA POLIDO 4	83021000	0500	5405	UN	3,0	5,50	0,54	16,50	0,00	0,00	0
1997	ROLO ESPUMA AMA 15CM ATLAS	96034010	0102	5102	UN	1,0	10,50	0,34	10,50	0,00	0,00	0
2814	COLA DE CONTATO TEKBOND 750GR	35069110	0102	5102	UN	1,0	55,00	1,79	55,00	0,00	0,00	0
2620	ADAPTAD SOLD C/FLANGE KRONA 1.1/2"	39174090	0500	5405	UN	1,0	35,00	1,14	35,00	0,00	0,00	0
2291	REGI ESF PVC SOLD 1.1/2 KRONA	84818095	0500	5405	UN	1,0	35,00	1,14	35,00	0,00	0,00	0
591	LONA PRETA 4MTS GROSSA METRO	39259090	0102	5102	MT	6,0	7,00	1,36	42,00	0,00	0,00	0
2462	FITA CREPE TEKBOND 48MM	48114110	0102	5102	UN	1,0	16,00	0,52	16,00	0,00	0,00	0
1460	LAMPADA TUBOLAR LED 18W 1,20 GALAXY	85395200	0500	5405	UN	20,0	13,50	8,77	270,00	0,00	0,00	0
2264	MANG JARDIM VERDE REAL 20M	39173900	0500	5405	UN	1,0	90,00	2,92	90,00	0,00	0,00	0
3441	FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19MMX2M	35061090	0102	5102	UN	2,0	25,00	1,62	50,00	0,00	0,00	0
827	PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X90 UNI	73181200	0102	5102	UN	4,0	0,75	0,10	3,00	0,00	0,00	0
868	TUBO ESGOTO 40MM MT LUPERPLAS	39172300	0500	5405	MT	2,5	6,00	0,49	15,00	0,00	0,00	0
415	COT ESGOTO KRONA 40MMX90	39174090	0500	5405	UN	1,0	2,20	0,07	2,20	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	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: VALDINEI Assinatura Função: ZELADOR Data: 01/04/2025

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 000.000.144
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0439 2775 5200 0187 5500 1000 0001 4412 6783 1138

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		135250853963464 01/04/2025 13:22:26
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
409	COT AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X1/2"	39174090	0500	5405	UN	1,0	8,00	0,26	8,00	0,00	0,00	0
430	PLUG BRANCO KRONA 1/2"	39174090	0500	5405	UN	1,0	1,20	0,04	1,20	0,00	0,00	0
3572	CONECTOR WAGO 2P 4MM	85369090	0500	5405	UN	4,0	5,00	0,65	20,00	0,00	0,00	0
704	CHAVE COMB TRAMONTINA 13	82041100	0500	5405	UN	1,0	14,50	0,47	14,50	0,00	0,00	0
4188	ESPUMA EXPANSIVA BELTOOLS 500ML	39095019	0102	5102	UN	2,0	23,50	1,53	47,00	0,00	0,00	0
151	JOGO CHAVE ALLEN 1.5A10MM BRASFORT 9 PCS	82042000	0500	5405	UN	1,0	35,50	1,15	35,50	0,00	0,00	0
175	JOGO CHAVE TORX C/ 7 PCS BRASFORT	82042000	0500	5405	UN	1,0	27,00	0,88	27,00	0,00	0,00	0
3572	CONECTOR WAGO 2P 4MM	85369090	0500	5405	UN	4,0	5,00	0,65	20,00	0,00	0,00	0
4188	ESPUMA EXPANSIVA BELTOOLS 500ML	39095019	0102	5102	UN	2,0	23,50	1,53	47,00	0,00	0,00	0
151	JOGO CHAVE ALLEN 1.5A10MM BRASFORT 9 PCS	82042000	0500	5405	UN	1,0	35,50	1,15	35,50	0,00	0,00	0
175	JOGO CHAVE TORX C/ 7 PCS BRASFORT	82042000	0500	5405	UN	1,0	27,00	0,88	27,00	0,00	0,00	0
701	CHAVE COMB TRAMONTINA 10	82041100	0500	5405	UN	1,0	13,00	0,42	13,00	0,00	0,00	0
3133	OTTO VEDACIT SACHE 900G	38244000	0102	5102	UN	1,0	23,50	0,76	23,50	0,00	0,00	0
1324	REJUNTE QUARTZOLIT BRANCO 1KG	32149000	0500	5405	UN	3,0	11,50	1,12	34,50	0,00	0,00	0
3301	SACO P/ENTULHO (ACUCAR)	63053390	0102	5102	UN	20,0	2,00	1,30	40,00	0,00	0,00	0
2811	DISCO DIAM CORTAG PORCELANATO	68042119	0500	5405	UN	1,0	43,00	1,40	43,00	0,00	0,00	0
1326	REJUNTE QUARTZOLIT CINZA ARTIC 1KG	32149000	0500	5405	UN	2,0	11,50	0,75	23,00	0,00	0,00	0
2000	ESPACADOR P/ CERAMICA 2MM ATLAS	39259090	0102	5102	UN	1,0	5,00	0,16	5,00	0,00	0,00	0
1055	VASSOURA PIACAVA LUXO C/CABO	96031000	0500	5405	UN	1,0	18,00	0,58	18,00	0,00	0,00	0
1986	COLHER PEDREIRO PACETTA 09 RETA	82055900	0500	5405	UN	1,0	53,50	1,74	53,50	0,00	0,00	0
837	PARAF PHILLIPS CHATA 4,5X40 UNI	73181200	0102	5102	UN	10,0	0,25	0,08	2,50	0,00	0,00	0
604	BUCHA C/ANEL 06	39269090	0500	5405	UN	10,0	0,10	0,03	1,00	0,00	0,00	0
1634	ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACII USO EXTERNO	25051000	0500	5405	UN	4,0	31,00	4,03	124,00	0,00	0,00	0
679	PALHA DE ACO N.1	73231000	0500	5405	UN	1,0	2,50	0,08	2,50	0,00	0,00	0
681	PALHA DE ACO N.2	73231000	0500	5405	UN	6,0	2,50	0,49	15,00	0,00	0,00	0
1663	GRAMPO P/TAP EDA 10MM CX C/1000	83052000	0102	5102	UN	2,0	9,00	0,58	18,00	0,00	0,00	0
1634	ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACII USO EXTERNO	25051000	0500	5405	UN	2,0	31,00	2,01	62,00	0,00	0,00	0
605	BUCHA P/GESSO DRYWALL N3 24 A 32MM	39259090	0102	5102	UN	10,0	0,50	0,16	5,00	0,00	0,00	0
1805	ESPATULA P/ REJUNTE	40021911	0102	5102	UN	1,0	4,00	0,13	4,00	0,00	0,00	0
1324	REJUNTE QUARTZOLIT BRANCO 1KG	32149000	0500	5405	UN	1,0	11,50	0,37	11,50	0,00	0,00	0
422	LUVA ESGOTO KRONA 40MM	39174090	0500	5405	UN	1,0	2,20	0,07	2,20	0,00	0,00	0
868	TUBO ESGOTO 40MM MT LUPERPLAS	39172300	0500	5405	MT	1,0	6,00	0,19	6,00	0,00	0,00	0
415	COT ESGOTO KRONA 40MMX90	39174090	0500	5405	UN	2,0	2,20	0,14	4,40	0,00	0,00	0
106	TRINCHA 395 1 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	1,0	5,00	0,16	5,00	0,00	0,00	0
875	BUCHA RED ESGOTO LONGA KRONA 50MMX40MM	39174090	0500	5405	UN	1,0	3,50	0,11	3,50	0,00	0,00	0
398	VALVULA PLAST P/LAVAT BR S/LADRAO ASTRA VL3/S	39174090	0500	5405	UN	2,0	7,50	0,49	15,00	0,00	0,00	0
3571	CONECTOR WAGO 2P 6MM	85369090	0500	5405	UN	3,0	7,50	0,73	22,50	0,00	0,00	0
2268	BRACO P/CHUV PVC LUCONI 30 CM	39229000	0500	5405	UN	1,0	8,00	0,26	8,00	0,00	0,00	0
389	SIFAO UNIVERSAL ASTRA	39174090	0500	5405	UN	1,0	7,90	0,26	7,90	0,00	0,00	0
674	PARAF P/VASO SANIT LAT BUCHA 10 PAR	73181500	0102	5102	UN	3,0	13,00	1,27	39,00	0,00	0,00	0
2107	ACABAMENTO PASSA FIO GRANDE PRETO	39269090	0500	5405	UN	5,0	7,00	1,14	35,00	0,00	0,00	0
1689	DOBRAD SILVANA POLIDO 4	83021000	0500	5405	UN	3,0	5,50	0,54	16,50	0,00	0,00	0
833	PARAF PHILLIPS CHATA 4,5X22 UNI	73181200	0102	5102	UN	30,0	0,15	0,15	4,50	0,00	0,00	0
1324	REJUNTE QUARTZOLIT BRANCO 1KG	32149000	0500	5405	UN	1,0	11,50	0,37	11,50	0,00	0,00	0
34	CABO FLEX SIL 2,5MM MT CORES	85161000	0500	5405	MT	100,0	2,50	8,12	250,00	0,00	0,00	0
1694	PARAF ROSCA MAQ RED 3/16X3/4 UNI	73181500	0500	5405	UN	2,0	0,30	0,02	0,60	0,00	0,00	0
919	PORCA TORN ZINC 3/16" UNI	73181600	0500	5405	UN	2,0	0,15	0,01	0,30	0,00	0,00	0
447	ARRUELA LISA ZINC 3/16" UNI	73182200	0500	5405	UN	4,0	0,10	0,01	0,40	0,00	0,00	0
883	COT SOLD KRONA 3/4X90	39174090	0500	5405	UN	2,0	1,00	0,06	2,00	0,00	0,00	0
1537	TORN JARDIM PVC PRETA HERC	84818099	0500	5405	UN	1,0	7,50	0,24	7,50	0,00	0,00	0
591	LONA PRETA 4MTS GROSSA METRO	39259090	0102	5102	MT	3,0	7,00	0,68	21,00	0,00	0,00	0
2818	ELETRODUTO DE PVC 3/4 DANTAS 3MTS	39172290	0500	5405	UN	3,0	11,50	1,12	34,50	0,00	0,00	0
4169	CONDULETE MULTIPLO 3/4 DAISA	76169900	0102	5102	UN	8,0	10,50	2,73	84,00	0,00	0,00	0
4154	UNIDUT RETO 3/4 DAISA	76090000	0500	5405	UN	4,0	4,30	0,56	17,20	0,00	0,00	0
2827	UNIDUT MULTIPLO 3/4 SIEG	76090000	0500	5405	UN	16,0	3,30	1,71	52,80	0,00	0,00	0
2825	TAMPAO P/CAIXA MULT 3/4 SIEG	39259090	0102	5102	UN	24,0	1,00	0,78	24,00	0,00	0,00	0
3541	COND CORR DINOPLAST PRETO 3/4" METRO	39173290	0500	5405	MT	4,0	5,00	0,65	20,00	0,00	0,00	0
3454	ELETRODO CIFARELLI FINO 2,50MM UNI	83111000	0500	5405	UN	5,0	0,80	0,13	4,00	0,00	0,00	0
2572	MASSA PLASTICA CINZA 400GR CARPLAST	35061090	0102	5102	UN	1,0	15,50	0,50	15,50	0,00	0,00	0
469	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 6,0MM	82075011	0500	5405	UN	1,0	12,50	0,41	12,50	0,00	0,00	0
835	PARAF PHILLIPS CHATA 4,0X45 UNI	73181200	0102	5102	UN	30,0	0,25	0,24	7,50	0,00	0,00	0
467	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 5,0MM	82075011	0500	5405	UN	1,0	11,00	0,36	11,00	0,00	0,00	0
1533	PORTA CADEADO ZC ALIANCA 2"-51MM	83024100	0500	5405	UN	3,0	4,50	0,44	13,50	0,00	0,00	0
812	REBITE FIX ALL REPUXO 308 UNI	83082000	0102	5102	UN	30,0	0,15	0,15	4,50	0,00	0,00	0
546	1427 TOMADA MODULO PAD 2P+T 10A MODULARE/EVIDENCE FAME	85366910	0500	5405	UN	2,0	9,50	0,62	19,00	0,00	0,00	0
3078	3942 PLACA 4X4 2 MODULOS BLANC+	39259090	0102	5102	UN	1,0	9,00	0,29	9,00	0,00	0,00	0
533	1353 2 TOMADAS PAD 2P+T DIST 10A CP FAME BLANC	85366910	0500	5405	UN	1,0	22,50	0,73	22,50	0,00	0,00	0
2306	CORRENTE PVC 9,0MM PRT/AMA METRO	73158200	0500	5405	MT	2,0	29,00	1,88	58,00	0,00	0,00	0
596	BUCHA C/ANEL 08	39259090	0500	5405	UN	2,0	0,10	0,01	0,20	0,00	0,00	0
2151	GANCHO P/BUCHA 8 SAO RAPHAEL	73181300	0102	5102	UN	2,0	0,75	0,05	1,50	0,00	0,00	0
1194	TERM PENZEL ANEL (OLHAL) 0,5A 1,5MM VERM	85369090	0500	5405	UN	6,0	0,40	0,08	2,40	0,00	0,00	0
2825	TAMPAO P/CAIXA MULT 3/4 SIEG	39259090	0102	5102	UN	3,0	1,00	0,10	3,00	0,00	0,00	0
2818	ELETRODUTO DE PVC 3/4 DANTAS 3MTS	39172290	0500	5405	UN	2,0	11,50	0,75	23,00	0,00	0,00	0
2815	CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG	76090000	0500	5405	UN	1,0	8,00	0,26	8,00	0,00	0,00	0
2150	GANCHO P/BUCHA 6 SAO RAPHAEL	73181300	0102	5102	UN	4,0	0,50	0,02	2,00	0,00	0,00	0

)R CNPJ:39277552/000187
JOSE MARIA DA CUNHA, 542
TABOAO DA SERRA - SP
424 SysIT 1.0
:47 CAIXA:1535
0000038262
VENDEDOR(A):HITALLO

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
A-SP
Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

/ANTE SEM VALOR FISCAL

TE QUARTZOLIT BRANCO 1KG.....
(11,50) 11,50 11,50

TOTAL R$ 11,50
R.....: 11,50
orma(s) de Pagamento
:NTE: 11,50

ELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

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
24/03/2025 16:09:08 CAIXA:1534
PEDIDO NUMERO - **0000038216**
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

000875 BUCHA RED ESGOTO LONGA KRONA 50MMX
40MM.....
1 X (3,50) 3,50 3,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 3,50
TOTAL APAGAR.....: 3,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 3,50

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
24/03/2025 16:54:37 CAIXA:1534
PEDIDO NUMERO - **0000038222**
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

000398 VALVULA PLAST P/LAVAT BR S/LADRAO
ASTRA VL3/S.....
2 X (7,50) 7,50 15,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 15,00
TOTAL APAGAR.....: 15,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 15,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734
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
25/03/2025 09:18:41 CAIXA:1535
PEDIDO NUMERO - **0000038239**
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

000674 PARAF P/VASO SANIT LAT BUCHA 10 PA
R.....
3 X (13,00) 13,00 39,00

Iten(s)3 TOTAL R$ 39,00
TOTAL APAGAR.....: 39,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 39,00

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
424 SysIT 1.0
:16 CAIXA:1534
0000038208
VENDEDOR(A):SAMUEL

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

JOSE MARIA DA CUNHA,862
EP:06783-230
SP
el:11984342948

---

scricao
De: Por: Sub-Total

SEM VALOR FISCAL

O.KRONA 40MM.....
2,20) 2,20 2,20

O 40MM MT LUPERPLAS.....
,00) 6,00 6,00

KRONA 40MMX90.....
,20) 2,20 4,40

---

5 1 ATLAS.....
,00) 5,00 5,00

TOTAL R$ 17,60
.....: 17,60
) de Pagamento
7,60

FERENCIA E VOLTE SEMPRE

74-7734
ei Novais

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
27/03/2025 16:30:34 CAIXA:1537
PEDIDO NUMERO - **0000038340**
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

003454 ELETRODO CIFARELLI FINO 2.50MM UNI
5 X (0,80) 0,80 4,00

Iten(s)5 TOTAL R$ 4,00
TOTAL APAGAR.....: 4,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 4,00

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
26/03/2025 17:06:17 CAIXA:1536
PEDIDO NUMERO - **0000038309**
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

003541 COND CORR DINOPLAST PRETO 3/4" MET
RO.....
4.000 X (5,00) 5,00 20,00

Iten(s)4000 TOTAL R$ 20,00
TOTAL APAGAR.....: 20,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 20,00

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
26/03/2025 16:20:41 CAIXA:1536
PEDIDO NUMERO - **0000038306**
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

002818 ELETRODUTO DE PVC 3/4 DANTAS 3MTS.
3 X (11,50) 11,50 34,50

004169 CONDULETE MULTIPLO 3/4 DAISA.....
8 X (10,50) 10,50 84,00

004154 UNIDUT RETO 3/4 DAISA.....
4 X (4,30) 4,30 17,20

002827 UNIDUT MULTIPLO 3/4 SIEG.....
16 X (3,30) 3,30 52,80

002825 TAMPAO P/CAIXA MULT 3/4 SIEG.....
24 X (1,00) 1,00 24,00

Iten(s)55 TOTAL R$ 212,50
TOTAL APAGAR.....: 212,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 212,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais

HIDR CNPJ:39277552/000187
TE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
- TABOAO DA SERRA - SP
5-5424 SysIT 1.0
:19:54 CAIXA:1526
- **0000037958**
EO VENDEDOR(A):HITALLO

AO 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 4.2X19 U
.....
(0,20) 0,20 6,00

TOTAL R$ 6,00
.....: 6,00
ma(s) de Pagamento
TE: 6,00

A PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

) 94174-7734

Elnei 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
17/03/2025 11:01:38 CAIXA:1528
PEDIDO NUMERO - **0000037994**
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

003969 REBITE FIX ALL REPUXO 619 UNI.....
3 X (0,65) 0,65 1,95

Iten(s)3 TOTAL R$ 1,95
TOTAL APAGAR.....: 1,95
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 1,95

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Elnei 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
[illegible] 2025 14:39:55 CAIXA:1528
PEDIDO NUMERO - **0000038004**
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

000633 PREGO DE ACO C/CAB 17X21 C/100....
1 X (25,00) 25,00 25,00

000518 REBITE FIX ALL REPUXO 412 UNI.....
30 X (0,20) 0,20 6,00

000465 BROCA ACO RAPIDO IRWIN 4.0MM.....
1 X (10,00) 10,00 10,00

003349 FIO NYLON P/APAR GRAMA BRASFORT 3.
0MMX10M.....
1 X (19,00) 19,00 19,00

001533 PORTA CADEADO ZC ALIANCA 2"-51MM..
4 X (4,50) 4,50 18,00

Iten(s)37 T[illegible] 78,00
TOTAL APAGAR..... : 78,00
Forma(s) [illegible] Pagamento
.CONTA CLIENTE: 78,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Elnei Novais

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
18/03/2025 11:12:01 CAIXA:1529
PEDIDO NUMERO - **0000038029**
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

000078 REGI DE GAVETA 3/4 JD.....
1 X (93,50) 93,50 93,50

000401 ADAPTAD.SOLD KRONA 3/4".....
2 X (1,20) 1,20 2,40

000883 COT SOLD KRONA 3/4X90.....
1 X (0,90) 0,90 0,90

001371 PONTEIRA CANHAO 7/16 (11) C/IMA
FERJA.....
1 X (8,00) 8,00 8,00

000856 TUBO MARROM 3/4 MT LUPERPLAS.....
2.000 X (4,00) 4,00 8,00

000426 LUVA SOLD KRONA 3/4.....
1 X (1,10) 1,10 1,10

000409 COT AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X1
/2".....
1 X (8,00) 8,00 8,00

TOTAL APAGAR.....: 121,90
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 121,90

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

HIDR CNPJ:39277552/000187
TE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
- TABOAO DA SERRA - SP
5-5424 SysIT 1.0
:19:54 CAIXA:1526
- **0000037958**
EO VENDEDOR(A):HITALLO

AO 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 4.2X19 U
.....
(0,20) 0,20 6,00

TOTAL R$ 6,00
.....: 6,00
'ma(s) de Pagamento
TE: 6,00

A PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

) 94174-7734

Vinei 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
17/03/2025 11:01:38 CAIXA:1528
PEDIDO NUMERO - **0000037994**
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

003969 REBITE FIX ALL REPUXO 619 UNI.....
3 X (0,65) 0,65 1,95

Iten(s)3 TOTAL R$ 1,95
TOTAL APAGAR.....: 1,95
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 1,95

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Vinei 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
[illegible] 2025 14:39:55 CAIXA:1528
PEDIDO NUMERO - **0000038004**
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

000633 PREGO DE ACO C/CAB 17X21 C/100....
1 X (25,00) 25,00 25,00

000518 REBITE FIX ALL REPUXO 412 UNI.....
30 X (0,20) 0,20 6,00

000465 BROCA ACO RAPIDO IRWIN 4.0MM.....
1 X (10,00) 10,00 10,00

003349 FIO NYLON P/APAR GRAMA BRASFORT 3.
0MMX10M.....
1 X (19,00) 19,00 19,00

001533 PORTA CADEADO ZC ALIANCA 2"-51MM..
4 X (4,50) 4,50 18,00

Iten(s)37 T[illegible] 78,00
TOTAL APAGAR..... : 78,00
Forma(s) [illegible] Pagamento
.CONTA CLIENTE: 78,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Vinei Novais

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
18/03/2025 11:12:01 CAIXA:1529
PEDIDO NUMERO - **0000038029**
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

000078 REGI DE GAVETA 3/4 JD.....
1 X (93,50) 93,50 93,50

000401 ADAPTAD.SOLD KRONA 3/4".....
2 X (1,20) 1,20 2,40

000883 COT SOLD KRONA 3/4X90.....
1 X (0,90) 0,90 0,90

001371 PONTEIRA CANHAO 7/16 (11) C/IMA
FERJA.....
1 X (8,00) 8,00 8,00

000856 TUBO MARROM 3/4 MT LUPERPLAS.....
2.000 X (4,00) 4,00 8,00

000426 LUVA SOLD KRONA 3/4.....
1 X (1,10) 1,10 1,10

000409 COT AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X1
/2".....
1 X (8,00) 8,00 8,00

TOTAL APAGAR.....: 121,90
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 121,90

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

CNPJ:39277552/000187
E MARIA DA CUNHA, 542
OAO DA SERRA - SP
SysIT 1.0
CAIXA:1524
00037918
NDEDOR(A):SAMUEL

PITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

E MARIA DA CUNHA,862
06783-230

11984342948

icao
De: Por: Sub-Total

EM VALOR FISCAL

ATORIO LOGASA PARATI..
0) 95,00 95,00

P/FORRO 1.20X1.80....
0) 55,00 110,00

TAL R$ 205,00
.....: 205,00
de Pagamento
,00

RENCIA E VOLTE SEMPRE

-7734

Novais
dor

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
13/03/2025 15:38:59 CAIXA:1524
PEDIDO NUMERO - 0000037920
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

003728 CIMENTO CPII VOTORAN 50KG.....
1 X (45,00) 39,00 39,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 45,00
Desconto [$] .....: 6,00
TOTAL APAGAR.....: 39,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 39,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: 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
14/03/2025 09:17:20 CAIXA:1526
PEDIDO NUMERO - 0000037929
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

000868 TUBO ESGOTO 40MM MT LUPERPLAS.....
3.000 X (6,00) 6,00 18,00

000415 COT ESGOTO KRONA 40MMX90.....
4 X (2,20) 2,20 8,80

000569 COLA PVC AMANCO 175G C/PINCEL.....
1 X (21,50) 21,50 21,50

000692 PARAF P/VASO SANIT LAT BUCHA 08 PA
R.....
2 X (13,50) 13,50 27,00

Iten(s)3007 TOTAL R$ 75,30
TOTAL APAGAR.....: 75,30
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 75,30

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Novais
Zelador

14/03/2025 11:55:00 CAIXA:...
PEDIDO NUMERO - 0000037938
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

001353 RODIZIO SILICONE 50MM S/TR JOMARCA
1 X (14,00) 14,00 14,00

000398 VALVULA PLAST P/LAVAT BR S/LADRAO
ASTRA VL3/S.....
1 X (7,50) 7,50 7,50

003800 PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH2 X110MM
1 X (13,50) 13,50 13,50

003801 PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH2X65MM..
1 X (7,50) 7,50 7,50

Iten(s)4 TOTAL R$ 42,50
TOTAL APAGAR.....: 42,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 42,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Novais
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
11/03/2025 10:28:27 CAIXA:1522
IDO NUMERO - 0000037788
JEO VENDEDOR(A):SAMUEL

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

PHILLIPS CHATA 6.0X90 UNI...
(0,75) 0,75 3,00

TOTAL R$ 3,00
.....: 3,00
rma(s) de Pagamento
TE: 3,00

A PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

) 94174-7734

...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
12/03/2025 12:50:28 CAIXA:1523
PEDIDO NUMERO - 0000037865
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

002727 LUVA SOLD C/ROSCA KRONA 1.1/2X1.1/
2.....
1 X (28,00) 28,00 28,00

004002 COLA PVC VERMELHA AMANCO 175G C/PI
NCEL.....
1 X (59,00) 59,00 59,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 87,00
TOTAL APAGAR.....: 87,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 87,00

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
12/03/2025 15:13:31 CAIXA:1523
PEDIDO NUMERO - 0000037875
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

004214 SERRA COPO DIAMANTADA BRASFORT 53M
M.....
1 X (135,00) 135,00 135,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 135,00
TOTAL APAGAR.....: 135,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 135,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: ...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
12/03/2025 15:00:15 CAIXA:1523
PEDIDO NUMERO - 0000037874
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

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:

AT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
M RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
NE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
3/03/2025 10:55:28 CAIXA:1521
DO NUMERO - **0000037746**
EO VENDEDOR(A):SAMUEL

AO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ITE JOSE MARIA DA CUNHA,862
) CEP:06783-230
RRA-SP
38 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

OVANTE SEM VALOR FISCAL

TAD COLD C/FLANGE KROMA 1.1/2"
(27,50) 27,50 27,50

E ESF PVC SOLD 1.1 KRUNA....
X (29,50) 29,50 29,50

TOTAL R$ 57,00
AR.....: 57,00
Forma(s) de Pagamento
IENTE: 57,00

PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

(11) 94174-7734
Viner Novais

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
10/03/2025 14:42:25 CAIXA:1521
PEDIDO NUMERO - **0000037763**
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

000591 LONA PRETA 4MTS GROSSA METRO.....
6.000 X (7,00) 7,00 42,00

002462 FITA CREPE TEKBOND 48MM.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

Iten(s)6001 TOTAL R$ 58,00
TOTAL APAGAR.....: 58,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 58,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734
Viner 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
10/03/2025 16:58:08 CAIXA:1521
PEDIDO NUMERO - **0000037772**
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

003441 FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19
MMX2M.....
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
Viner 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
11/03/2025 17:16:48 CAIXA:1522
PEDIDO NUMERO - **0000037826**
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

004011 DV033 CHAVE LIGA/DESL/LIGA 3T 15A.
1 X (13,00) 13,00 13,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 13,00
TOTAL APAGAR.....: 13,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 13,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734
Viner Novais
Zelador

ASS:

9277552/000187
DA CUNHA, 542
A SERRA - SP
SysIT 1.0
CAIXA:1519
037694
:HITALLO

BENEFICIENTE DO BRASI

DA CUNHA,862
0

948

: Sub-Total

R FISCAL

LEVE 30X15.....
0 157,50

A 4.5X45 UNI...
0 11,70

.....
10 3,90

ZY 8 160MM.....
50 13,50

$ 186,60
186,60
amento

A E VOLTE SEMPRE

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
06/03/2025 16:04:29 CAIXA:1518
PEDIDO NUMERO - **0000037672**
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

001460 LAMPADA TUBOLAR LED 18W 1.20 GALAX
Y.....
4 X (13,50) 13,50 54,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 54,00
TOTAL APAGAR.....: 54,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 54,00

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
08/03/2025 08:15:47 CAIXA:1520
PEDIDO NUMERO - **0000037710**
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

000694 UNIAO P/ TORN ZINCADA 3/4X1/2.....
2 X (5,50) 5,50 11,00

000688 ABRAC.R.S/FIM BELLOSA 5/8X3/4.....
2 X (2,00) 2,00 4,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 15,00
TOTAL APAGAR.....: 15,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 15,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

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
07/03/2025 11:49:26 CAIXA:1519
PEDIDO NUMERO - **0000037690**
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

001366 LUVA PU PRETA M.....
1 X (7,50) 7,50 7,50

003320 3933 PLACA 4X2 CEGA BLANCA.....
1 X (5,00) 5,00 5,00

003492 3914 TOMADA PAD 2P+T 10A C/P FAME
BLANCA.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 22,00
TOTAL APAGAR.....: 22,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 22,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

Valdinei Novais
WHATSAPP (11) 9[illegible]4 Zelador

ASS:

T HIDR CNPJ:39277552/000187
NTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
D - TABOAO DA SERRA - SP
85-5424 SysIT 1.0
8:27:58 CAIXA:1529
O - **0000038012**
2VD VENDEDOR(A):SAMUEL

CAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
D CEP:06783-230
RRA-SP
38 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

IVANTE SEM VALOR FISCAL

\ DE FERRO CHATA 3/16X1.1/2 6M
.....
(155,00) 155,00 155,00

\ ACO RAPIDO IRWIN 8.0MM.....
(20,50) 20,50 20,50

TOTAL R$ 175,50
R.....: 175,50
orma(s) de Pagamento
NTE: 175,50

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
25/03/2025 15:12:58 CAIXA:1535
PEDIDO NUMERO - **0000038254**
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

002107 ACABAMENTO PASSA FIO GRANDE PRETO.
5 X (7,00) 7,00 35,00

Iten(s)5 TOTAL R$ 35,00
TOTAL APAGAR.....: 35,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 35,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ 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
24/03/2025 17:42:40 CAIXA:1534
PEDIDO NUMERO - **0000038226**
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

003571 CONECTOR WAGO 2P 6MM.....
3 X (7,50) 7,50 22,50

002268 BRACO P/CHUV PVC LUCONI 30 CM.....
1 X (8,00) 8,00 8,00

000389 SIFAO UNIVERSAL ASTRA.....
1 X (7,90) 7,90 7,90

Iten(s)5 TOTAL R$ 38,40
TOTAL APAGAR.....: 38,40
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 38,40

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
25/03/2025 15:35:17 CAIXA:1535
PEDIDO NUMERO - **0000038258**
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

001689 DOBRAD SILVANA POLIDO 4.....
3 X (5,50) 5,50 16,50

000833 PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X22 UNI...
30 X (0,15) 0,15 4,50

Iten(s)33 TOTAL R$ 21,00
TOTAL APAGAR.....: 21,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 21,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

IDR CNPJ:39277552/000187
JOSE MARIA DA CUNHA, 542
TABOAO DA SERRA - SP
-5424 SysIT 1.0
0:29 CAIXA:1536
- **0000038296**
) VENDEDOR(A):HITALLO

) HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

E JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
A-SP
Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ANTE SEM VALOR FISCAL

RETA 4MTS GROSSA METRO.....
(7,00) 7,00 21,00

TOTAL R$ 21,00
.....: 21,00
rma(s) de Pagamento
E: 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
26/03/2025 10:34:37 CAIXA:1536
PEDIDO NUMERO - **0000038277**
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

000883 COT SOLD KRONA 3/4X90.....
2 X (1,00) 1,00 2,00

001537 TORN JARDIM PVC PRETA HERC.....
1 X (7,50) 7,50 7,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 9,50
TOTAL APAGAR.....: 9,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 9,50

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
26/03/2025 09:41:19 CAIXA:1536
PEDIDO NUMERO - **0000038273**
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

001694 PARAF ROSCA MAQ RED 3/16X3/4 UNI..
2 X (0,30) 0,30 0,60

000919 PORCA TORN ZINC 3/16" UNI.....
2 X (0,15) 0,15 0,30

000447 ARRUELA LISA ZINC 3/16" UNI.....
4 X (0,10) 0,10 0,40

Iten(s)8 TOTAL R$ 1,30
TOTAL APAGAR.....: 1,30
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 1,30

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
26/03/2025 09:25:35 CAIXA:1536
PEDIDO NUMERO - **0000038272**
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

000034 CABO FLEX SIL 2.5MM MT CORES.....
100.000 X (2,50) 2,50 250,00

Iten(s)100000 TOTAL R$ 250,00
TOTAL APAGAR.....: 250,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 250,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

T HIDR CNPJ:39277552/000187
NTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
O - TABOAO DA SERRA - SP
85-5424 SysIT 1.0
9:49:21 CAIXA:1531
O - **0000038094**
K9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

ACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

IENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JRD CEP:06783-230
SERRA-SP
3438 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ROVANTE SEM VALOR FISCAL

GAMASSA VOTORAN 20KG ACII USO EX
NO.....
X (31,00) 31,00 124,00

LHA DE ACO N.1.....
X (2,50) 2,50 2,50

TOTAL R$ 126,50
AGAR.....: 126,50
Forma(s) de Pagamento
LIENTE: 126,50

O PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

P (11) 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
20/03/2025 17:12:42 CAIXA:1531
PEDIDO NUMERO - **0000038121**
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

001663 GRAMPO P/TAP EDA 10MM CX C/1000...
2 X (9,00) 9,00 18,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 18,00
TOTAL APAGAR.....: 18,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 18,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

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
21/03/2025 09:03:45 CAIXA:1532
PEDIDO NUMERO - **0000038133**
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

001634 ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACII USO EX
TERNO.....
2 X (31,00) 31,00 62,00

000605 BUCHA P/GESSO DRYWALL N3 24 A 32MM
10 X (0,50) 0,50 5,00

001805 ESPATULA P/ REJUNTE.....
1 X (4,00) 4,00 4,00

Iten(s)13 TOTAL R$ 71,00
TOTAL APAGAR.....: 71,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 71,00

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
24/03/2025 10:05:12 CAIXA:1534
PEDIDO NUMERO - **0000038187**
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

01324 REJUNTE QUARTZOLIT BRANCO 1KG.....
1 X (11,50) 11,50 11,50

ten(s)1 TOTAL R$ 11,50
TAL APAGAR.....: 11,50
Forma(s) de Pagamento
ONTA CLIENTE: 11,50

RIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

ATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

T HIDR CNPJ:39277552/000187
NTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
O - TABOAO DA SERRA - SP
85-5424 SysIT 1.0
9:49:21 CAIXA:1531
O - **0000038094**
K9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

ACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

IENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JRD CEP:06783-230
SERRA-SP
3438 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ROVANTE SEM VALOR FISCAL

GAMASSA VOTORAN 20KG ACII USO EX
NO.....
X (31,00) 31,00 124,00

LHA DE ACO N.1.....
X (2,50) 2,50 2,50

TOTAL R$ 126,50
AGAR.....: 126,50
Forma(s) de Pagamento
LIENTE: 126,50

O PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

P (11) 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
20/03/2025 17:12:42 CAIXA:1531
PEDIDO NUMERO - **0000038121**
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

001663 GRAMPO P/TAP EDA 10MM CX C/1000...
2 X (9,00) 9,00 18,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 18,00
TOTAL APAGAR.....: 18,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 18,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

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
21/03/2025 09:03:45 CAIXA:1532
PEDIDO NUMERO - **0000038133**
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

001634 ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACII USO EX
TERNO.....
2 X (31,00) 31,00 62,00

000605 BUCHA P/GESSO DRYWALL N3 24 A 32MM
10 X (0,50) 0,50 5,00

001805 ESPATULA P/ REJUNTE.....
1 X (4,00) 4,00 4,00

Iten(s)13 TOTAL R$ 71,00
TOTAL APAGAR.....: 71,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 71,00

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
24/03/2025 10:05:12 CAIXA:1534
PEDIDO NUMERO - **0000038187**
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

01324 REJUNTE QUARTZOLIT BRANCO 1KG.....
1 X (11,50) 11,50 11,50

ten(s)1 TOTAL R$ 11,50
TAL APAGAR.....: 11,50
Forma(s) de Pagamento
ONTA CLIENTE: 11,50

RIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

ATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

HA, 542
- SP
1.0
526
942
JEL

ICIENTE DO BRASI

JNHA,862

Sub-Total

SCAL

ETRO.....
2,10

L) 0.5A 1.5M
.....
4,00

A FEMEA 0.5 A
.....
5,00

. 4.0MM.....
39,50

50,60
50,60
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
14/03/2025 11:59:45 CAIXA:1526
PEDIDO NUMERO - **0000037939**
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

004332 TRILHO ALUMINIO PORTA DE CORRER TR
F35 3MTS.....
1 X (129,00) 129,00 129,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 129,00
TOTAL APAGAR.....: 129,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 129,00

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
14/03/2025 14:51:25 CAIXA:1526
PEDIDO NUMERO - **0000037945**
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

003550 CABO DE ACO ARTVARAL METRO.....
2 X (0,70) 0,70 1,40

Iten(s)2 TOTAL R$ 1,40
TOTAL APAGAR.....: 1,40
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 1,40

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
14/03/2025 15:04:57 CAIXA:1526
PEDIDO NUMERO - **0000037946**
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

003774 BOLSA FERRAMENTAS 7 DIVISOES MTX..
2 X (49,50) 49,50 99,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 99,00
TOTAL APAGAR.....: 99,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 99,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

CNPJ:39277552/000187
JSE MARIA DA CUNHA, 542
ABOAO DA SERRA - SP
24 SysIT 1.0
31 CAIXA:1524
)000037904
VENDEDOR(A):HITALLO

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
-SP
Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ANTE SEM VALOR FISCAL

P/ROLO GAIOLA ATLAS
.....
(12,00) 12,00 24,00

TOTAL R$ 24,00
.....: 24,00
rma(s) de Pagamento
TE: 24,00

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
12/03/2025 16:41:18 CAIXA:1523
PEDIDO NUMERO - **0000037880**
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.....
2 X (9,50) 9,50 19,00

002003 ROLO PINTURA ANTIRRESP LA SINT 23C
M.....
2 X (15,50) 15,50 31,00

004118 GARFO P/ROLO GAIOLA CASTOR C/BUCHA
2 X (14,00) 14,00 28,00

Iten(s)6 TOTAL R$ 78,00
TOTAL APAGAR.....: 78,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 78,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734
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
13/03/2025 10:48:11 CAIXA:1524
PEDIDO NUMERO -
DESKTOP-NU

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
13/03/2025 14:29:06 CAIXA:1524
PEDIDO NUMERO - **0000037916**
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

000793 LAMPADA LED 09W.....
4 X (7,90) 7,90 31,60

Iten(s)4 TOTAL R$ 31,60
TOTAL APAGAR.....: 31,60
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 31,60

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
ASS: Zelador

CNPJ:39277552/000187
E MARIA DA CUNHA, 542
OAO DA SERRA - SP
4 SysIT 1.0
6 CAIXA:1521
00037741
ENDEDOR(A):SAMUEL

OSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

JOSE MARIA DA CUNHA,862
EP:06783-230
SP
el:11984342948

escricao
De: Por: Sub-Total

NTE SEM VALOR FISCAL

CONTATO TEKBOND 750GR.....
(47,50) 47,50 47,50

TOTAL R$ 47,50
.....: 47,50
ma(s) de Pagamento
E: 47,50

A PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

1) 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
10/03/2025 10:08:33 CAIXA:1521
PEDIDO NUMERO - **0000037740**
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

001689 DOBRAD SILVANA POLIDO 4.....
3 X (5,50) 5,50 16,50

001997 ROLO ESPUMA AMA 15CM ATLAS.....
1 X (10,50) 10,50 10,50

Iten(s)4 TOTAL R$ 27,00
TOTAL APAGAR.....: 27,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 27,00

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
10/03/2025 15:04:26 CAIXA:1521
PEDIDO NUMERO - **0000037765**
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.....
20 X (13,50) 13,50 270,00

Iten(s)20 TOTAL R$ 270,00
TOTAL APAGAR.....: 270,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 270,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: 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
10/03/2025 15:55:11 CAIXA:1521
PEDIDO NUMERO - **0000037770**
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

002264 MANG JARDIM VERDE REAL 20M.....
1 X (90,00) 90,00 90,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 90,00
TOTAL APAGAR.....: 90,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 90,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador
ASS:

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:29:12
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2025
NR. DOCUMENTO 554.015.000.015.801
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 0.13E.0D1.640.975.75A

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 2000 - Data: 01/04/2025

Número
1978

Data de emissão
07/04/2025 14:48

Código de verificação
5A9FD62D5

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 01/03/2025 até 31/03/2025, 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: 01/3/2025 a 31/03/2025 Nota fiscal referência: 1978
DO OBJETO CONTRATADO

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

As atividades jurídicas desenvolvidas no período foram:

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

É o relatório.
Ribeirão Preto, 31 de março de 2.025.

RICARDO MIGUEL SOBRAL
OAB/SP 301.187

VICTOR M. PELÓGIA
OAB/SP 304.262

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:29:13
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2025
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 B.4FE.FA6.5D4.102.76F

Fatura de Locação

082154

Data da emissão de Nota/Fatura:	**Emissão: 06/04/2025**

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: 01/03/2025 à 31/03/2025

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, 06 de abril de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/03/2025 à 31/03/2025

Durante o mês de março 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

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:29:12
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2025
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 4.52F.23B.53C.8DA.564

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
988

Data e Hora da Emissão	06/04/2025 15:36:26	Competência	6/4/2025	Código de Verificação	P9KBTIEHR
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: 01/03/2025 à 31/03/2025

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, 06 de abril de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/03/2025 à 31/03/2025

Durante o mês de março 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

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:36
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161204552639402316851928510450000038180
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 40.801
DATA DE VENCIMENTO 08/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 381,80
VALOR COBRADO 381,80
==========
NR.AUTENTICACAO 6.335.624.3DC.532.4DF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Nº Nº **3740**
FLUXO
SAÍDA

35250205975312000134550010000037401300995647

Mod 55 série 1

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL **Protocolo:** 135250539839529

Página 1 de 1 CHAVE 35250205975312000134550010000037401300995647

pedido: 3949 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	27/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP		DATA SAÍDA/ENTR
ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JD RECORD	06783-230		
CIDADE	TELEFONE / FAX	UF	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO SERRA	18 3374-8438	SP	ISENTO	

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	UNITÁRIO	TOTAL	%ICMS	BASE	VAL ICMS
141	SACO TALHER	141	39239090	102	5102	PCT	4,000	9,45	37,80	0	0,00	0,00
3819	Kit 5917 CAIXA PAPELAO ONDULADO 40X25X35	3819	48191000	102	5102	PC	4,000	4,46	17,85	0	0,00	0,00
1166	Kit 5917 FACA DESC FAST FOOD	557179	39241000	500	5405	CT	10,000	13,16	131,65	0	0,00	0,00
1165	Kit 5917 GARFO DESC FAST FOOD	557178	39241000	500	5405	CT	10,000	13,16	131,65	0	0,00	0,00
1498	Kit 5917 GUARD SANTEPEL 24 C/50	1498	48183000	500	5405	PCT	20,000	2,37	47,40	0	0,00	0,00
4083	Kit 5917 SACO PLASTICO 12X15	4083	39232190	102	5102	MIL	1,000	15,45	15,45	0	0,00	0,00

Ana
melhorou 05/03/25

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$381,80
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$381,80

TRANSPORTADORA DE VOLUME/SERVIÇOS

NOME DA TRANSPORTADORA	FRETE POR (0 EMITENTE, 1 DESTINATÁRIO)	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0	XXX-000		
ENDEREÇO	CIDADE	UF		IE

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0	0

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Ped 3949 Rm 1787
Pagamento(s)
Parc. 1 Vencto 08/04/2025 Valor R$ 381,80

Entrega: - **END:** **Bairro:** - - - **Ped. Cliente:** **379929301**

ICMS ST SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF DECRETO 52804 DE 13-03-08

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO N. 3949 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 : 379929301 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$ 125,18CONTARTO GESTAO S 467 2023 PA 22600 2023
PEDIDO BIONEXO 379929301

Digitalizado com CamScanner

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:34

Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda

05.975.312/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 150,0000	**CIF**	**2 Dias**	**40 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 381,8000**	**↑7.85 % | R$ 27,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113138 - Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente	KIT CONJ OMEGA - GARFO FACA e GUARDANAPO	**Marca:** diversos **Embalagem:** Milheiro com 1000	1.000,0	0,3440	344,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,3200 \| Variação da Última Compra: ↑7.5% \| R$ 0,0240 | R$ 24,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112266 - Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades	SACO TALHER 7X23cm	**Marca:** Tileno **Embalagem:** PACOTE C/700 UNID com 1	4,0	9,4500	37,8000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$8,5000 \| Variação da Última Compra: ↑11.18% \| R$ 0,9500 | R$ 3,8000 **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
113138	Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente -	Unidade	1000.0

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	1.000,0	0,3200	320,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** KIT CONJ OMEGA - GARFO FACA e GUARDANAPO **Marca:** diversos **Embalagem:** Milheiro com 1000	1.000,0	0,3440	344,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: PRAZO DE ENTREGA 7 DIAS UTIL					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** KIT REFEICAO GARFO/FACA/GUARDANAPO 10X25 **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,4200	420,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** KIT (GARFO FF / FACA FF / GUARDANAPO C/30 GOLDEN **Marca:** GOLDEN **Embalagem:** PACOTE C/ 30 com 30	1.000,0	0,5200	520,0000	

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
112266	Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades -	Pacote	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23cm **Marca:** Tileno **Embalagem:** PACOTE C/700 UNID com 1	4,0	9,4500	37,8000	Confirmado
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO P/ TALHER 6X22 PCT. C/1000 RB76 **Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	11,7800	47,1200	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23 PACOTE COM 1000 UNIDADES **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** 1 com 1	4,0	11,8900	47,5600	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SACO TALHER 6 X 24 COM 1000 **Marca:** AMP **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	14,0400	56,1600	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO PARA TALHER 7X23 0,03 PCT 1000 UN **Marca:** LIRA **Embalagem:** 1 com 1	4,0	18,0000	72,0000	

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:36
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081068115014921443850009910460002117884
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 40.802
DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 21.178,84
VALOR COBRADO 21.178,84
==========
NR.AUTENTICACAO 3.F5D.E85.E42.9E6.AAB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2213393 Série 1, emitido em 17/03/2025

NUMERO NOTA	18000
DATA E HORA DA EMISSÃO	17/03/2025 12:15:16
CODIGO DE VERIFICAÇÃO	WD9D2JBA

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: 20.137,18
REPASSE: 791,96
TOTAL DO PEDIDO Nº 54050 : 21178,84

CONTRATO GESTÃO S-467/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$249,70

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: 17/03/2025 12:15:16

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

18000

Fatura

Data de Emissão: 17/03/2025
Nro.: 10703
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Prestador

BENEFÍCIOS 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 54050.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/04/2025 até 30/04/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 20.137,18
REPASSE:	R$ 791,96
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 20.929,14

Observações: CONTRATO GESTÃO S-467/2023

Período de 01/04/2025 até 30/04/2025

Empresa: AHBB - UMTS

TOP - VARIAVEL	**18.200,92**	
SPTRANS ONIBUS	**809,94**	
SPTRANS METRO	**234,00**	
SPTRANS INTEGRACAO	**816,92**	
BEM BARUERI	**75,40**	
	Total Benefícios:	R$ 20.137,18
	Taxa Administrativa:	R$ 249,70
	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$ 791,96
	Total Geral:	R$ 21.178,84

Emissão: 17/03/2025 13:51

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 10681.150149 21443.850009 9 10460002117884**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00106811-5**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000106811	**17359884000178**	**09/04/2025**	**R$ 21.178,84**

(-) 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 54050 de 01/04/2025 a 30/04/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10681.150149 21443.850009 9 10460002117884**

Local de pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ

Vencimento: **09/04/2025**

Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP

Agência / Código Beneficiário: **0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
17/03/2025	**000106811**		**N**	**17/03/2025**

Carteira / Nosso número: **109/00106811-5**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	109	**R$**		

(=) Valor documento: **R$ 21.178,84**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 54050 de 01/04/2025 a 30/04/2025. 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. Benefício	Benefício	Cód. Departamento	Departamento	Cód. Local	Número Cartão	Qtde Diaria	Valor Unit.	Dias	Vl. Total	OBSERVAÇÕES
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	20	R$ 244,00	
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	13	R$ 309,40	
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	20	R$ 244,00	
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	13	R$ 642,20	
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	13	R$ 158,60	
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	20	R$ 244,00	
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	20	R$ 667,20	
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	20	R$ 500,00	
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	13	R$ 301,60	
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	13	R$ 150,80	
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	13	R$ 293,80	
SEG A SEXTA	4398	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	378.326.008-61	46939634	15/12/1989	CLEONICE APARECIDA DOS SANTOS CAMARGO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	20	R$ 232,00	
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	13	R$ 325,00	
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	13	R$ 189,80	
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	20	R$ 500,00	
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	13	R$ 332,80	
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	257659547	13/04/1971	CONCEICAO PINTO PEDRO	7741	SPTRANS INTEGRAÃÃO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	589289779	2	R$ 10,71	13	R$ 278,46	
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	13	R$ 150,80	
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	20	R$ 452,00	
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	13	R$ 158,60	
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	13	R$ 189,80	
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	13	R$ 150,80	
12X36	4363	GISELE BASTOS SALES	314.992.508-86	422812456	26/07/1983	JACI MARIA BASTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,00	13	R$ 156,00	
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	20	R$ 244,00	
12x36	4363	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO	465.007.608-08	545258261	08/06/1995	CRISTIANA MOREIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 10,92	13	R$ 283,92	
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	13	R$ 75,40	
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	13	R$ 422,50	
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	13	R$ 150,80	
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	13	R$ 189,80	
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	13	R$ 158,60	
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	13	R$ 135,20	
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	26	R$ 301,60	
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	20	R$ 488,00	
SEG A SEXTA	4398	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	311.828.778-00	348782342	04/08/1983	MARIA CELINA DE AQUINO AZEVEDO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	20	R$ 476,00	
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	13	R$ 142,74	
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	13	R$ 309,40	
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	13	R$ 338,00	
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	13	R$ 158,60	
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	13	R$ 234,00	

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	20	R$ 244,00	
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	13	R$ 150,80	
12X36	4363	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	144.980.388-19	20604480X	25/02/1969	EDNA VIEIRA DIAS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	13	R$ 150,80	
12X36	4363	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	090.907.664-21	646523624	05/09/1990	MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	862076946	2	R$ 10,00	13	R$ 260,00	
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	13	R$ 317,20	
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	20	R$ 244,00	
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	13	R$ 309,40	
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	13	R$ 189,80	
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	13	R$ 301,60	
12x36	4363	MATHEUS VIDAL LEITE	357.061.958-38	388930846	12/12/1999	MARIA VIDAL DA SILVA FILHA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	13	R$ 293,80	
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	13	R$ 317,20	
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	13	R$ 158,60	
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	13	R$ 150,80	
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	13	R$ 293,80	
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	20	R$ 244,00	
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	13	R$ 293,80	
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$ 7,30	13	R$ 189,80	
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	13	R$ 150,80	
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	13	R$ 309,40	
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	13	R$ 340,60	
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	13	R$ 189,80	
12x36	4363	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	45342842	31/10/1983	TEREZINHA DE OLIVEIRA SOUZA	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 10,71	13	R$ 278,46	
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	13	R$ 189,80	
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	13	R$ 486,20	
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	20	R$ 232,00	
12X36	4363	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	176.989.728-36	271004150	29/03/1975	RAIMUNDA PEREIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	13	R$ 189,80	
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	13	R$ 158,60	
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	13	R$ 150,80	
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	13	R$ 150,80	
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	13	R$ 301,60	
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	20	R$ 232,00	
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	13	R$ 189,80	
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	20	R$ 476,00	
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	13	R$ 328,90	
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	13	R$ 301,60	
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	20	R$ 232,00	
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	13	R$ 158,60	

SOLICITANTES NOVOS
ATUALIZAÇÃO
NOVOS ADMITIDOS
FÉRIAS
APRENDIZ
AFASTADO

R$ 20.137,18

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:36
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000046882349201044310450000068220
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 40.803
DATA DE VENCIMENTO 08/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 682,20
VALOR COBRADO 682,20
==========
NR.AUTENTICACAO 0.C2A.ACF.701.39E.A70
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 788215
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7882 1510 0538 6356

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.	135250642724048 11/03/2025 08:56:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	11/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	12 MAR. 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 08/04/2025 682,20

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
682,20	122,80	0,00	0,00	682,20

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	682,20

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			17,04	17,04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26570	**LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100 (LANA28G1M)-GTECH (Fornecedor: 739, Lote: 172401, Qtde: 60 ,Data Fab: 18/05/2024, Data Val: 17/05/2029)**	90183999	200	5102	CX	60	11,3700	682,20	682,20	122,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 380212925 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 ||#R22V1 R41P33V1 #||
Pedido: 791830
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: 0,03
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%).

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

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

OK

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
112648	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm -	Unidade	6000.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **2600.0**
Preço Unit.: **0,1029**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	6.000,0	0,0478	286,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 ás 15h35m.					
Comentário: 32849 - LANCETA LANCETADOR 28G C/100-UNIQMED					
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** LANCETA DE SEGURANÇA 28G X1,5MM **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** UN com 1	6.000,0	0,0500	300,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL SOFT 28G (1.8MM) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	6.000,0	0,1100	660,0000	
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	6.000,0	0,1150	690,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LANCETA P/TESTE DE GLICEMIA 28G C/DISP SEG C/100UN 10214 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	6.000,0	0,1190	714,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G - PROFUND 1,8 MM - UNIQMED [LARANJA] - CX C/100 UN - UNIQMED **Marca:** LANCETA DE SEGURANCA 28G - PROFUND 1,8 MM - UNIQMED [LARANJA] - CX C/100 UN - UNIQMED **Embalagem:** 100	6.000,0	0,1217	730,2000	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:36
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090088560093803071318130003710450000293390
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 40.804
DATA DE VENCIMENTO 08/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.933,90
VALOR COBRADO 2.933,90
==========
NR.AUTENTICACAO 0.D39.D69.8AA.C8B.082
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

NF-e

0000303625

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 0000303625
Série 1
Folha: 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

Protocolo de autorização de uso:
135250645903398

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
374040825112		01.989.200/0001-81	35.2503.01.989.200/0001.81-55-001-000.303.625-140.942.778.5

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	11/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA . 862	JARDIM RECORD	06.783-230	11/03/2025

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA		SP		13:56:27

FATURA
Vencto:08/04/2025 Valor:2933.9

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
770.00	138.60	0.00	0.00	2933.90

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	2933.90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA	0 - REMETENTE(CIF) 3 - PROP. REMETENTE 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 4 - PROP. DESTINATARIO 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
14,00	Outros			40,00	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
00095287	ESPONJA DUPLA FACE ESPONFLORA UN 2619	68053090	060	5405	UN	10.000	0,4800	4,80	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00012378	PRAFESTA COLHER REFEICAO CRISTAL C/1000 3703	39241000	060	5405	UN	3.000	49,9000	149,70	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00003673	PRAFESTA COLHER SOBREMESA C/1000 18793	39241000	060	5405	UN	3.000	36,8000	110,40	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00084298	TAMPA ALTACOPPO TPL-100 C/50 62844	39235000	000	5102	UN	280.00	2,7500	770,00	770.00	138.60	0,00	18.00	0,00
00011442	COPO COPOSUL 180ML BRANCO/TRANSPARENTE C/100 3209	39241000	060	5405	UN	500.00	3,2200	1.610,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00033526	COPO COPOSUL 50ML BRANCO/TRANSPARENTE C/100 3203 (novo é do JAN)	39241000	060	5405	UN	150.00	1,8800	282,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00003857	GUARDANAPO PEROLA 27,5X31,5 C/100 1000983	48183000	060	5405	UN	2.000	3,5000	7,00	0.00	0.00	0,00	0.00	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 37929301.1 CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P.A 22.600 2023 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 884.32 (30.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 271.39

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Ass.:
Função: nutricionista Data: 13/03/25

Ana Cristina Diegues
Nutricionista
CRN: 8745

Instru□□es de Impress□o
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (N□o use modo econ□mico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Comprovante de Entrega

Banco Itaú S.A. | **341-7** |

Comprovante de Entrega

Benefici□rio	Ag□ncia / C□digo do Benefici□rio	Vencimento	N□ 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	08/04/2025	0000303625
Pagador	**Nosso N□mero**	**Esp□cie**	**Valor do Documento**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70	109/00856009-3	R$	R$ 2.933,90
Local de pagamento			Data de Processamento
At□ o vencimento, preferencialmente no Ita□. Ap□s o vencimento, somente no ITA□			11/03/2025
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data / Entregador

Motivo de n□o entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) N□o existe n. indicado ( ) Recusado ( ) N□o Procurado
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endere□o insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

341-7 | **34191.09008 85600.938030 71318.130003 7 10450000293390**

Benefici□rio	Ag□ncia / C□digo do Benefici□rio	Esp□cie	Quantidade	Nosso n□mero
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3	R$		109/00856009-3

N□mero do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000303625	01989200000181	08/04/2025	R$ 2.933,90

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras dedu□□es	(+) Mora / Multa	(+) Outros acr□scimos	(=) 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

Instru□□es

Autentica□□o mec□nica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 85600.938030 71318.130003 7 10450000293390**

Local de pagamento	Vencimento
At□ o vencimento, preferencialmente no Ita□. Ap□s o vencimento, somente no ITA□	08/04/2025
Benefici□rio	**Ag□ncia / C□digo Benefici□rio**
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	Esp□cie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso n□mero
11/03/2025	0000303625	DMI	N	11/03/2025	109/00856009-3

Uso do banco	Carteira	Esp□cie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109 -	R$			R$ 2.933,90

Instru□□es (Instru□□es de responsabilidade do benefici□rio. Qualquer d□vida sobre este boleto, contate o benefici□rio)
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.: 0000303625; Cobrar Juros de R$ 9,68 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/04/2025 Cobrar Multa de R$ 58,68 apos o venciment

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras dedu□□es
(+) Mora / Multa
(+) Outros acr□scimos
(=) 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

C□d. baixa

Pagador / Avalista

Autentica□□o mec□nica - **Ficha de Compensa□□o**



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

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
8	--	**R$ 4.597,9000**	**↑1.52 % | R$ 68,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113105 - Carrinho Coletor de Lixo AZUL 240 litros ou 96 kg de lixo com Pedal Rodas de borracha: 200mm de diâmetro e eixo reforçado	CONTENTOR PLASTICO 240 LITROS COM RODAS E PEDAL	**Marca:** JSN **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	376,0000	376,0000
***Referência:** 14/01/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$424,9000 \| Variação da Última Compra:↓11.51% \| R$ 48,9000 | R$ 48,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER REFEICAO COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	0,0499	149,7000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0480 \| Variação da Última Compra: ↑3.96% \| R$ 0,0019 | R$ 5,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	0,0368	110,4000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0352 \| Variação da Última Compra: ↑4.55% \| R$ 0,0016 | R$ 4,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
3200 - Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades	COPO 50 ML COPOSUL C/ 5000	**Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	150,0	1,8800	282,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$1,8000 \| Variação da Última Compra: ↑4.44% \| R$ 0,0800 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO COPOSUL 180 ML COM 100	**Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	900,0	3,2200	2.898,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$3,2200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 09h29min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
2614 - Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm	ESPONJA DUPLA FACE	**Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,4800	4,8000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,4800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	200,0	0,0350	7,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,0350 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
62844 - Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml	TAMPA 100 ML PLASTICA ALTACOPO	**Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** UNITARIO com 1	14.000,0	0,0550	770,0000

***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.14000.00 | Preço R$0,0482 | Variação da Última Compra: ⬆14.11% | R$ 0,0068 | R$ 95,2000
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
3703	Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca -	Caixa	3000.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0480**

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**

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	3.000,0	0,0499	149,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 ás 15h11m.					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA COM 1000 com 1000	3.000,0	0,0570	171,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,0570	171,0000	
Xara Distribuidora De Embalagens Ltda	**Item:** COLHER PS BRANCA DESCARTAVEL P/REFEICAO CX **Marca:** ELITE **Embalagem:** CX com 1	3.000,0	0,0610	183,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COLHER DESCARTAVEL P/REFEI BRANCO LEITOSO C/1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,0740	222,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES **Marca:** SUPER TUDO **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,1018	305,4000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** Colher p/refeição (p/sopa) **Marca:** Não informado **Embalagem:** caixa com 1000	3.000,0	0,1050	315,0000	

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
18793	**Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca -**	**Unidade**	**3000.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0352**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0352**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **CROPAC**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0420**

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	3.000,0	0,0368	110,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 ás 15h11m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	0,0401	120,3000	
Xara Distribuidora De Embalagens Ltda	**Item:** COLHER PS BRANCA DESCARTAVEL P/SOBREMESA CX **Marca:** ELITE **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,0414	124,2000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER PLÁSTICA DESCARTÁVEL P/ SOBREMESA **Marca:** PLASTILANIA **Embalagem:** 1 com 1000	3.000,0	0,0430	129,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** COLHER DESC SOBREMESA LEITOSA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** MILHEIRO com 1000	3.000,0	0,0433	129,9000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA PRAFESTA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,0441	132,3000	
Comercio De Descartáveis Ufa Ltda	**Item:** Colher de sobremesa a granel **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1000	3.000,0	0,0480	144,0000	

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
3200	Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades -	Pacote	150.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me**
Marca: **ECONOCOPO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,8000**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,8000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** COPO 50ml Fonplas **Marca:** FONPLAS **Embalagem:** CX com 50	150,0	1,8000	270,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 50 ML COPOSUL C/ 5000 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	150,0	1,8800	282,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 ás 15h11m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	150,0	1,9900	298,5000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** COPO DESC 50ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CENTO com 1	150,0	2,0600	309,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO CAFE 50 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	150,0	2,0600	309,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COPO PLASTICO DESCARTAVEL BRANCO 50ML. **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** CX com 50	150,0	2,1000	315,0000	
Xara Distribuidora De Embalagens Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL PP BRANCO 50mlCX C/5000un **Marca:** SUPER PREMIUM ALTACOPO **Embalagem:** CX com 50	150,0	2,1000	315,0000	

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
3201	**Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades -**	**Pacote**	**900.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **3,2200**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Xara Distribuidora De Embalagens Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL PS BR 180ML **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 25	900,0	3,2200	2.898,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO COPOSUL 180 ML COM 100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	900,0	3,2200	2.898,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 09h29min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** COPO 180ML PLÁSTICO DESCARTÁVEL **Marca:** Fonplast **Embalagem:** cx com 25	900,0	3,2300	2.907,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COPO PLASTICO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 180ML - ECONOPOT **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** CAIXA com 25	900,0	3,3600	3.024,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	900,0	3,4000	3.060,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 52006 - COPO PLASTICO TRANSPARENTE 180ML - PACOTES COM 100 UNIDADES **Marca:** IBRAS **Embalagem:** 2500 com 1	900,0	3,4400	3.096,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO 180 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	900,0	3,5800	3.222,0000	

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
2614	Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE 71MM X 100MM TININDO **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	10,0	0,4500	4,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,4800	4,8000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 36428 - ESPONJA DUPLA FACE AMARELA/VERDE **Marca:** ALKLIN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,5200	5,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN **Marca:** 3M **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	0,5500	5,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,6350	6,3500	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** unidade com 1	10,0	0,6500	6,5000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** British/Bettanin/Nobre **Embalagem:** PC com 1	10,0	0,9300	9,3000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ESPONJA MULTIUSO DUPLA FACE 9410 SUPERPRO **Marca:** SUPERPRO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,9700	9,7000	

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
100983	Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm -	Pacote	120.0

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	200,0	0,0350	7,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** GUARDANAPO 30X30 C50UN **Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	120,0	1,4200	170,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** GUARDANAPO 24X22 SANTEPEL **Marca:** SANTEPEL **Embalagem:** PC com 1	120,0	1,5800	189,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** GUARDANAPO **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** PACOTE com 1	120,0	2,2500	270,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** GUARDANAPO FL SIMPLES 30X31 PACOTE COM C/50 UNIDADES **Marca:** nobby **Embalagem:** 1 com 1	120,0	2,9200	350,4000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** GUARDANAPO 30X32 - C/50 UNID **Marca:** DADU **Embalagem:** PACOTE C/50 UNID com 1	120,0	3,2900	394,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** GUARDANAPO 28X30 OTIMA C/100 **Marca:** OTIMA **Embalagem:** UNIDADE com 1	120,0	3,4700	416,4000	

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.36
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2281-0 - VIC.RAO-URB.SP
CONTA: 34.848-1

FAVORECIDO: D.B.S. HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA
CPF/CNPJ: 20.762.941/0002-50
VALOR: R$ 89.855,00
DEBITO EM: 08/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040805
AUTENTICACAO SISBB: 9.0E0.8C0.4BD.5F0.344

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

1957/25

Emissão **04/04/2025**

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		10/04/2025

Discriminação Dos Serviços :

Locação de enxoval hospitalar

Serviço realizado em Março

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 - MARÇO 2025

01/mar	02/mar	03/mar	04/mar	05/mar	06/mar	07/mar	08/mar	09/mar	10/mar	11/mar	12/mar	13/mar	14/mar	15/mar		T.KG	Preço kg	R$ 5,00	vl total
592	618	595	553	601	433	569	507	594	560	579	575	585	575	545		8481			R$ 42.405,00
16/mar	**17/mar**	**18/mar**	**19/mar**	**20/mar**	**21/mar**	**22/mar**	**23/mar**	**24/mar**	**25/mar**	**26/mar**	**27/mar**	**28/mar**	**29/mar**	**30/mar**	**31/mar**		**Preço kg**	**R$ 5,00**	**vl total**
525	573	560	586	485	659	657	615	617	647	578	642	555	597	521	673	9490			R$ 47.450,00
																			R$ 89.855,00

20.762.941/0002-50
D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - CEP: 09961-350
DIADEMA - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.36
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85850001817-3 71510385251-7
	00071625097-7 72783957757-1
Data do pagamento	08/04/2025
Numero do Documento	07.16.25097.7278395-7
Valor Total	181.771,51

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 040806
AUTENTICACAO SISBB: 2.A9B.FE6.E1D.7C0.733

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	07.16.25097.7278395-7

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000328474146

Pagar este documento até

10/04/2025

Valor Total do Documento

181.771,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	36.257,59	2.512,65	362,57	39.132,81
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	116.208,54	8.053,25	1.162,08	125.423,87
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00	1.105,33	159,50	17.214,83
	Totais	**168.416,13**	**11.671,23**	**1.684,15**	**181.771,51**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 07/04/2025 09:48:20

85850001817 3 71510385251 7 00071625097 7 72783957757 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850001817 3 | 71510385251 7 | 00071625097 7 | 72783957757 1

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25097.7278395-7
Pagar até:	10/04/2025
Valor:	181.771,51

Pague com o PIX

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR COM JUROS E MULTA	
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	6	01/02/2025	R$ 938.060,83	R$ 43.619,83	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	38%	R$ 47.078,88
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	7	16/02/2025	R$ 938.060,83	R$ 43.619,83	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	38%	R$ 47.078,88
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	620	10/02/2025	R$ 8.870,00	R$ 412,46	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	0%	R$ 445,17
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	901	06/02/2025	R$ 33.300,00	R$ 1.548,45	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	1%	R$ 1.671,24
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	553	03/02/2025	R$ 30.000,00	R$ 1.395,00	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	1%	R$ 1.505,62
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10854	04/02/2025	R$ 3.693,48	R$ 171,75	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	0%	R$ 185,37
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO SELENA	13.809.254/0001-05	10	03/02/2025	R$ 127.000,00	R$ 3.810,00	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	3%	R$ 4.112,13
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	74	04/02/2025	R$ 222.000,00	R$ 10.323,00	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	9%	R$ 11.141,61
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	73	04/02/2025	R$ 85.500,00	R$ 3.975,75	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	3%	R$ 4.291,03
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	3724	05/02/2025	R$ 10.234,00	R$ 475,88	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	0%	R$ 513,62
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	182	03/02/2025	R$ 143.148,70	R$ 6.656,41	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	6%	R$ 7.184,26
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	26788	19/02/2025	R$ 4.305,00	R$ 200,18	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	0%	R$ 216,05
						R$ 116.208,54				
						R$ 125.423,87	**R$ 9.215,33**			

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR COM JUROS E MULTA	
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	6	01/02/2025	R$ 938.060,83	R$ 14.070,91	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	39%	R$ 15.186,73
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	7	16/02/2025	R$ 938.060,83	R$ 14.070,91	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	39%	R$ 15.186,73
IRRF NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	620	10/02/2025	R$ 8.870,00	R$ 133,05	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	0%	R$ 143,60
IRRF NOTA	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	901	06/02/2025	R$ 33.300,00	R$ 499,50	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	1%	R$ 539,11
IRRF NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	553	03/02/2025	R$ 30.000,00	R$ 450,00	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	1%	R$ 485,68
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10854	04/02/2025	R$ 3.693,48	R$ 55,40	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	0%	R$ 59,79
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	74	04/02/2025	R$ 222.000,00	R$ 3.330,00	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	9%	R$ 3.594,07
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	73	04/02/2025	R$ 85.500,00	R$ 1.282,50	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	4%	R$ 1.384,20
IRRF NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	3724	05/02/2025	R$ 10.234,00	R$ 153,51	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	0%	R$ 165,68
IRRF NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	182	03/02/2025	R$ 143.148,70	R$ 2.147,23	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	6%	R$ 2.317,50
IRRF NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	26788	19/02/2025	R$ 4.305,00	R$ 64,58	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	0%	R$ 69,70
						R$ 36.257,59				
						R$ 39.132,81	**R$ 2.875,22**			

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR COM JUROS E MULTA	
INSS NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	90	03/02/2025	R$ 145.000,00	R$ 15.950,00	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO	100%	R$ 17.214,83
						R$ 15.950,00				
						R$ 17.214,83	**R$ 1.264,83**			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.36
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.471-7

FAVORECIDO: LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D
CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
VALOR: R$ 20.000,00
DEBITO EM: 08/04/2025

==========

DOCUMENTO: 040807
AUTENTICACAO SISBB: 5.9F3.745.4E9.1B5.4AE

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
03/04/2025 16:32:31	**04/2025**	**488 / U**	**sumkWltba**

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: março 2025 - Período Integral (01/03 - 31/03)

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 – MARÇO 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: 01/03/2025 à 31/03/2025

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, 01 de abril 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

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:36
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

13691726040000193481900000278283110480000189500
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
UMS TABOAO DA SERRA
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 40.808
DATA DE VENCIMENTO 11/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.895,00
VALOR COBRADO 1.895,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.7D7.F01.37F.495.5EC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000038315
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0383 1513 3051 5224

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	135250612410473 07/03/2025 18:43:06-03:00

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	07/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	07/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		18:35:00

FATURA

001 06/04/2025 1.895,00								

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
1.895,00	341,10	0,00	0,00	1.895,00

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	1.895,00

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			11,248	10,495

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
M10059	OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT LOTE:25011188 - Val:31/01/2027Resol ucao do Senado Federal nº 13/12. Nu mero da FCI 048B5294-0270-4960-A690 -7FC7B81EF83C.. Fab: 15/01/2025	30041019	500	5102	CX	5,0000	379,0000	1.895,00	1.895,00	341,10	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250612410473
| Pedido:051381 | ID.379921823 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Nome: Cleome
Farmaceutica 10 03 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

Recibo do Pagador

UNICRED | **136-8** | **13691.72604 00001.934819 00000.278283 1 10480000189500**

Beneficiário	Agência / Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 009944371000104 **AV SANTOS DUMONT,1355 - JOINVILLE / SC - 89218-105**	**1726-4/0001934-8**	**R$**		**021/1000002782-8**

Número do documento	CPF / CNPJ	Vencimento	Valor do documento
038315	**009944371000104**	**11/04/2025**	**1.895,00**

(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador **UMS TABOAO DA SERRA - CNPJ 045349461001770**
EST TEN JOSE M DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Autenticação mecânica

UNICRED | **136-8** | **13691.72604 00001.934819 00000.278283 1 10480000189500**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco

SAC Unicred 0800 647 2930
Ouvidoria Unicred 0800 940 0602

Vencimento: **11/04/2025**

Beneficiário **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 009944371000104**
AV SANTOS DUMONT,1355 - JOINVILLE / SC - 89218-105

Agência / Código Beneficiário: **1726-4/0001934-8**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
08/04/2025	**038315**	**DM**	**N**	**08/04/2025**	**021/1000002782-8**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
8650	**021**	**R$**			**1.895,00**

Instruções **(Texto de responsabilidade do Cooperado)**

Após o vencimento Mora Mensal de 5.60%

Controle participante: 1000002782

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
UMS TABOAO DA SERRA - CNPJ 045349461001770
EST TEN JOSE M DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

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
09/04/2025 11:36

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
7	--	**R$ 24.323,4000**	**↓1.71 % | R$ 423,3500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	2.000,0	3,5900	7.180,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$3,6900 \| Variação da Última Compra:↓2.71% \| R$ 0,1000 | R$ 200,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	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
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1100.00 | Preço R$0,5900 \| Variação da Última Compra:↓11.02% \| R$ 0,0650 | R$ 71,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU - OMEPRAZOL SODICO 40MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 20	500,0	7,2900	3.645,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$7,3000 \| Variação da Última Compra:↓0.14% \| R$ 0,0100 | R$ 5,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
743 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT - OXANON 500MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	500,0	3,7900	1.895,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$3,9475 \| Variação da Última Compra:↓3.99% \| R$ 0,1575 | R$ 78,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/03/2025 às 17h19min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48)	**Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 1	288,0	3,9500	1.137,6000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.288.00 | Preço R$4,0000 \| Variação da Última Compra:↓1.25% \| R$ 0,0500 | R$ 14,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:30)	**Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 1	210,0	4,5900	963,9000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$4,7500 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.37% \| R$ 0,1600 | R$ 33,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 19h35min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:30)	**Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:30) - CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	2.010,0	4,4400	8.924,4000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.2010.00 | Preço R$4,4500 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.22% \| R$ 0,0100 | R$ 20,1000 **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
09/04/2025 11:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
743	Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BLAUSIEGEL**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,9475**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BLAUSIEGEL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,0193**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	500,0	0,6082	304,1000	
Comentário: 21840 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	500,0	0,6082	304,1000	
Comentário: 21840 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT - OXANON 500MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	500,0	3,7900	1.895,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/03/2025 às 17h19min — Respondeu incorretamente o item cotado					
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	500,0	3,9000	1.950,0000	
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	500,0	3,9475	1.973,7500	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.45
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0786-2 - S PAULO JD BONFIGLIOLI
CONTA: 99.309-7

FAVORECIDO: GRM SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.129.395/0001-53
VALOR: R$ 61.250,00
DEBITO EM: 09/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040901
AUTENTICACAO SISBB: A.119.31A.7EA.55F.461

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250401u48129395000153

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000569	01/04/2025 09:27:22	EUDV-I8BC

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: 01/03/2025 Á 31/03/2025.
VENCIMENTO DA FATURA: 05/04/2025.
FATURA MENSAL: R$62.500,00

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

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$61.250,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 62.500,00

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

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

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

Município da Prestação do Serviço	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 ABRIL 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
LUIS FERNANDO	06 AS 18HS.	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
KELVIN BRUNO		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
EDSON APARECIDO		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
INGRID PEREIRA		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
RODRIGO MARTINS	18 AS 06HS.	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
IGOR DA SILVA		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
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
MICAELA TRINDADE		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
MARCO AURÉLIO	06 AS 18HS.	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
NATÁLIA DE SOUZA		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
SEVERINO ALVES		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
CRISTIAN WESLEY		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
ELIAS JESUS	18 AS 06HS.	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
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
MARIANI ANDRADE		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
MATEUS RIKUMI		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA

GRM SERVICOS 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: 01/03/2025 Á 31/03/2025.

Relatório dos serviços prestados dentro da unidade referente a **NF569**:

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

São Paulo, 01 de Março de 2025.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.45
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: 09/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040902
AUTENTICACAO SISBB: E.481.90A.8A1.4AE.EF0

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 148

Emissão: 02/04/2025

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 01/03/2025 A 31/03/2025 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: 01/03/2025 a 31/03/2025

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:02/04/2025	DATA DO VENCIMENTO:07/04/2025	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS – MARÇO/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, 02 de abril de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.45
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: 09/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040903
AUTENTICACAO SISBB: C.807.DA5.F60.3FE.AFD

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 149

Emissão: 02/04/2025

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 01/03/2025 A 31/03/2025 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: 01/03/2025 a 31/03/2025

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:02/04/2025	DATA DO VENCIMENTO:07/04/2025	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS
Período (01/03/2.025 a 31/03/2.025)

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, 02 de abril de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.45
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 09/04/2025
==========
DOCUMENTO: 040904
AUTENTICACAO SISBB: 1.A7F.700.8BF.68C.E97

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250407u32982150000134

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000641	07/04/2025 22:59:20	3ERJ-AF5K

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.982.150/0001-34** Inscrição Municipal: **6.210.242-7**
Nome/Razão Social: **ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI**
Endereço: **R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente à prestação de serviços especializados em Medicina e Segurança do Trabalho referente ao contrato de Gestão nº S-467/23, firmado entre Associação Hospitalar Beneficente do Brasil e a Prefeitura de Taboão da Serra, para Gestão da Unidade Mista de Saúde – UMS.
Prestação de Serviços referentes ao mês de: Março-2025

Data de Vencimento da NF: 17/04/2025

Valor Líquido à Pagar: R$ 8.324,48

Dados para Pagamento:
Banco Itaú
AG: 0065
CC: 19586-9

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.870,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	133,06	88,70	266,12	57,65

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	8.870,00	2,00%	177,40	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

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	MARÇO

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
NOTA FISCAL DE Nº:	**641**
DATA DE EMISSÃO:	**07/04/2025**

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
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	Periódico	04/02/2025

Assinatura do Representante da Empresa		**Assinatura do Responsável da Unidade**	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:37
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399014314100000029314821901015610510000256096
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 40.905
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.560,96
VALOR COBRADO 2.560,96
==========
NR.AUTENTICACAO 4.6F5.79C.E26.981.9C9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000064371
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: 000064371
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 7113 1736 8532

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	135250913654249 07/04/2025 10:17:17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	07/04/2025
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		07/04/2025

FATURA / DUPLICATA

001 14/04/2025 2.560,96

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	2.560,96

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	2.560,96

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 '424.001' (em litros), ICMS Monofasico Retido R$ 474,88	27101921	061	5929	L	424,001	6,040	2560,96	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: 342,14 (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$ 474,88
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

,,
- REFERENTE CF-e SAT: 154974, 156012

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA

Seq.Fatura : 22914821

07/04/2025 15:42

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$	
000064371	**07/04/2025**	**14/04/2025**	**2.560,96**	**DOIS MIL, QUINHENTOS E SESSENTA REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS**

Origem	Num.Titulo	Emissão	Placa	Motorista	Quantidade	Item	Valor	Odom.Atual	Odom.Anterior	Rendimento
CF	154974/1	31/03/2025	GE10198	ANDERSON I	214,270	DIESEL S-500	1.294,19	0	0	0,00
CF	156012/1	04/04/2025	GE10198	JOSENILDO	209,731	DIESEL S-500	1.266,77	111.111	0	0,00
					Total		**2.560,96**			

RESUMO

Item		Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
8	DIESEL S-500	424,001	6,040	2.560,96
	Total	**424,001**		**2.560,96**

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, S/N - Nao Informado - VILA LEOPOLDINA
CEP 05.314-001 - SAO PAULO
CNPJ 14.086.932/0002-94 - IE 134491080110

Extrato 154974
CUPON FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0017-70

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$)*	VL ITEM R$
001	8	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA Bico 02 214,27L X 6,040 (348,14)					1.294,19

TOTAL R$ 1.294,19
Outros 1.294,19

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 111,30 (8,60%) / Estadual R$ 236,84(18,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP 63390F

Operador: None - MAIKI CANDIDO CLAUDINO DA SILVAClente..:
10198- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereco.: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

Cidade...: TABOAO DA SERRA / SP

CNPJ/CPF.: 45.349.461/0017-70

Inscr.Est: ISENTO /
Veic.: GERADOR

Placa: GE10198

Motor.: ANDERSON LUIZ

Ass:_____

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupon R$ 348,14
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.085.062
31/03/2025 - 09:20:08

3525 0314 0869 3200 0294 5900
1085 0621 5497 4303 7503

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
AVENIDA DR GASTAO VIANNA, S/N, - Nao Informado - VILA LEOPOLDINA
CEP 05.314-001 - SAO PAULO
CNPJ 14.086.932/0002-94 - IE 134491080110

Extrato 156012
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0017-70

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$) *	VL ITEM R$
001	0	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA Bico 02 209.731L X 6.040 (340,76)					1.266,77

TOTAL R$	1.266,77
Outros	1.266,77

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 108,94 (8,60%) / Estadual R$ 231,82(18,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP 63390F
GERADOR
GERADOR

Operador: None - FABRICIO GAMA FERREIRA
Vendedor: 5486 - FABRICIO GAMA FERREIRAClifente..: 10198 - ASSOCIACAOHOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereco.: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

Cidade...: TABOAO DA SERRA / SP

CNPJ/CPF.: 45.349.461/0017-70

Inscr.Est: ISENTO /
Veic.: GERADOR

Placa: GE10198

Motor.: JOSENILDO
KM: 111111

Ass:_____

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 340,76
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. **001.085.062**
04/04/2025 - 17:30:44

3525 0414 0869 3200 0294 5900
1085 0621 5601 2612 7374



10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:57:40
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2025
NR. DOCUMENTO 555.853.000.001.236
VALOR TOTAL 682,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TOPFILTROS SERVICOS LTDA
AGENCIA: 5853-X CONTA: 1.236-X
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO B.C1E.D14.5D7.BAF.C7B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Topfiltros

TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA
EPP - TOPFILTROS

TRAVESSA EUCLYDES PINHEIRO, 146 - MOINHO VELHO
04284-090 SAO PAULO - SP
11 2946-6535

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

13.649
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0307 2138 3900 0157 5500 1000 0136 4911 8124 9276

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	135250644189247 11/03/2025 11:13:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	116.989.179.113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	07.213.839/0001-57

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ: 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO: 11/03/2025
ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO / DISTRITO: JARDIM RECORD	CEP: 06783-230	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA	UF: SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
13649/001 10/04/2025 682,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	682,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,48	682,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS	4-Próp/Dest.				45.349.461/0017-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	TABOAO DA SERRA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
TF1601	FILTRO CONDICIONADOR P/ AGUA STA BABY C/ KDF	84212100	0102	5102	PC	1	682,00	682,00	0,00	0,00		110,48

BCO. ITAÚ
AG. 6680
C/C: 00836-1

BCO. BRASIL
AG. 5853-X
C/C: 1236-X

18/3

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Nome: Ana Diegues Assinatura
Função: Nutricionista Data: 12 03 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID.381357584 - Orcamentos N 18209 - CONTRATO DE GESTAO N S - 467/2023 - PA22.600/2023 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 11/03/2025 às 11:14 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 13.649. EMISSÃO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: 682,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783-230-TABOAO DA SERRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 13.649 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 682,00 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. 000.013.649
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP

TRAVESSA EUCLYDES PINHEIRO, 146
MOINHO VELHO - 04284-090
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1129466535

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.649
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0307 2138 3900 0157 5500 1000 0136 4911 8124 9276

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	**135250644189247 - 11/03/2025 11:13:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
116989179113	**33842639**		**07.213.839/0001-57**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**11/03/2025**

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**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**10/04/2025**
Valor	**R$ 682,00**

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**	**682,00**

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**	**110,48**	**0,00**	**682,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**4-Próprio por conta do Dest**				**45.349.461/0017-70**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	TABOAO DA SERRA	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME**			**4,000**	**4,000**

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
TF1601	FILTRO CONDICIONADOR P/ AGUA STA BABY C/ KDF	84212100	0/102	5102	PC	1,0000	682,0000	682,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID.381357584 - Orcamentos N 18209 - CONTRATO DE GESTAO N S - 467/2023 - PA22.600/2023 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Email do Destinatário: adm@topfiltros.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 110,48	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 13:56

Topfiltros Comércio , Montagens e Serviços Ltda - ME

07.213.839/0001-57

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 680,0000	**FOB**	**1 Dias**	**30/60/90 ddl no cheque**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 682,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113739 - Filtro Condicionado para Agua Potável Modelo TF1601 - Fabricados em PVC, PP, ABS atóxicos e de alta resistência mecânica. Não são atacados por ácidos ou solventes. Dimensões em mm 390 comprimento x 130 Diâmetro, Pressão de Trabalho kgf/cm2 Min 0,5 x Max 4,0 - Vazão lst/hora Até 90	STA BABY C/ KDF E KIT COMPLETO	**Marca:** STA **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	682,0000	682,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/03/2025 às 16h52m

Cotação 381357584 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/03/2025 às 10h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 13:56

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ACESS - FILTRO REFIL CONDICIONADO P/ AGUA POTÁVEL - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHB

ID:381357584 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
11/03/2025 às 10h55m	**11/03/2025 às 13h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113739	Filtro Condicionado para Agua Potável Modelo TF1601 - Fabricados em PVC, PP, ABS atóxicos e de alta resistência mecânica. Não são atacados por ácidos ou solventes. Dimensões em mm 390 comprimento x 130 Diâmetro, Pressão de Trabalho kgf/cm2 Min 0,5 x Max 4,0 - Vazão lst/hora Até 90 -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Topfiltros Comércio , Montagens e Serviços Ltda - ME	**Item:** STA BABY C/ KDF E KIT COMPLETO **Marca:** STA **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	682,0000	682,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/03/2025 ás 16h52m.

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 13:56

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Topfiltros Comércio , Montagens e Serviços Ltda - ME 07.213.839/0001-57	Ícaro Silva (11)2946-6535 icarosilva@topfiltros.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** fob	10/05/2024	30/60/90 ddl no cheque	680,0000

Cotação 381357584 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/03/2025 às 10h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 13:56

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Topfiltros Comércio , Montagens e Serviços Ltda - ME	1	682,0000

Total Confirmado
R$ 682,0000

Cotação 381357584 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/03/2025 às 10h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 13:56

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 381357584 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/03/2025 às 10h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 13:56

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 381357584 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/03/2025 às 10h55m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:37
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191125980985563724632772120005110470000138000
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 41.001
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.380,00
VALOR COBRADO 1.380,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.439.A37.624.7F6.7EF
==========
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 ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.110
SÉRIE 1

Grupo JB tecidos
J.B.
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 000.029.110
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0309 5957 5700 0140 5500 1000 0291 1010 0141 3918

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250642242482 11/03/2025 08:22:25

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	11/03/2025
ENDEREÇO: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO / DISTRITO: JARDIM RECORD		CEP: 06783-230	DATA ENTRADA/SAÍDA: 11 MAR. 2025
MUNICÍPIO: Taboao Da Serra	FONE / FAX	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

001	10/04/2025	1.380,00

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
1.380,00	248,40	0,00	0,00	1.380,00

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	1.380,00

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 LÍQUIDO
2	Volumes	Espumabraz		30,00	30,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
2150-88	IT CAPA AZUL 1880MM X 780MM X 140MM	63023900	000	5101	PC	20,0000	69,0000	1.380,00	1.380,00	248,40		18,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebido (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta Nota Fiscal, que se encontra registrada/o de acordo com o contrato / gestão da entrada.
Nome: Marcia Ass.:
Função: Coord. Data: 12/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ID-380346567
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P. A 22.600/2023
ATENCAO " O nao recebimento do boleto nao o isenta da responsabilidade do pagamento" Caso nao receba o boleto ligue (11) 4392-8191, o envio ao cartorio e automatico apos 5 dias corridos.Nao efetuamos baixa de titulos.

RESERVADO AO FISCO:

Nota Fiscal Eletrônica gerada por WK Sistemas RADAR NF-e - www.wk.com.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/03/2025 13:36

Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

09.595.757/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.380,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.380,0000**	**↑15.00 % | R$ 180,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113356 - Capa Impermeável em Napa P/ Colchão Solteiro hospitalar 188x078x014 azul	capas colchao espumabraz	**Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 5	20,0	69,0000	1.380,0000

***Referência:** 21/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$60,0000 | Variação da Última Compra: ↑15% | R$ 9,0000 | R$ 180,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/03/2025 às 18h50m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 07/03/2025 às 18h50min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 380346567 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2025 às 10h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/03/2025 13:35

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: CAPA - CAPA HOSPITALAR 56834 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:380346567 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/02/2025 às 10h7m	**06/03/2025 às 10h5m**	**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
113356	**Capa Impermeável em Napa P/ Colchão Solteiro hospitalar 188x078x014 azul -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp**
Marca: **RCS COLCHÕES**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **60,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Masters Indústria e Comércio de Colchões Ltda - ME	**Item:** CAPA PARA COLCHAO HOSPITALAR EM CURVIN MAIS ZIPER E ILHOS **Marca:** MASTERS **Embalagem:** PLASTICA com 1	20,0	45,0000	900,0000	
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** capas colchao espumabraz **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 5	20,0	69,0000	1.380,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/03/2025 ás 18h50m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 07/03/2025 às 18h50min — Respondeu incorretamente o item cotado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Magic Enxovais Decorativos Ltda	**Item:** CAPA DE COLCHÃO IMPERMEÁVEL **Marca:** MAGIC **Embalagem:** PLASTICO com 1	20,0	69,0000	1.380,0000	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** CAPA COURVIN AZUL C/ ZÍPER PARA COLCHÃO HOSPITALAR VER OBSERVAÇÕES **Marca:** RCS COLCHÕES **Embalagem:** PLASTICO com 1	20,0	80,0000	1.600,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Capa para Colchão **Marca:** RCS **Embalagem:** 1 com 1	20,0	85,0000	1.700,0000	
Comércio e Indústria de Plasticos Cipel Ltda - ME	**Item:** capa de napa courvin azul royal 1,88x78x14 completa c/ zíper e respiros **Marca:** cipel **Embalagem:** unitaria com 1	20,0	89,9000	1.798,0000	
Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda	**Item:** CAPA NAPA COM ZIPER PARA COLCHÃO GRANDE **Marca:** RCS **Embalagem:** unidade com 1	20,0	90,0000	1.800,0000	
Xavier Confecções Industria E Comércio Ltda- Me	**Item:** CAPA P/ COLCHÃO HOSPITALAR IMPERMEAVEL DE SOLTEIRO NAPA TIPO COURVIN MED: 0,78x188x14cm, COM ZÍPER PARA FACILITAR O MANUSEIO, ATENDE REQUISITOS EXIGIDOS PELA ANVISA, COSTURAS INTERNAS POSSUI PROTEÇÃO; ANTIALÉRGICO, ANTIMOFO, ANTIFUNGO, ETIQUETA CONTENDO DADOS DO FABRICANTE, LOTE DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO. MARCA DÁGUA PARA GARANTIR A AUTENTICIDADE DO PRODUTO. GARANTIA 12 MESES CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO APÓS EMISSÃO DA NOTA **Marca:** XAVIER CONFECÇÕES INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA **Embalagem:** 01 com 10	20,0	97,7000	1.954,0000	
Prime Comercio E Manutenção De Acabamentos Arquitetonicos	**Item:** CAPA PARA COLCHÃO (Capa para colchão Hospitalar em Cilontex) **Marca:** Prime Acabamentos **Embalagem:** Embalagem Plástica com 20	20,0	153,0000	3.060,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/03/2025 13:35

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Masters Indústria e Comércio de Colchões Ltda - ME 63.943.526/0001-25	JJM REPRESENTAÇÕES (11)99549-7764 vendas@jjmrepresentacoes.com.br	**Entrega:** 30 Dias **Frete:** cif	28/02/2025	30 ddl	500,0000
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira (11)96669-7047 cotacao@oliveiraemartins.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	28/02/2025	25 ddl	1.000,0000
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda 09.595.757/0001-40	Julio Cesar Mauad Mauad (11)99381-2604 julio.mauad@jbtecidos.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28/02/2025	30 ddl	1.380,0000
Magic Enxovais Decorativos Ltda 14.788.763/0001-53	Sonia Maria Marcos Duda (11)95241-2175 comercial@magicdecoracoes.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	28/02/2025	30 ddl	0,0000
Prime Comercio E Manutenção De Acabamentos Arquitetonicos 27.761.547/0001-66	Aline Frascoli (11)95904-1412 comercial02@acabamentosprime.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	03/04/2025	30 ddl	3.060,0000
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899 28.248.082/0001-07	Maralucia Marostica (11)3586-2203 vendas.novobrazil@gmail.com	**Entrega:** 12 Dias **Frete:** cif	28/02/2025	30 ddl	500,0000
Comércio e Indústria de Plasticos Cipel Ltda - ME 10.981.395/0001-04	Cipel Comercio e Industria (54)98411-2214 vendascipel1@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	05/03/2025	30 ddl	2.000,0000
Xavier Confecções Industria E Comércio Ltda- Me 09.304.773/0001-36	Pereira (31)99607-5506 vendas@xaviercolchoes.com.br	**Entrega:** 17 Dias **Frete:** cif	07/04/2025	Pagto Antecipado	977,0000
Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda 43.169.007/0001-44	Eliane Dos Santos Santana (11)93209-2300 victhartvicthart@gmail.com	**Entrega:** 12 Dias **Frete:** cif	28/02/2025	30 ddl	300,0000

Cotação 380346567 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2025 às 10h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/03/2025 13:35

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	1	1.380,0000

Total Confirmado
R$ 1.380,0000

Cotação 380346567 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2025 às 10h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/03/2025 13:35

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 380346567 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2025 às 10h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/03/2025 13:35

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 380346567 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2025 às 10h7m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:37
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399001510160000098642027701012110480000042166
BENEFICIARIO:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE
NOME FANTASIA:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 41.002
DATA DE VENCIMENTO 11/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 421,66
VALOR COBRADO 421,66
==========
NR.AUTENTICACAO 8.5D4.268.645.4DB.3C6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Chave NFe 3525 0351 9207 0000 0135 5500 0000 4609 6912 0984 7370 | Cnpj Cliente 45349461001770 | Fone Cliente (11) 35728730
Vendedor MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS | Condição Pagto 30 DIAS | 1o. Vencimento 11/04/2025

PROCOMP
Produtos e Serviços de Informática

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista
Jundiaí / SP - Cep: 13207684
Telefone: (11) 33795822

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0460969

SÉRIE : 0

Página: 1 / 1

CHAVE DE
3525 0351 9207 0000 0135 5500 0000 4609 6912 0984 7370

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
135 250 653 381 760 12/03/2025 09:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
407.095.223.118		51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CÓDIGO DO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			0127190001	45349461001770	12/03/2025
ENDEREÇO				**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				ISENTO	12/03/2025
MUNICÍPIO	**BAIRRO/DISTRITO**	**UF**	**CEP**	**FONE/FAX**	**HORA DE SAÍDA**
TABOÃO DA SERRA	JARDIM RECORD	SP	06783230	(11) 35728730	

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
460969-1	11/04/2025	421,66									

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
320,60	57,71	0,00	0,00	421,66

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**	**421,66**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	3-Próprio Remetente				51920700000135
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista	JUNDIAÍ			SP	407095223118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	CUBAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			16,935	16,935

SQ	C.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
1	0212020044	BOBINA AUTOPEL V21396 80X40 TERMICA BRANCA 1 VIA CAIXA COM 30 UNIDADES	48119019	000	5102	CX	3,00	102,0000	306,00	0,00	306,00	55,08	0,00	18,00	0
2	0316020002	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA 96 FOLHAS AZUL JANDAIA	48202000	060	5405	UN	5,00	4,5700	22,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
3	0329100016	LIVRO PROTOCOLO DE CORRESPONDENCIA 1/4 100 FOLHAS CADERSIL	48201000	060	5405	UN	3,00	9,2400	27,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
4	0332070132	MARCA TEXTO AMARELO DASHLIGHT BRW	96082000	060	5405	UN	24,00	0,6900	16,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
5	0301100014	ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 25MM PARA 160 FOLHAS PACOTE COM 48 UNIDADES MARES	39162000	060	5405	PCT	1,00	29,4000	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
6	0332010031	PINCEL ATOMICO PERMANENTE MULTIUSO VERMELHO PONTA CHANFRADA 2,5/5,5 CIS	96082000	060	5405	UN	3,00	1,5100	4,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
7	0305030007	APARELHO PARA FITA ADESIVA GRANDE PRETO 274.2 ACRIMET	83040000	000	5102	UN	1,00	14,6000	14,60	0,00	14,60	2,63	0,00	18,00	0

N/Pedido: 431300

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) constante(s) desta nota fiscal, que se encontra(m) em perfeito estado, conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Jose Assi:
Função: TEC Farmacia Data: 13/03/25

DADOS ADICIONAIS
RECEBIMENTO 08H AS 16H BIONEXO PEDIDO 381040466.1 E 381108227.1 CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P A 22 600 2023

RESERVADO AO FISCO

Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT) : R$ 115,63 (27,423 %)

Santander 033-7 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		Data Documento: 12/03/2025	Vencimento 11/04/2025
Sacado 45349461001770 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número 98420277-	N° Documento 460969/0	Valor do Documento 421,66

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Recebi(emos)	Data	Assinatura

Santander 033-7 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.					Vencimento **11/04/2025**
Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.**					Agência/Cód. Cedente 2014/ 1501-6
Data Documento: 12/03/2025	N° Documento 460969 / 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 12/03/2025	Nosso Número 98420277-
CNPJ do Cedente 51.920.700/0001-35	Carteira RCR / Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **421,66**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)	
	(-) Descontos/Abatimento
	(-) Outras Deduções
Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia. Protestar 5 dias após o Vencimento. NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461001770
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 Jardim Record Taboão da Serra 06783230

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.00151 01600.000986 42027.701012 1 10480000042166**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.					Vencimento **11/04/2025**
Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.**					Agência/Cód. Cedente 2014/ 1501-6
Data Documento: 12/03/2025	N° Documento 460969 / 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 12/03/2025	Nosso Número 98420277-
CNPJ do Cedente 51.920.700/0001-35	Carteira RCR / Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **421,66**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)	
	(-) Descontos/Abatimento
	(-) Outras Deduções
Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia. Protestar 5 dias após o Vencimento. NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461001770
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 Jardim Record Taboão da Serra 06783230

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:28

Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda

51.920.700/0001-35

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 400,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 408,2850**	**↑0.38 % | R$ 1,5450**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112959 - Bobina Térmica 80mmx40m Papel Branco P/ Impressora Não Fiscal - Totem	BOBINA AUTOPEL V21396 80X40 TERMICA BRANCA 1 VIA CAIXA COM 30 UNIDADES	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CAIXA com 30	90,0	3,4000	306,0000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.90.00 | Preço R$3,3000 \| Variação da Última Compra: ↑3.03% \| R$ 0,1000 | R$ 9,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2399 - Caderno brochura capa dura 100 fls 14,5 x 20,5 cm	CADERNO BROCHURA 1/4 96 FOLHAS AZUL JANDAIA	**Marca:** JANDAIA **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	4,5700	22,8500
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$4,7200 \| Variação da Última Compra: ↓3.18% \| R$ 0,1500 | R$ 0,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51205 - Caderno protocolo 100 folhas 14,5 x 20,5 cm	LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 1/4 100 FOLHAS CADERSIL	**Marca:** Cadersil **Embalagem:** 1 com 1	3,0	9,2400	27,7200
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.3.00 | Preço R$9,1500 \| Variação da Última Compra: ↑0.98% \| R$ 0,0900 | R$ 0,2700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
2405 - Caneta marca texto amarela	MARCA TEXTO AMARELO DASHLIGHT BRW	**Marca:** BRW **Embalagem:** unidade com 1	24,0	0,6900	16,5600
***Referência:** 01/10/2024 - Qtd.24.00 | Preço R$0,8400 \| Variação da Última Compra: ↓17.86% \| R$ 0,1500 | R$ 3,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
112582 - ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 25 MM	ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 25MM PARA 160 FOLHAS PACOTE COM 48 UNIDADES MARES	**Marca:** MARES **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	0,6125	30,6250
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$0,6800 \| Variação da Última Compra: ↓9.93% \| R$ 0,0675 | R$ 3,3750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
112495 - PINCEL ANATOMICO VERMELHO	PINCEL ATOMICO PERMANENTE MULTIUSO VERMELHO PONTA CHANFRADA 2,5/5,5 CIS	**Marca:** CIS **Embalagem:** UNIDADE com 1	3,0	1,5100	4,5300
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112959	Bobina Térmica 80mmx40m Papel Branco P/ Impressora Não Fiscal - Totem -	Unidade	90.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **ALLSOMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** BOBINA TÉRMICA AMARELA 80X40 CAIXA COM 30 **Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CAIXA com 1	90,0	3,3000	297,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** BOBINA AUTOPEL V21396 80X40 TERMICA BRANCA 1 VIA CAIXA COM 30 UNIDADES **Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CAIXA com 30	90,0	3,4000	306,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h34m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ALOFORM **Marca:** ALOFORM **Embalagem:** 01 com 1	90,0	3,5500	319,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA 80 X 40 TERMICA **Marca:** ALLSOMA **Embalagem:** UNITARIO com 1	90,0	3,6000	324,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Bobina Térmica Go Office 80mmx40m caixa com 20 unidades Branca **Marca:** GO OFFICE **Embalagem:** 20 com 1	90,0	3,9000	351,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 102429- Bobina termica 80mm40m branca 48g **Marca:** Silfer **Embalagem:** Caixa com 30	90,0	4,4000	396,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** BOBINA TERMICA BRANCA 1VIA 80MMX40M REF137 ALLSOMA **Marca:** ALLSOMA **Embalagem:** PC com 1	90,0	4,9000	441,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2399	Caderno brochura capa dura 100 fls 14,5 x 20,5 cm -	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **Brimpress**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **4,7200**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Reval Atacado de Papelaria Ltda**
Marca: **Jandaia**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **4,0800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 019334 Caderno brochura 1/4 capa dura stiff 96 folhas azul **Marca:** Jandaia **Embalagem:** Pacote com 5	5,0	4,3400	21,7000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** CADERNO BROCHURA 1/4 96 FOLHAS AZUL JANDAIA **Marca:** JANDAIA **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	4,5700	22,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h34m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** Caderno Brimpress **Marca:** Brimpress **Embalagem:** un com 1	5,0	4,7200	23,6000	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** CADERNO BROCHURA COST 1/4 96FLS 140X200MM VERDE MAXIMA **Marca:** MAXIMA **Embalagem:** 1 com 96	5,0	4,7900	23,9500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CADERNO 1/4 96 FLS BROCHURA CAPA DURA **Marca:** JANDAIA **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	4,8900	24,4500	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51205	Caderno protocolo 100 folhas 14,5 x 20,5 cm -	Unidade	3.0

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **D U F Distribuidora Ltda**
Marca: **PAGINA BRASIL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **9,1500**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **9,3600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 1/4 100 FOLHAS CADERSIL **Marca:** Cadersil **Embalagem:** 1 com 1	3,0	9,2400	27,7200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h34m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** PÁGINA BRASIL **Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	3,0	9,3600	28,0800	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIVRO PROTOCOLO 100 FLS **Marca:** TILIBRA **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	10,8600	32,5800	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 109527 - Livro protocolo correspondência 1/4 100 folhas **Marca:** Sao Domingos **Embalagem:** Pacote com 5	3,0	12,7000	38,1000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Livro Protocolo São Domingos 154x216mm 104fls **Marca:** São Domingos **Embalagem:** Pack com 1	3,0	13,7000	41,1000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** LIVRO PROTOCOLO 1/4 100 FLS **Marca:** SAO DOMINGOS **Embalagem:** PECA com 1	3,0	13,7000	41,1000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2405	**Caneta marca texto amarela -**	**Unidade**	**24.0**

Últimas compras

Data:**01/10/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **BRW**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,8300**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** MARCA TEXTO AMARELO DASHLIGHT BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** unidade com 1	24,0	0,6900	16,5600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h34m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** BAZZE **Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	24,0	0,7200	17,2800	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** CANETA MARCA TEXTO CLEAR AMARELA MAXPRINT **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** 1 com 1	24,0	0,7500	18,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MAXPRINT AMARELO **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	24,0	0,8000	19,2000	
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PINCEL MARCA TEXTO AMARELO **Marca:** BRW **Embalagem:** UNIDADE com 1	24,0	0,8400	20,1600	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	24,0	0,9300	22,3200	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 009121 Caneta marca texto cis lumini amarela **Marca:** Sertic **Embalagem:** Caixa com 12	24,0	1,6583	39,7992	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112582	ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 25 MM -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA**
Marca: **PLASPIRAL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6800**

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 1	50,0	0,6125	30,6250	Confirmado
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 009888 Espiral para caderno 25mm preto c/48un. P/160fls. **Marca:** Mares **Embalagem:** Pacote com 48	50,0	0,6229	31,1450	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ESPIRAL 25MM PRETO P/160FL C/12 PLASPIRAL **Marca:** PLASPIRAL **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	0,6800	34,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPIRAL 25MM **Marca:** PLAST **Embalagem:** UNITARIO com 1	50,0	0,6900	34,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LASSANE **Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	50,0	0,8300	41,5000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112495	PINCEL ANATOMICO VERMELHO -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PINCEL ATOMICO PERMANENTE MULTIUSO VERMELHO PONTA CHANFRADA 2,5/5,5 CIS **Marca:** CIS **Embalagem:** UNIDADE com 1	3,0	1,5100	4,5300	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCADOR PINCEL ATOMICO GATTE **Marca:** GATEE **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	1,5500	4,6500	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	3,0	1,9000	5,7000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** MARCADOR PERMANENTE MASTERPRINT MP616 VERMELHO **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	3,0	1,9900	5,9700	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 004654 Pincel marcador atomico 1100p vermelho recarr. **Marca:** Pilot **Embalagem:** Caixa com 12	3,0	3,7417	11,2251	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** MARCADOR PERMANENTE VERMELHO 1100 PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** 1 com 1	3,0	4,0000	12,0000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 14:17

Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda

51.920.700/0001-35

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 400,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 14,6000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113935 - SUPORTE PARA FITA ADESIVA COMPORTAR FITAS DE ATÉ 24MM DE LARGURA	APARELHO PARA FITA ADESIVA GRANDE PRETO 274.2 ACRIMET	**Marca:** ACRIMET **Embalagem:** UNIDADE com 1	1,0	14,6000	14,6000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h38m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h37min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 381108227 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/03/2025 às 13h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 14:17

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITÓRIO 59219 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:381108227 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
09/03/2025 às 13h34m	**10/03/2025 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:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113935	SUPORTE PARA FITA ADESIVA COMPORTAR FITAS DE ATÉ 24MM DE LARGURA -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SUPORTE DUREX PEQUENO **Marca:** CAVIA **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	10,1600	10,1600	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** APARELHO PARA FITA ADESIVA GRANDE PRETO 274.2 ACRIMET **Marca:** ACRIMET **Embalagem:** UNIDADE com 1	1,0	14,6000	14,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h38m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h37min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 026642 Suporte para fita adesiva grande plastico sortidos **Marca:** Cavia **Embalagem:** Unidade com 1	1,0	15,9000	15,9000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 14:17

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	09/03/2025	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	13/03/2025	30 ddl	400,0000
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda 51.920.700/0001-35	Mônica Lima (11)98401-3279 monica.lima@procompdistribuidora.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	09/03/2025	30 ddl	400,0000

Cotação 381108227 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/03/2025 às 13h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 14:17

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	1	14,6000

Total Confirmado
R$ 14,6000

Cotação 381108227 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/03/2025 às 13h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 14:17

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 381108227 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/03/2025 às 13h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 14:17

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 381108227 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/03/2025 às 13h34m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:37
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090082837244006610346740003610470000512500
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 41.003
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.125,00
VALOR COBRADO 5.125,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.CC4.213.12F.9DD.55D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Comerc
ial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

DANFE

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

N. 000855123
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0306 6980 9100 0590 5500 1000 8551 2315 9805 8606

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	135250643642609 11/03/2025 10:21:17-03:00

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		11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	11/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		09:08:00

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 10/04/2025 5.125,00								

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
5.125,00	922,50	0,00	0,00	4.963,68

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	161,32	5.125,00

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
25	VOLUME			569,125	569,250

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
V14289	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	48025610	000	5101	RS	250,0000	19,854720	4.963,68	5.125,00	922,50	161,32	18.00%	3.25%

BOLETO ANEXO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
70110			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135250643642609 ÇONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 381040466.1 || 381040466.1 | Vencto: 10/04/2025| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 775.41 (15.13%) Federal e R$ 922.50 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra conforme de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: JOSE PEDRO Ass: Função: TEC. FARMACIA Data: 13.03.25

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	855123	[ ]Mudou-se [ ]Ausente [ ]Não existe nº indicado
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	[ ]Recusado [ ]Não procurado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	10/04/2025	5.125,00	[ ]Endereço insuficiente [ ]Desconhecido
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data / Assinatura		[ ]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: 10/04/2025

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
11/03/2025	855123	DM	N	11/03/2025	109/00283724-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			5.125,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$16,91 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 28372.440066 10346.740003 6 10470000512500

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 10/04/2025

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
11/03/2025	855123	DM	N	11/03/2025	109/00283724-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			5.125,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$16,91 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
08/04/2025 08:28

Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30/42/54 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 5.125,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
42281 - Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1	250,0	20,5000	5.125,0000

***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.250.00 | Preço R$20,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 14h56m

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42281	Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas -	Pacote	250.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590 **Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1	250,0	20,5000	5.125,0000	Confirmado
Suzano Papel E Celulose S.a	**Item:** Papel Report Premium A4 75gr - Caixa com 10 resmas **Marca:** Suzano Papel **Embalagem:** Caixa com 10	250,0	20,5500	5.137,5000	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** PAPEL SULFITE A4 BRANCO 75G C/500 FOLHAS REVITA PRINT **Marca:** REVITA PRINT **Embalagem:** 1 com 500	250,0	21,9000	5.475,0000	
Robson Lucio Batista Martins	**Item:** PAPEL SULFITE,GRAMATURA 75G/M2 FORMATO A4; MEDINDO (210X297)MM; PACOTE COM 500 FOLHAS; MARCA RECOMENDADA REPORT **Marca:** SUZANO **Embalagem:** PCT com 250	250,0	21,9900	5.497,5000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297 **Marca:** IP **Embalagem:** PACOTE C/500 FLS com 1	250,0	22,9000	5.725,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL SULFITE A4 C/ 500 FLS **Marca:** REPORT **Embalagem:** PACOTE com 1	250,0	24,2400	6.060,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PAPEL SULFITE 210X297 A4 HP OFFICE 75GR 500 FOLHAS CHAMEX **Marca:** CHAMEX **Embalagem:** PACOTE com 1	250,0	24,4000	6.100,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 080000 Papel sulfite a4 chamex 75g 10 pctx500 fls **Marca:** International Paper **Embalagem:** Caixa com 10	250,0	24,4500	6.112,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** EXECUTIVE **Marca:** EXECUTIVE **Embalagem:** 01 com 1	250,0	25,7400	6.435,0000	
Micnet Tecnologia e Comércio de Informática Ltda - Me	**Item:** PAPEL SULFITE A4 BRANCO 500 FOLHAS 75 G/M2 REPORT **Marca:** SUZANO **Embalagem:** RESMA com 1	250,0	32,6700	8.167,5000	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:37
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090730749510854517430610000110470000060000
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 41.004
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.87C.94C.80C.235.8FD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
10/04/2025

EMISSÃO: 02/03/2025

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: 03/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946590

FATURA UNIFICADA: 105915959

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	000216046	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/v2/558c1e7b-f06a-4d1e-94e2-1786ebcbbe5c52040000053039865802BR5909VERO S.A.6007BARUERI62070503***6304B20B

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

34191090730749510854517430610000110470000060000

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/04/2025**
Beneficiário **VERO S.A. 31.748.174/0175-60**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 74306-1**
Data Documento **02/03/2025**	Número do Documento **105915959**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109070749510**
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: 000216046 - 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: 02/03/2025
REFERÊNCIA: 03/2025
PERÍODO: 01/03/2025 A 31/03/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1946590	000216046	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 **C853BBFD5AF1BA7FD6DDA4C821110CCE**

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:37
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090730778352854517430610000310470000100355
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 41.005
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.003,55
VALOR COBRADO 1.003,55
==========
NR.AUTENTICACAO 6.DE3.B48.D5E.3C2.FF3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
10/04/2025

EMISSÃO: 02/03/2025

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: 03/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946650

FATURA UNIFICADA: 105917715

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	000216047	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/v2/4caa47ab-235b-4d61-b920-a3dcfb691e535204000053039865802BR5909VERO S.A.6007BARUERI62070503***6304C48D

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

34191090730778352854517430610000310470000100355

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/04/2025**
Beneficiário **VERO S.A. 31.748.174/0175-60**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 74306-1**
Data Documento **03/03/2025**	Número do Documento **105917715**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109070778352**
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: 000216047 - 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: 02/03/2025
REFERÊNCIA: 03/2025
PERÍODO: 01/03/2025 A 31/03/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO SCM	1946650	000216047	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 **528495566B39C634214E3CDDAC854E02**

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:37
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090325074000200010082170610480000033000
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 41.006
NOSSO NUMERO 32507400000010082
CONVENIO 03250740
DATA DE VENCIMENTO 11/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 330,00
VALOR COBRADO 330,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A77.671.E72.100.1E2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/03/2025 - Valor Total da NF-e: 330,00 - 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: 000.030.221
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: 000.030.221
Série: 0001

CHAVE DE ACESSO
31250323664355000180550010000302211941663370

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, DESTINADA A NAO-CONTRI	131256519879680 - 10/03/2025 12:05

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	10/03/2025
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	JD RECORD		06783230	10/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP	1633748438			12:05

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
330,00	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,14	330,00
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	19,80	0,00	9,90	330,00

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	Al IPI
352	ADENOSINA 3MG/ML-2ML (Lote: 050AD | Fab: 04/02/2025 | Val: 03/02/2026)	29349999	000	6107	UN	50,00	6.6000	330,00	330,00	39,60	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: Assinatura: Data: 12 03 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto No.: 41610 Valor: R$ 330,00 Vencimento: 11/04/2025 - Bionexo: 379921823.1 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$19,80 + 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.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03250.740002 00010.082170 6 10480000033000

Recibo do Pagador

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 **11/04/2025**

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 **00032507400000010082**

Valor do Documento **330,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	41610	DM	N	06/03/2025	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03250.740002 00010.082170 6 10480000033000

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **11/04/2025**

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
06/03/2025	41610	DM	N	06/03/2025	00032507400000010082

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			330,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 5,00 % APOS 11/04/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 12/04/2025

NAO ACEITAMOS DEPOSITO PARA QUITACAO DE BOLETOS
PROTESTAR APOS 15 DIAS POS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **330,00**

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
01/03/2025 13:07

Injemed Medicamentos Especiais Ltda

23.664.355/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 330,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

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:** 04/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$6,6000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 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
09/04/2025 11:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66151	**Adenosina 3 mg/mL - 2 mL - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Injemed Medicamentos Especiais Ltda**
Marca: **INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,6000**

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 26/02/2025 ás 15h28m.					
Comentário: Produto MANIPULADO PRAZO DE VALIDADE DIFERENCIADO. 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 MINIMOR$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					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LOWE 3MG/ML - ADENOSINA-SOL INJ IV-CX 5 AMP 2ML-HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA **Embalagem:** LOWE 3MG/ML - ADENOSINA-SOL INJ IV-CX 5 AMP 2ML-HALEX ISTAR - LOWE 3MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA CX com 5	50,0	8,9900	449,5000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 50	50,0	9,6638	483,1900	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Marca:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	50,0	9,7779	488,8950	
Comentário: ADENOSINA 6MG/2ML (3MG/ML) C/50 AMP HALEX ISTAR LOWE					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.37
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$ 410,28
DEBITO EM: 10/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041007
AUTENTICACAO SISBB: C.EDF.85B.DC7.47B.A66

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.101
Série 001

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.101
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0309 6646 7900 0198 5500 1000 0231 0110 0032 8514

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	135250647955051 11/03/2025 17:23:48

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	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		11/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		17:23:02

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: 00023101 - Valor Original: R$ 410,28 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 410,28

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/04/2025
Valor	R$ 410,28

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
330,00	39,60	0,00	0,00	410,28

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	410,28

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
3	VOL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2182	SABONETE REFIL LIQUIDO ERVA DOCE SUAVE 800ML - PREMISSE - LOTE 323	34012010	060	5405	UND	12,0000	6,6900	0,00	80,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0109	DISPENSER PARA SABONETE LIQUIDO/ALCOOL GEL - PREMISSE - LOTE 760	39259090	000	5102	UND	12,0000	27,3000	0,00	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< PEDIDO 379929301.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023	

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: Assi.
Função: Data: 20/03/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/03/2025 17:23:11 - DANILO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 13:58

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
2	--	**R$ 410,2800**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113931 - Sabonete Líquido Erva Doce Refil de 800ml Mangueira - Dispenser Tipo Velox	SABONETE LIQUIDO REFIL 800ML - ERVA DOCE	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** CX com 6	12,0	6,6900	80,2800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 11/03/2025 às 9h13m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 11h50min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113930 - Saboneteira Dispenser para Refil 800ml Velox Premisse Branca	DISPENSER PARA SABONETE LIQUIDO/ALCOOL GEL - PREMISSE	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** CAIXA com 12	12,0	27,5000	330,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 11/03/2025 às 9h13m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 11h50min — 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
11/04/2025 13:58

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

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **7,5000**

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**

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	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 13:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113931	Sabonete Líquido Erva Doce Refil de 800ml Mangueira - Dispenser Tipo Velox -	Refil	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE ERVA DOCE REFIL 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	6,2700	62,7000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SABONETE EM ESPUMA SOFT PLUS 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UN com 1	10,0	6,5000	65,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SABONETE LIQUIDO REFIL 800ML - ERVA DOCE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** CX com 6	12,0	6,6900	80,2800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 11h50min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SABONETE ESPUMA 800ML PITANGA/ERVA DOCE **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	6,9000	69,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETE REFIL 800ML ERVA DOCE PREMISSE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	8,3900	83,9000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIOMAX LUXURY ERVA DOCE ESPUMA 1000ML REFIL BOLSA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 6	10,0	28,8600	288,6000	

Comentário: PRODUTO UTILIZADO COM DISPENSADOR RIOQUIMICA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.37
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: 31.675.410-2

FAVORECIDO: OLIVO E MACHADO COMERCIO DE ARTIGOS
CPF/CNPJ: 42.286.389/0001-23
VALOR: R$ 418,92
DEBITO EM: 10/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041008
AUTENTICACAO SISBB: B.295.C60.EF4.424.C92

RECEBEMOS DE OLIVO E MACHADO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1689 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MACHADO & MACHADO SUPRIMENTOS	OLIVO E MACHADO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS EIRELI Rua Lencois, 334 CASA 1 Vila Baruel - 02523-030 Sao Paulo - SP - Fone: (11) 4323-5139	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1689 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35250342286389000123550010000016891478082517 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 Dentro do Estado	135250666625584

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
131363160112		42.286.389/0001-23

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Assoc HospBeneficente Do Brasil UNIDMISTA DE SAUDE DE TABOAO			45.349.461/0017-70	13/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 Almoxarifado	Jardim Trianon		06783-230	20/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Taboao da Serra	(11) 96581-6976	SP		

FATURA

001
10/04/2025
418,92

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	418,92
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151.70	0,00	418,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário [0] 2 - Terceiros				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			9.000	9.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000EP3100P	Papel compativel ECG Dixtal EP3/EP12-pct c/1000 fls 216mmX280mm-FAB:03/03/25-LT 6320150225-VAL 2 ANOS	48025599	0102	5102	UN	2,000	169,50	339,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000005030	Papel Para Ecg Bobina 50mmx30m-FAB:06/01/25-LT:48503-0125-VAL: 2 ANOS	48025599	0102	5102	UN	8,000	9,99	79,92	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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1298; Empresa optante pelo Simples Nacional, e dispensada a retencao do IRRF e da CSRF sobre as importancias pagas ou creditadas a pessoa juridica inscrita no Simples Nacional (Instrucao Normativa RFB 765/2007, art. 1; Lei nº 10.833/2003, art. 32, III; e IN SRF nº 459/2004, art. 3º, II). PEDIDO 381040461.1-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023- FSC - PAPEL P/ ECG 59219 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB-DADOS BANCARIOS Machado & Machado Suprimentos Olivo e Machado Com. Art. Med. Eireli Banco - 336 - BANCO C6 S.A. Ag: 0001 C/Corrente 31675410-2 PIX CNPJ: 42286389000123 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato de compra.
Nome: Ass.:
Função: TEC. Farmacia Data: 15/03/25

PEDIDO 381040461.1 - Cotação (/pedidos/212810835/origin_link)
Pedido para o CNPJ: 42286389000123
ESC - PAPEL P/ ECG 59219 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

bionexo

COMPRADOR
45349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Data de Confirmação:
10/03/2025 - 19:25

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

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

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

Resposta:
Sergio Olivo
suprimentosmachado@gmail.com

Resgate:
Sergio Olivo
suprimentosmachado@gmail.com

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

Observações do pedido:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:
You must agree with the hospital policies.

Validade da Proposta	Prazo de entrega	Forma de pagamento	Tipo de frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
07/04/2025	9 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R$ 300,0000	**R$ 418,9200**

ITENS NÃO PROGRAMADOS:

Categoria: Formulários/Gráficos - 2 itens

Faturamento total para essa data: **R$ 418,9200**

Cód. Item Fornecedor A4DIXTALMM	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
PAPEL PARA ECG FORMULÁRIO MILMETRADO. A-4 - COMPATÍVEL DIXTAL	MACHADO & MACHADO	2000.0	R$ 0,1695	**R$ 339,0000**

Cod. Comprador: 35365 - Papel P/ Ecg Dixtal Ep3-Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4. 1. 1.0

Cód. Item Fornecedor 5030MM	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
PAPEL COMPATÍVEL P/ CARDIOVERSOR 50X30MT	MACHADO & MACHADO	8.0	R$ 9,9900	**R$ 79,9200**

Cod. Comprador: 56506 - Papel p/ Aparelho Desfibrilador Milimetrado Rolo 50mm x 30m, 1, 1.0

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 11/04/2025 14:24

Machado & Machado Suprimentos

42.286.389/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**9 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 418,9200**	**↓7.19 % | R$ 32,4400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35365 - Papel P/ Ecg Dixtal Ep3-Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4	PAPEL PARA ECG FORMULÁRIO MILMETRADO. A-4 - COMPATÍVEL DIXTAL	**Marca:** MACHADO & MACHADO **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,1695	339,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,1990 \| Variação da Última Compra: ↓14.82% \| R$ 0,0295 | R$ 59,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h25m					
56506 - Papel p/ Aparelho Desfibrilador Milimetrado Rolo 50mm x 30m	PAPEL COMPATÍVEL P/ CARDIOVERSOR 50X30MT	**Marca:** MACHADO & MACHADO **Embalagem:** 1 com 1	8,0	9,9900	79,9200
***Referência:** 30/09/2024 - Qtd.8.00 | Preço R$6,6700 \| Variação da Última Compra: ↑49.78% \| R$ 3,3200 | R$ 26,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 381040461 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 14:24

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - PAPEL P/ ECG 59219 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:381040461 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
07/03/2025 às 19h23m	**10/03/2025 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
35365	Papel P/ Ecg Dixtal Ep3-Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4 -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TECNOPRINT**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1990**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches**
Marca: **RF PRINT**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,2000**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches**
Marca: **RF PRINT**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Machado & Machado Suprimentos	**Item:** PAPEL PARA ECG FORMULÁRIO MILMETRADO. A-4 - COMPATÍVEL DIXTAL **Marca:** MACHADO & MACHADO **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,1695	339,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h25m.					
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	**Item:** PAPEL PARA ECG DixtalEP3/EP12 216x280x100 folhas 63g/m² **Marca:** RF PRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	2.000,0	0,1800	360,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** PAPEL TERMO-SENSIVEL P/ECG 216X280X1000 DIXTAL EP3, CARBOGEL **Marca:** CARBOGEL **Embalagem:** RL com 1000	2.000,0	0,2250	450,0000	
Zap & Med Ltda	**Item:** zap & med 216x280X1000 **Marca:** zap & med **Embalagem:** caixa com 2	2.000,0	0,3000	600,0000	
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	2.000,0	144,5000	289.000,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 14:24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56506	Papel p/ Aparelho Desfibrilador Milimetrado Rolo 50mm x 30m -	Rolo	8.0

Últimas compras

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Cirúrgica Star Ltda - EPP**
Marca: **TECNOPRINTT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,6700**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Cirúrgica Star Ltda - EPP**
Marca: **TECNOPRINTT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,6700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	**Item:** PAPEL PARA ECG 50MMX30MM **Marca:** RF PRINT **Embalagem:** ROLO com 1	8,0	7,0000	56,0000	
Machado & Machado Suprimentos	**Item:** PAPEL COMPATÍVEL P/ CARDIOVERSOR 50X30MT **Marca:** MACHADO & MACHADO **Embalagem:** 1 com 1	8,0	9,9900	79,9200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h25m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Zap & Med Ltda	**Item:** zap & med 50x30 **Marca:** zap & med **Embalagem:** caixa com 1	8,0	20,0000	160,0000	

Cotação 381040461 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 11/04/2025 14:24

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Zap & Med Ltda 51.391.968/0001-27	Eduardo Margulies (21)99328-4080 eduardo.zapimed@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	11/04/2025	30/42/54 ddl	760,0000
Machado & Machado Suprimentos 42.286.389/0001-23	Sergio Olivo (11)96787-6845 suprimentosmachado@gmail.com	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	07/04/2025	30 ddl	300,0000
Rio GB Papéis Ltda 07.150.269/0001-01	vendedor5 vendedor5 riogb (21)3983-3314 vendas5@clinrio.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	07/04/2025	30 ddl	0,0000
Obs.: CLINRIO - RENATO VENDAS5@CLINRIO.COM.BR 21 3983 3314					
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 11.409.175/0001-73	Usuario Ws Promedix (11) 4044-9210 juliana@medix.ind.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	17/03/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: SUJEITO A VALIDACAO DE CREDITO E VALIDACÃO DE ESTOQUE.					
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches 46.980.007/0001-18	Adirlene Ferreira Da Sanches (31)98292-3025 comercial@adimedic.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	07/04/2025	30 ddl	250,0000

Cotação 381040461 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 14:24

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Machado & Machado Suprimentos	2	418,9200

Total Confirmado
R$ 418,9200

Cotação 381040461 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 14:24

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 381040461 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/04/2025 14:24

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 381040461 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.37
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: 10/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041009
AUTENTICACAO SISBB: 4.185.7F8.137.5F3.3FE

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	5.898/NFE
Data e Hora de Emissão	26/03/2025 15:08:50
Código de Verificação	FB20BB70B4ECB2244A08
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

Municipio: 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 26/02/2025 AO DIA 25/03/2025 SERV -carro

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /04/2025

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Alaim Ass.:
Sup. Adm. Data: 25/03/25

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: 15/04/2025.
- 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	5.898/NFE
Emissão	26/03/2025 15:08:50
Código de verificação	FB20BB70B4ECB2244A08

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
26/2	126720	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS		
27/2	126301	17:48	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO - FARMACIA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO		
28/2	126721	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS		
1/3	126368	15:39	1º PSI - FARMACIA / 2º P.S. ANTENA	R$ 197,12	MICHELLE	FIORINO		FDS
1/3	126369	16:01	1º UPA (FARMACIA) / 2º P.S. ANTENA	R$ 197,12	MICHELLE	FIORINO		FDS
3/3	126722	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS		
5/3	126389	09:15	1º AV FRANCISCO MORATO, 3227 - VILA SONIA / 2º P.S. ANTENA	R$ 230,00	ANA	FIORINO		
5/3	126401	12:31	1º P.S. ANTENA / 2º UPA AKIRA TADA - FARMACIA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO		
5/3	126402	12:12	1º P.S. ANTENA / 2º PSI infantil - farmacia / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO		
5/3	126723	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS		
7/3	126724	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS		
10/3	126725	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS		
12/3	126725	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS		
14/3	126727	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS		
17/3	126728	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS		
18/3	126687	18:34	1º UPA CAMPO LIMPO / 2º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO		NT
19/3	126729	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS		
19/3	126744	22:00	1º HOSP. COTIA, RUA ALGA MARINHA, 200 / 2º P.S. ANTENA	R$ 330,00	MICHELLE	FIORINO		NT
21/3	126730	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS		
24/3	126731	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS		
24/3	126805	12:45	1º P.S. ANTENA / 2º RUA PEDRO BORBA 256 / 3º P.S. ANTENA	R$ 180,00	MICHELLE	CARRO PASS		
25/3	126791	07:00	1º P.S ANTENA / 2º RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - SÃO CARLOS	R$ 950,00	ELAINE	CARRO PASS		
			TOTAL	R$ 5.766,84				

QUE DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.37
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 8.192,02
DEBITO EM: 10/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041010
AUTENTICACAO SISBB: 2.994.6A7.AFA.39D.3C5

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	5.897/NFE
Data e Hora de Emissão	26/03/2025 15:03:18
Código de Verificação	E730E4720A67F5DE1490
Página 1 / 2	

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 28/02/2025 AO DIA 25/03/2025 SERV -BIOLOGICO

RETENÇÃO DE 2% DE ISS R$ 167,18

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /04/2025

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra aparentemente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Claim Ass.
Dep. Adm Data: 25/03/25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.359,20

Código do Serviço: 16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	8.359,20	SIM
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	167,18		

Retenções na Fonte pelo Tomador

ISS RETIDO	TOT.TRIB:					
167,18	167,18					

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 / ESPORATICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
1/3	126366	15:40	1º P.S.ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: MARIA ROSA FERNANDES)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMAGENS	FDS
1/3	126367	17:43	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: MARIA ROSA FERNANDES) / 2º P.S.ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMAGENS	FDS/NT
3/3	126365	11:50	1º P.S.ANTENA LEITO 506 / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: GUSTAVO APARECIDO)	R$ 216,00	CELIA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
3/3	126388	16:10	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: GUSTAVO APARECIDO) / 2º P.S.ANTENA LEITO 506	R$ 216,00	CELIA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
4/3	126386	15:54	1º P.S.ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: MARIA ROSA DE JESUS)	R$ 216,00	ALEXANDRA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
4/3	126387	17:30	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: MARIA ROSA DE JESUS) / 2º P.S.ANTENA	R$ 216,00	ALEXANDRA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
5/3	126395	10:45	1º UPA / 2º INSTITUTO JÔ CLEMENTE / 3º UPA DEVOLVER CAIXA	R$ 108,00	ANA	MOTO -BIO	ENFERMAGENS	
7/3	126453	11:10	1º P.S.ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: JOSENA FRAGA DA SILVA)	R$ 108,00	FAGNO	MOTO -BIO	ENFERMAGENS	
7/3	126453	12:40	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: JOSENA FRAGA DA SILVA) / 2º P.S.ANTENA	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
8/3	126477	19:40	1º P.S.ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: SAMARA PERREIRA)	R$ 259,20	RICHARD	CARRO BIO	ENFERMAGENS	FDS/NT
8/3	126478	23:36	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: SAMARA PEREIRA) / 2º P.S.ANTENA	R$ 259,20	RICHARD	CARRO BIO	ENFERMAGENS	FDS/NT
9/3	126489	05:30	1º P.S.ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: JOSE RADI DE SOUZA)	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMAGENS	FDS/NT
9/3	126490	10:22	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: JOSE RADI DE SOUZA) / 2º P.S.ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMAGENS	FDS
10/3	126481	11:13	1º P.S.ANTENA (URGENTE) / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: MARIA CICERA DOS SANTOS)	R$ 216,00	WILLIAN	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
10/2	126501	13:23	1º HGP AV IBIRAMA : MARIA CICERA DOS SANTOS/ 2º P.S. ANTENA	R$ 216,00	WILLIAN	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
11/3	126518	10:51	1º P.S.ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: MAURO DOS SANTOS)	R$ 108,00	JAILSON	MOTO -BIO	ENFERMAGENS	
11/3	126525	13:05	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: JOSE RADI DE SOUZA) / 2º P.S.ANTENA	R$ 108,00	JAILSON	MOTO -BIO	ENFERMAGENS	
11/3	126542	19:07	1º P.S.ANTENA RETIRAR TIPAGEM / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: SAMARA PEREIRA MACENA) -	R$ 259,20	VALDANE	CARRO BIO	ENFERMAGENS	NT
11/3	126543	20:24	1º P.S.ANTENA RETIRAR TIPAGEM / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: SAMARA PEREIRA MACENA)	R$ 259,20	VALDANE	CARRO BIO	ENFERMAGENS	NT
12/3	126559	16:50	1º P.S.ANTENA RETIRAR / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: MAURO DOS SANTOS)	R$ 216,00	FLORA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
12/3	126561	22:03	1º P.S.ANTENA RETIRAR TIPAGEM / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: MAURO DOS SANTOS)	R$ 259,20	RICHARD	CARRO BIO	ENFERMAGENS	NT
14/2	126585	05:02	1º P.S.ANTENA RETIRAR TIPAGEM / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: MARIA FLORACI DA SILVA)	R$ 259,20	ROMILSON	CARRO BIO	ENFERMAGENS	NT
14/3	126600	11:06	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: MARIA FLORACI DA SILVA) / 2º P.S.ANTENA	R$ 216,00	ROMILSON	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
19/3	126701	11:20	1º P.S. ANTENA / 2º RUA LOEFGREN, 2109 (INSTITUTO JÔ) / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	ANA PAULA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
19/3	126713	13:49	1º P.S.ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: CLAUDETE FERREIRA LOPES)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
19/3	126719	18:40	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: CLAUDETE FERREIRA LOPES) / 2º P.S.ANTENA	R$ 259,20	PRISCILA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	NT
19/3	126734	22:48	1º P.S.ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: AILTON ASSIS DA SILVA)	R$ 259,20	DAVID	CARRO BIO	ENFERMAGENS	NT
20/3	126735	00:30	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: AILTON ASSIS DA SILVA) / 2º P.S.ANTENA	R$ 259,20	DAVID	CARRO BIO	ENFERMAGENS	NT
21/3	126795	10:21	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO (FARMACIA)	R$ 216,00	MICHELLE	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
21/3	126796	10:40	1º UPA CAMPO LIMPO / 2º P.S. ANTENA (FARMACIA)	R$ 216,00	MICHELLE	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
22/3	126787	16:12	1º P.S.ANTENA RETIRAR / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: BERNADINO APOLINARIO LOPES)	R$ 216,00	WILLIAN	CARRO BIO	ENFERMAGENS	FDS
23/3	126819	06:30	1º P.S.ANTENA RETIRAR / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: VIVIANE ALVES)	R$ 216,00	FLORA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	FDS
23/3	126820	09:50	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: VIVIANE ALVES) / 2º P.S.ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMAGENS	FDS
24/3	126788	17:10	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: BERNADINO APOLINARIO LOPES) / 2º P.S.ANTENA	R$ 216,00	WILLIAN	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
24/3	126803	10:41	1º P.S.ANTENA RETIRAR / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: VIVIANE ALVES)	R$ 216,00	FLORA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
24/3	126824	13:25	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: VIVIANE ALVES) / 2º P.S.ANTENA	R$ 216,00	FLORA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
24/3	126825	16:16	1º P.S.ANTENA RETIRAR / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: ROSEANE CRISTINA DA SILVA)	R$ 216,00	FLORA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
25/3	126836	12:13	1º P.S. ANTENA / 2º RUA LOEFGREN, 2109 (INSTITITO JÔ) / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	ANA PAULA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
			TOTAL	R$ 8.359,20				

AGRADECEMOS A SUA PREFERENCIA

Deus abencoe tremendamente

Cia Barros Express LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.37
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$ 441,81
DEBITO EM: 10/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041011
AUTENTICACAO SISBB: E.F88.239.0E0.F87.86A

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	5.899/NFE
Data e Hora de Emissão	26/03/2025 15:11:56
Código de Verificação	534FFF284C0C4BF00CF1
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 29/02/2025 AO DIA 25/03/ 2025- SERV -MOTO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /04/2025

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi a [illegible] de acordo com o contrato [illegible]
Nome: Aldine
Sup Adm 25/03/25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 441,81

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$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	441,81	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	13,25		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/04/2025.
- 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	5.899/NFE
Emissão	26/03/2025 15:11:56
Código de verificação	534FFF284C0C4BF00CF1

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	H.SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VEICULO	KM	PONTOS	H.PARADO	VALOR	SETOR	SOLICITADE	OS/ FERIASDO
27/2	126269	10:50	1º UPA AKIRA TADA -FARMACIA / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	3	3	2	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
27/2	126291	11:31	1º PSI (RETIRAR) / 2º ANTENA	MOTO-BOY	3	3	2	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
27/2	126292	13:12	1º RUA PEDRO BORBA, 259 (retirar kit pep) / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	3	3	2	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
11/3	126519	11:18	1º TV. EUCLIDES PINHEIRO, 1446 -SACOMAN / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	54,2	6,3	1	R$ 139,41	FARMACIA	MICHELLE	
13/3	126562	10:30	1º RUA ANTONIO RAMOS ROSAS, 898 - JARDIM SÃO LUIS / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	15,5	3	1	R$ 75,60	FARMACIA	MICHELLE	
17/3	126640	12:52	1º UPA AKIRA TADA -FARMACIA / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	3	3	2	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
			1 (PRV) a cada 0,30 minutos de espera								
			considerando acionamanto minimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km)				TOTAL	R$ 441,81			
			(A CADA 8,5 KM RODADO 18,90 P R V)								

DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

G3381415467340671
14/04/2025 15:59:26

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	11/04/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	11/04/2025
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	13.695,76

Dados atuais	
Data pagamento	11/04/2025
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	13.695,76

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3381415467340671
14/04/2025 15:59:33

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	11/04/2025
Data para pagamento	11/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	11.278,88
CLAUDIA DA COSTA	PROCESSADO	001	7046	13.282	2.416,88

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
8293	CLAUDIA DA COSTA	35649602	364.997.958-60	13282-9	2.416,88
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	25270883	148.958.218-54	100072-1	11.278,88
	Empregados: 2 Estagiários: 0			Total da Empresa:	13.695,76

TABOAO DA SERRA, 09/04/2025 Responsável: _____

G3381415467340671
14/04/2025 15:59:38

Pagamentos a terceiros

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

Data 11/04/2025 Valor R$ 11.278,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 293, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI, CPF/CNPJ 148.958.218-54, na conta 100.072, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.719.A1C.D84.00A.02A.

(Onze mil e duzentos e setenta 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 FERNANDESem14/04/202515:59:38

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	20356000000	00140

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/08/2023 A 04/08/2024	15/04/2025 A 14/05/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	11.454,63	P
Salário Base:	10.316,30	1/3 das Férias:	3.818,21	P
Média Horas:	610,52	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	527,81	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	11.454,63	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	951,62	D
		Desconto do imposto de Renda:	3.042,34	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	15.272,84	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	3.993,96	D
		TOTAL LIQUIDO:	11.278,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 11.278,88 (onze mil duzentos e setenta e oito reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/03/2025

FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 11.278,88(onze mil duzentos e setenta e oito reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/04/2025
TABOAO DA SERRA

FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA

G3381415467340671
14/04/2025 15:59:38

Aviso de lançamento

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

Data 11/04/2025 Valor R$ 2.416,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 293, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIA DA COSTA, CPF/CNPJ 364.997.958-60, na conta 13.282, agência 7046 do banco 001, sob número de autenticação 4.838.581.FBC.F53.BB7.

(Dois mil e quatrocentos e dezesseis 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 FERNANDESem14/04/202515:59:38

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CLAUDIA DA COSTA	35.649.6000	00008

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/10/2023 A 16/10/2024	14/04/2025 A 13/05/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	1.646,03
Média Horas:	0,00
Média Valores:	23,53
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	1.973,16

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.973,16	P
1/3 das Férias:	657,72	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:	214,00	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.630,88	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	214,00	D
TOTAL LIQUIDO:	2.416,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.416,88 (dois mil quatrocentos e dezesseis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 14/03/2025

CIENTE,

Claudia da Costa

CLAUDIA DA COSTA

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$ 2.416,88(dois mil quatrocentos e dezesseis reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Claudia da Costa

CLAUDIA DA COSTA

Data: 11/04/2025
TABOAO DA SERRA

G3381415467340671
14/04/2025 15:59:57

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	11/04/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	11/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.931,32

Dados atuais	
Data pagamento	11/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.931,32

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3381415467340671
14/04/2025 16:00:07

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	11/04/2025
Data para pagamento	11/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
GISLAINE APARECIDA DA SIL	PROCESSADO	001	0148	27.179	4.931,32

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CAI	32886791	325.840.228-00	27179-9	4.931,32
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	4.931,32

TABOAO DA SERRA, 09/04/2025 Responsável: _____

G3381415467340671
14/04/2025 16:00:16

Pagamentos a terceiros

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

Data 11/04/2025 Valor R$ 4.931,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLAINE APARECIDA DA SIL, CPF/CNPJ 325.840.228-00, na conta 27.179, agência 0148 do banco 001, sob número de autenticação 6.9C6.C28.093.7C6.4BD.

(Quatro mil e novecentos e trinta e um 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 FERNANDESem14/04/202516:00:16

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				
	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA SAO FRANCISCO, 6					JARDIM PRIMAVERA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
PROMISSAO	SP	16.370-000	32584020000 - 02800 / SI		325.840.228-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
03/12/1980	EDNA APARECIDA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.858,14	31/05/2024	04/04/2025	04/04/2025	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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 247,75	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 464,54	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 1.548,45	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 567,77
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 1.858,14	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 154,85	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 154,85
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.996,35**

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$ 18,58	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 46,45
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 65,03**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.931,32**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.38
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0399-9 - S PAULO ITACEMA
CONTA: 54.631-6

FAVORECIDO: LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOCAO
CPF/CNPJ: 11.313.585/0001-16
VALOR: R$ 494,00
DEBITO EM: 11/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041101
AUTENTICACAO SISBB: 5.F5C.2A5.7D0.A06.700

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250312u11313585000116

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00013735	12/03/2025 16:03:13	4H6P-72J6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.313.585/0001-16** Inscrição Municipal: **3.987.592-0**
Nome/Razão Social: **LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOCAO ME**
Endereço: **AV DR SILVIO MARGARIDO 00280, 274 - JARDIM LUCIA - CEP: 05645-130**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota Fiscal referente ao serviço de transporte de coleta de entulhos (caçambas).

ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Data: 28/01/2025.
Quant: 01 unidade.

Favor efetuar pagamento através de deposito em conta. Banco Itau (341), Agencia 0399, Conta corrente 54631-6 em nome de Luciano Moreira Magela Remoção Me, PIX: 11313585000116.

Vencimento: 30 dias após emissão desta.

X Trevo Caçambas

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 520,00

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

Código do Serviço
01325 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem separação e destinação final de lixo.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	520,00	5,00%	26,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	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 ; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: [illegible] Assinatura: [illegible]

Função: [illegible] Data: 13/03/25

LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME
"XTREVO CAÇAMBAS"

RELATÓRIO – LOCAÇÃO DE CAÇAMBAS ESTACIONARIA (4M³)

CLIENTE: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE
CNPJ: 45.349.4610017-70
OBRA: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
QUANT: 01 UNIDADE (R$ 520,00)

TIPO MATERIAL	TEMPO PERMANÊNCIA	Nº NOTA FISCAL
ENTULHO ALVENARIA/ MADEIRA/ RECICLAVEIS	27/01/2025 À 05/03/2025 DENTRO DO LOCAL	13735





CNPJ: 11.313.585/0001-16
Luciano Moreira Magela Remoção ME
Av. Doutor Silvio Margarido, 262.Jardim Lucia – CEP: 05545-130 São Paulo – SP
(11) 3167-6620 (11) 947143838
contato.trevo@xtrevo.com.br

LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME

"XTREVO CAÇAMBAS"

ATENÇÃO:

A - AS CAÇAMBAS NÃO PODERÃO FICAR EM CIMA DA CALÇADA;

B - EM LOCAL PROIBIDO DE ESTACIONAR;

C - EM CIMA DA FAIXA DE PEDESTRE OU FAIXA AMARELA;

D - A MENOS DE DEZ METROS DA ESQUINA;

E - FICA PROIBIDO O CARREGAMENTO DE ENTULHO ACIMA DA ALTURA DA CAÇAMBA;

F - FICA PROIBIDO OS FUNCIONÁRIOS DA OBRA ALTERAR O LOCAL DA CAÇAMBA. O LOCAL ONDE O MOTORISTA DISPONIBILIZA A CAÇAMBA É O MAIS ADEQUADO SEMPRE, RESPEITANDO AS LEIS DE TRÂNSITO E DE FORMA QUE NÃO TENHA PROBLEMAS PARA RETIRADA DA MESMA;

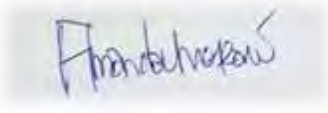
G - CASO O CLIENTE SOLICITE A ENTREGA DENTRO DA OBRA NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR EVENTUAIS DANOS CAUSADOS DURANTE A MANOBRA DO CAMINHÃO COMO CALÇADAS, POSTES, VIDROS, ETC;

H- NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR DESCARTE DE MATERIAL POR TERCEIROS.

NÃO RESPEITANDO OS ITENS "E E F" ACIMA MENCIONADOS, HAVENDO FISCALIZAÇÃO E MULTA, OS MESMOS SERÃO DE TOTAL RESPONSABILIDADE DO CLIENTE.

HAVENDO NECESSIDADE DE TROCA OU RETIRADA DA CAÇAMBA, COMUNICAR COM ANTECEDÊNCIA.

É RESPONSABILIDADE DO CLIENTE DEIXAR O LOCAL LIVRE PARA A ENTRADA E SAÍDA DO CAMINHÃO.



SÃO PAULO, 12 DE MARÇO DE 2025.

CNPJ: 11.313.585/0001-16
Luciano Moreira Magela Remoção ME
Av. Doutor Silvio Margarido, 262.Jardim Lucia – CEP: 05545-130 São Paulo – SP
(11) 3167-6620 (11) 947143838
contato.trevo@xtrevo.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.38
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 11/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041102
AUTENTICACAO SISBB: 4.151.96F.E2C.4F9.841

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**3918**
Data de Emissão	**02/04/2025**
Data e Hora da Competência	**02/04/2025 às 14:47:32**
Código de Verificação	0000-0000-2450

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	02/04/2025 **ás** 14:47:37	**Lote**	732641225
Número do RPS	0000-0000-2450	**Sequência**	2450

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. Mar/2025 - Vencto. 11/04/2025|

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 **3918** emitida em **02/04/2025** às **14:47:32 -** Cód Verif **0000-0000-2450**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/04/2025 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:	03/2025
RESPONSÁVEL SALUTEM:	NEY ANDERSON ROSA
NOTA FISCAL:	3918
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
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado Digital PF A1, ou=Videoconferencia, ou=37644555000186, ou=AC SyngularID Multipla, cn=NEY ANDERSON ROSA:27148159873
Versão do Adobe Acrobat: 2025.001.20435

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
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.38
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202504111359340503806 78
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$944,49
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/04/2025 - 11:41:40
COD PRODUTO: ab3fb7e024b34c8aaa435c5ee05b6376
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: 11/04/2025 - 11:41:41
==========
DOCUMENTO: 041103
AUTENTICACAO SISBB: 5.981.2DF.8D1.1CB.E2C
==========
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
11/04/2025
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	0125040964409473-9	09/04/2025 16:53	944,49

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	218,01	726,48	0,00	944,49
Total FGTS:		**0,00**	**218,01**	**726,48**	**0,00**	**944,49**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **944,49**

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 09/04/2025 às 16:53:23 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/38ed706f353e4f62accf9e91bf75c5dd52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304A011

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/38ed706f353e4f62accf9e91bf75c5dd

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 944,49

Número da Guia: 0125040964409473-9 **Data Emissão:** 09/04/2025 16:53:23 (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
04/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	14/04/2025	Rescisório	247,75	19,82	0,00	0,00	0,00	19,82
04/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	14/04/2025	Verba Indenizatóri	2.477,53	198,19	0,00	0,00	0,00	198,19
04/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	14/04/2025	Multa Rescisória	1.816,20	726,48	0,00	0,00	0,00	726,48
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.541,48**	**944,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**944,49**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**4.541,48**	**944,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**944,49**
								Total FGTS	**4.541,48**	**944,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**944,49**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 944,49

Número da Guia: 0125040964409473-9 **Data Emissão:** 09/04/2025 16:53:23 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
04/2025	101	1	4.541,48	0,00	218,01	726,48	0,00	0,00	0,00	944,49
		Total FGTS	**4.541,48**	**0,00**	**218,01**	**726,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**944,49**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 944,49

Número da Guia: 01250409644094 73-9 **Data Emissão:** 09/04/2025 16:53:23 (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
04/2025	45.349.461/0017-70	1	4.541,48	0,00	218,01	726,48	0,00	0,00	0,00	944,49
		Total FGTS	**4.541,48**	**0,00**	**218,01**	**726,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**944,49**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 944,49

Número da Guia: 0125040964409473-9 **Data Emissão:** 09/04/2025 16:53:23 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
04/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	247,75	0,00	19,82	0,00	0,00	0,00	0,00	19,82
04/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	464,54	0,00	37,16	0,00	0,00	0,00	0,00	37,16
04/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	2.012,99	0,00	161,03	0,00	0,00	0,00	0,00	161,03
04/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	1.816,20	0,00	0,00	726,48	0,00	0,00	0,00	726,48
		Total FGTS	**4.541,48**	**0,00**	**218,01**	**726,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**944,49**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 944,49

Número da Guia: 0125040964409473-9 **Data Emissão:** 09/04/2025 16:53:23 (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
04/2025	1	4.541,48	0,00	218,01	726,48	0,00	0,00	0,00	944,49
	Total FGTS	**4.541,48**	**0,00**	**218,01**	**726,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**944,49**

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:55:11
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080009582665709975690000910210000365388
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 41.401
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.653,88
VALOR COBRADO 3.653,88
==========
NR.AUTENTICACAO C.636.018.83F.243.C85
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 13382
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0333 3991 9600 0198 5500 1000 0133 8210 4087 2008

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	135250687041143 15/03/2025 10:09:40

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	15/03/2025 10:09:28

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
13382	3.653,88	0,00	3.653,88

001 3.653,88 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
3.653,88	657,70	0,00	0,00	3.653,88

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	529,70	3.653,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	0 - REMETENTE (CIF)				45.349.461/0017-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	TABOAO DA SERRA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO VALOR	VALOR UNITÁRIO DESC	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1028	SABONETE ESPUMA ANTISSEPTICO CLOREXIDINA 800ML TRILHA	34013000	000	5102	UN	12,0000	16,9900	0,00	203,88	34,97	203,88	36,70	0,00	18,00	0,00
4396	SUPORTE HAMPER HOSPITALAR C/ RODIZIOS SACO 100L ESMALTADO	94029090	000	5102	UN	10,0000	345,0000	0,00	3.450,00	494,73	3.450,00	621,00	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: Maiara Ass: 20 03 25

Função: Coord. Data: _____

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: 2046 - COTACAO 379929301 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:34

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 5.192,8800**	**↓0.06 % | R$ 2,8800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO 5L	**Marca:** FUZETTO **Embalagem:** 1 com 1	12,0	16,2000	194,4000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$16,2900 \| Variação da Última Compra: ↓0.55% \| R$ 0,0900 | R$ 1,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
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:** 04/02/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
62777 - Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml Pct c/ 100 Unidades	POTE DESCARTAVEL 100ML 20PCX100UNIDADES	**Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,0357	142,8000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
113836 - Refil Saco Plástico Embalador De Guarda Chuva Pct c/ 1000 Unidades Altura x Largura: 74 cm x 14 cm	SACO PARA EMBALAR GUARDA CHUVA PACOTE COM 1000 UNIDADES	**Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** 1 com 1	1,0	163,0000	163,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$163,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
113698 - Sabonete Espuma Com Clorexidina 0,3% Reduz em 99,999% os Microrganismos Testados - E-800SEC S/ VALV - Exaccta Trilha Excelência	SABONETE ESPUMA CLOREXIDINA 800ML	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	12,0	16,9900	203,8800
***Referência:** 14/01/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$17,1400 \| Variação da Última Compra: ↓0.88% \| R$ 0,1500 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
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	5,0	11,2400	56,2000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$11,2400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	5,0	18,7200	93,6000
*__Referência:__ 04/02/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$18,7200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
113928 - Suporte para Saco Hamper Inox Com Rodinhas	SUPORTE HAMPER HOSPITALAR	**Marca:** NC **Embalagem:** 1 com 1	10,0	345,0000	3.450,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
113839 - Válvula Gatilho PRETO Rosca 28/410mm	GATILHO DE SPRAY PULVERIZADOR	**Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	1,9500	39,0000
*__Referência:__ 07/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$1,9500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 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
113698	Sabonete Espuma Com Clorexidina 0,3% Reduz em 99,999% os Microrganismos Testados - E-800SEC S/ VALV - Exaccta Trilha Excelência -	Refil	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE ESPUMA CLOREXIDINA 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	12,0	16,9900	203,8800	Confirmado
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	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** SABONETE ESPUMA CLOREXIDINA 0,3% 800ML **Marca:** TRILHA INDÚSTRIA **Embalagem:** CAIXA com 1	12,0	25,7500	309,0000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIOHEX 2% DEGERMANTE - 1000ML REFIL STANDARD **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 6	12,0	42,2700	507,2400	

Comentário: PRODUTO UTILIZADO COM DISPENSADOR RIOQUIMICA.

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
113928	Suporte para Saco Hamper Inox Com Rodinhas -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SUPORTE HAMPER HOSPITALAR **Marca:** NC **Embalagem:** 1 com 1	10,0	345,0000	3.450,0000	Confirmado
Eterna Inox Ltda	**Item:** Suporte de Hamper com Pedal e Tampa em Aço Inox **Marca:** Eterna Inox **Embalagem:** caixa com 1	10,0	360,0000	3.600,0000	

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

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: 000.076.871
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. 000.076.871
SÉRIE 1 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0302 7884 1100 0208 5500 1000 0768 7114 7733 1473

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ DE TERC	135250668629806 13/03/2025 13:42:39

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	13/03/2025
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
360,00	64,81	7,91	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00
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	36,47	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

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 LIQUIDO
1	VOLUME(S)		00003739	6,800 kg	6,800 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
4080	BATERIA LR41 ALCALINA ELGIN C/10	85061020	000	5102	PC	10	0,40	4,00	4,00	0,72	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4125	BLOCO ADESIVO 38X50 AMARELO C/4	38201000	000	5405	PC	5	3,45	17,25	17,25	3,11	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4315	EXPOSITOR DISPLAY MULTIUSO A4 CRISTAL DELLO	48119090	000	5102	PC	5	7,55	37,75	37,75	6,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4771	PILHA C ALCALINA MAXPRINT C/2	85061032	000	5102	PC	5	10,80	54,00	54,00	9,72	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4815	PILHA AAA ALCALINA MAXPRINT C/10	85061032	000	5102	PC	3	11,80	35,40	35,40	6,37	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4979	ORGANIZADOR DE DOCUMENTOS MAXCRIL TRIPLO VERTICAL VAZADO CR	39261000	000	5405	PC	3	36,90	110,70	110,70	19,93	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5048	CANETA ESFEROGRAFICA COMPACTOR 1MM AZUL	96081000	060	5405	PC	100	0,60	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5049	CANETA ESFEROGRAFICA COMPACTOR 1MM PRETO	96081000	060	5405	PC	100	0,60	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5119	PRANCHETA OFICIO POLIESTIRENO CRISTAL GO OFFICE	42021210	000	5102	PC	10	8,99	89,90	89,90	16,18	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5263	BATERIA CR-2032 GOTECH	85061032	000	5102	PC	10	1,10	11,00	11,00	1,98	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

DADOS ADICIONAIS

Nosso pedido de venda: 00346309 Trib. Aprox. R$ 56,09 Fed - R$ 65,31 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT Forma de Pagamento BOLETO - ITAU LEVOX \n Condição de Pagamento 30 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART 313-Z13 DO RICMS
---------- ********** SITE: http://www.levox.com.br
********** ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. BIONEXO ID 381040466.

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: **12/04/2025**

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: 109/00011059-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/03/2025	ROM 256438-1	DM	N	13/03/2025

(=) Valor do Documento: **480,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(-) 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: 109/00011059-5

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 ITAU.

Vencimento: **12/04/2025**

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: 109/00011059-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/03/2025	ROM 256438-1	DM	N	13/03/2025

(=) Valor do Documento: **480,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(-) 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: 109/00011059-5

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 01105.950586 52952.720002 3 10490000048000

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.

Vencimento: **12/04/2025**

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: 109/00011059-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/03/2025	ROM 256438-1	DM	N	13/03/2025

(=) Valor do Documento: **480,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(-) 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: 109/00011059-5



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:28

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
10	--	**R$ 480,0000**	**↓14.48 % | R$ 81,3000**

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	10,0	1,1000	11,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h31min — Prazo de pagamento não atende a instituição					
18394 - Bateria p/ termometro digital 1,5V LR41 tipo botao	BATERIA LR41 ELGIN ALCALINA CARTELA C/10	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** CARTELA com 1	10,0	0,4000	4,0000
***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$0,4200 \| Variação da Última Compra:↓4.76% \| R$ 0,0200 | R$ 0,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112541 - Bloco Recado 38X50 Amarelo C/04 uni	Bloco Adesivo 38x50mm Neon C/ 4UN AMARELO	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	5,0	3,4500	17,2500
***Referência:** 03/12/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$2,9900 \| Variação da Última Compra: ↑15.38% \| R$ 0,4600 | R$ 2,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2408 - Caneta Esferografica Azul	CANETA ESFEROGRAFICA COMPACTOR 1.0MM AZUL	**Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	0,6000	60,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,5200 \| Variação da Última Compra: ↑15.38% \| R$ 0,0800 | R$ 8,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2409 - Caneta Esferografica Preta	CANETA ESFEROGRAFICA COMPACTOR 1.0MM PRETA	**Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	0,6000	60,0000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,5700 \| Variação da Última Compra: ↑5.26% \| R$ 0,0300 | R$ 3,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h32min — 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	5,0	7,5500	37,7500
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$7,5500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h33min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113570 - Organizador de escritório triplo vertical cristal 3 Andares	Organizador de Documentos Triplo Vertical Vazado CR	**Marca:** MAXCRIL **Embalagem:** caixa com 1	3,0	36,9000	110,7000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$68,0000 \| Variação da Última Compra:↓45.74% \| R$ 31,1000 | R$ 93,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
4138 - Pilha Alcalina Palito AAA	PILHA ALCALINA AAA	**Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** PCT com 10	30,0	1,1800	35,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*Referência: 04/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,1800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
4136 - Pilha alcalina media	PILHA MAXPRINT 1,5V C MÉDIA	Marca: MAXPRINT Embalagem: CARTELA com 2	10,0	5,4000	54,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
48101 - Prancheta de acrilico	PRANCHETA OFICIO CRISTAL	Marca: GO OFFICE Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	8,9900	89,9000
*Referência: 04/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$9,1000 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.21% \| R$ 0,1100 | R$ 1,1000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2094	Bateria p/ monitor dextro 3 V DL 2032 -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **GOTECH**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,1000**

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**

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	10,0	1,1000	11,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h34m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h31min — Prazo de pagamento não atende a instituição					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** BATERIA DE LITHIUM CR2032 3V ELGIn **Marca:** ELGIN **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	1,3200	13,2000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 043427 Pilha bateria botao cr2032 3v. Lithium **Marca:** Elgin **Embalagem:** Cartela com 5	10,0	1,3700	13,7000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	10,0	1,4000	14,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** BATERIA LITIO CR 2032 C/ 5 ELGIN **Marca:** elgin **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,4500	14,5000	
L.&L. Comércio de Componentes Eletrônicos Ltda. - ME	**Item:** Bateria - CR2032 **Marca:** Maxell **Embalagem:** Cartela com 5	10,0	5,0000	50,0000	
Arcoz Distribuidora Ltda	**Item:** Bateria de Lítio 2032 Duracell- Cartela com 5 un **Marca:** DURACELL **Embalagem:** Blister com 5	10,0	5,8560	58,5600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18394	Bateria p/ termometro digital 1,5V LR41 tipo botao -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Reval Atacado de Papelaria Ltda**
Marca: **Elgin**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 059943 Pilha bateria botao lr41 1.5v. **Marca:** Elgin **Embalagem:** Cartela com 10	10,0	0,3290	3,2900	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** BATERIA LR41 ELGIN ALCALINA CARTELA C/10 **Marca:** ELGIN **Embalagem:** CARTELA com 1	10,0	0,4000	4,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h34m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** BATERIA ALCALINA LR41 1,5V BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** UNIDADE com 2	10,0	0,4200	4,2000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	10,0	0,4700	4,7000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BATERIA ELGIN LR41 **Marca:** ELGIN **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,5400	5,4000	
Arcoz Distribuidora Ltda	**Item:** Bateria de Lítio 2032 Duracell- Cartela com 5 un **Marca:** DURACELL **Embalagem:** Blister com 5	10,0	5,8560	58,5600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112541	Bloco Recado 38X50 Amarelo C/04 uni -	Pacote	5.0

Últimas compras

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **D U F Distribuidora Ltda**
Marca: **IMPRIMASTER**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,9900**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **D U F Distribuidora Ltda**
Marca: **IMPRIMASTER**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** BLOCO ADESIVO 38X50 AMARELO 100FLS MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 100	5,0	2,5000	12,5000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Bloco Adesivo 38x50mm Neon C/ 4UN AMARELO **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	5,0	3,4500	17,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h34m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	5,0	3,8500	19,2500	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** BLOCO ADESIVO AMARELO 4 BLOCOS 100 FOLHAS 38X51 970 MEMO NOTE ADELBRAS **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** PACOTE com 1	5,0	3,8900	19,4500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BLOCO ADESIVO 38 X50 AMARELO COM 4 **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	3,9000	19,5000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 079360 - Bloco de recado autoadesivo memonote amarelo 35x50 100fls. **Marca:** Adelbras **Embalagem:** Pacote com 1	5,0	4,3900	21,9500	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2408	Caneta Esferografica Azul -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **BIC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5200**

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**

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	100,0	0,5200	52,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA COMPACTOR 1.0MM AZUL **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	0,6000	60,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h34m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC AZUL REF 871 COMPACTOR **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** PC com 1	100,0	0,6000	60,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** CO MPACTOR **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** 01 com 1	100,0	0,6400	64,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL 1.0MM AZUL CAIXA COM 50 UNIDADES BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	0,6680	66,8000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 001400 Caneta esferografica cristal azul **Marca:** Bic **Embalagem:** Caixa com 50	100,0	0,7220	72,2000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** UNITARIO com 1	100,0	0,7500	75,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2409	Caneta Esferografica Preta -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **BIC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,5700**

Data:**11/03/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **COMPACTOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6700**

Data:**27/02/2024**
Fornecedor: **Suprimais Suprimentos Para Informatica Ltda - ME**
Marca: **COMPACTO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** CANETA ESF. BIC MEDIA UND PRETA **Marca:** BIC **Embalagem:** PEÇA com 1	100,0	0,5700	57,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA COMPACTOR 1.0MM PRETA **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	0,6000	60,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h34m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC PRETO REF 871 COMPACTOR **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** PC com 1	100,0	0,6000	60,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** CO MPACTOR **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** 01 com 1	100,0	0,6400	64,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 001402 Caneta esferografica cristal preta **Marca:** Bic **Embalagem:** Caixa com 50	100,0	0,7220	72,2000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL 1.0MM PRETA CAIXA COM 50 UNIDADES BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** caixa com 1	100,0	0,7300	73,0000	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA 1.0MM PRETA BIC CRISTAL **Marca:** BIC **Embalagem:** 1 com 1	100,0	0,7500	75,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112576	Expositor Polipropileno Quadro Multiuso Cristal c/ Fundo A4 210x5x300mm -	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **DELLO**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,5500**

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**

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	5,0	7,0300	35,1500	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Display A4 plástico/polipropileno **Marca:** DELLO **Embalagem:** Caixa com 1	5,0	7,5500	37,7500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h33min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** waleu **Marca:** waleu **Embalagem:** 01 com 1	5,0	15,2800	76,4000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** DISPLAY A4 FRONTAL C/ FITA 10090013 MAXCRIL **Marca:** WALEU **Embalagem:** PC com 1	5,0	17,0000	85,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 010654 Organizador de escritorio expositor classic vertical cr **Marca:** Acrimet **Embalagem:** Unidade com 1	5,0	25,7000	128,5000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113570	Organizador de escritório triplo vertical cristal 3 Andares -	Unidade	3.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA**
Marca: **dello**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **68,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Organizador de Documentos Triplo Vertical Vazado CR **Marca:** MAXCRIL **Embalagem:** caixa com 1	3,0	36,9000	110,7000	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ORGANIZADOR TRIPLO VERTICAL **Marca:** MAXCRIL **Embalagem:** UNIDADE com 1	3,0	45,0000	135,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 004773 Organizador de escritorio expositor triplo horiz.cristal **Marca:** Acrimet **Embalagem:** Unidade com 1	3,0	56,5000	169,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ORGANIZADOR DE DOCUMENTOS TRIPLO DELLOCOLOR CRISTAL 3055.H DELLO **Marca:** dello **Embalagem:** 1 com 1	3,0	68,0000	204,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACRIMET **Marca:** ACRIMET **Embalagem:** 01 com 1	3,0	68,9300	206,7900	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** ORGANIZADOR DE ESCRITORIO 864.1 CRISTAL ACRIMET **Marca:** ACRIMET **Embalagem:** UNIDADE com 1	3,0	80,3300	240,9900	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4138	Pilha Alcalina Palito AAA -	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA AAA **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** PCT com 10	30,0	1,1800	35,4000	Confirmado
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE C/2 com 2	30,0	1,2800	38,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PILHA AAA ELGIN ALCALINA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 4	30,0	1,5550	46,6500	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	30,0	1,5800	47,4000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO (AAA) BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN **Marca:** elgin **Embalagem:** BLISTER com 2	30,0	1,8650	55,9500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA C/ 4 ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PC com 1	30,0	1,9000	57,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 038946 Pilha alcalina palito-aaa **Marca:** Elgin **Embalagem:** Blister com 2	30,0	1,9250	57,7500	
L.&L. Comércio de Componentes Eletrônicos Ltda. - ME	**Item:** Pilha - AAA - C/2 - Flex Gold - Alcalina **Marca:** Flex Gold **Embalagem:** Cartela com 2	30,0	2,5000	75,0000	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** PILHAS ALCALINA PALITO AAA C/2 1.5V-LR03 KP-2900AAA KNUP **Marca:** KNUP **Embalagem:** 1 com 2	30,0	2,5900	77,7000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4136	Pilha alcalina media -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PILHA MAXPRINT 1,5V C MÉDIA **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CARTELA com 2	10,0	5,4000	54,0000	Confirmado
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 038945 Pilha alcalina media-c **Marca:** Elgin **Embalagem:** Blister com 2	10,0	5,8500	58,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PILHA MEDIA C ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 2	10,0	5,9700	59,7000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	10,0	5,9800	59,8000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA MEDIA (C) BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** BLISTER com 2	10,0	6,5000	65,0000	
L.&L. Comércio de Componentes Eletrônicos Ltda. - ME	**Item:** Pilha - Tipo C - Alcalina **Marca:** Elgin **Embalagem:** Cartela com 2	10,0	20,0000	200,0000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
48101	Prancheta de acrilico -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PRANCHETA OFICIO CRISTAL **Marca:** GO OFFICE **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	8,9900	89,9000	Confirmado
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACRINIL **Marca:** ACRINIL **Embalagem:** 01 com 1	10,0	9,1000	91,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PRANCHETA ACRILICA NOVACRIL **Marca:** NOVACRIL **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	9,5000	95,0000	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** PRANCHETA CRISTAL PRENDEDOR METALICO NOVACRIL **Marca:** NOVACRIL **Embalagem:** 1 com 1	10,0	10,3900	103,9000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PRANCHETA OFICIO SUPER METAL CRISTAL MAXCRIL **Marca:** MAXCRIL **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	11,2400	112,4000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 039296 Prancheta plastica super metal cristal **Marca:** Waleu **Embalagem:** Unidade com 1	10,0	12,6000	126,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PRANCHETA OFICIO PREND METAL CRISTAL REF 10260019 **Marca:** MAXCRIL **Embalagem:** 1 com 1	10,0	13,7000	137,0000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:55:11
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090088563485803071318130003310490000166400
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 41.403
DATA DE VENCIMENTO 12/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.664,00
VALOR COBRADO 1.664,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.04E.6D6.974.23E.D2D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

... PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 0000303966

Identificação do Emitente:

Rispel Distribuidora

SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS . 6
SANTA CRUZ
SP 38431154
ITAPIRA
13.974-065

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No 0000303966 | 1
Série 1
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135250687439331

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
374040825112		01.989.200/0001-81	35.2503.01.989.200/0001.81-55-001-000.303.966-140.943.319.9

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	15/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA . 862	JARDIM RECORD	06.783-230	15/03/2025

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA		SP		10:59:40

FATURA
Vencto:12/04/2025 Valor:1664

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
376.00	67.68	0.00	0.00	1664.00

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	1664.00

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 C/TERCEIROS 3 -PRÓP. REMETENTE 4 -PRÓP. DESTINÁTARIO 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
17,00	Outros			70,00	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
00101059	CONTENTOR MOVEL PARA LIXO JSN 240L C/PEDAL AZUL REF.C24PA	39249000	000	5102	UN	1.000	376,0000	376,00	376.00	67.68	0,00	18.00	0,00
00011442	COPO COPOSUL 180ML BRANCO/TRANSPARENTE C/100	39241000	060	5405	UN	400.00	3,2200	1.288,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: [signature] Ass.: [signature]
Cond. Data: 20 03 25

CÁLCULO I S S Q N

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 379929301.1 58286 58454 CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 PA 22.600 2023 | VR.APROX.TRIBUTOS R$ 520,67 (31.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 153.92

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

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
8	--	**R$ 4.597,9000**	**↑1.52 % | R$ 68,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113105 - Carrinho Coletor de Lixo AZUL 240 litros ou 96 kg de lixo com Pedal Rodas de borracha: 200mm de diâmetro e eixo reforçado	CONTENTOR PLASTICO 240 LITROS COM RODAS E PEDAL	**Marca:** JSN **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	376,0000	376,0000
***Referência:** 14/01/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$424,9000 \| Variação da Última Compra:↓11.51% \| R$ 48,9000 | R$ 48,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER REFEICAO COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	0,0499	149,7000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0480 \| Variação da Última Compra: ↑3.96% \| R$ 0,0019 | R$ 5,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	0,0368	110,4000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0352 \| Variação da Última Compra: ↑4.55% \| R$ 0,0016 | R$ 4,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
3200 - Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades	COPO 50 ML COPOSUL C/ 5000	**Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	150,0	1,8800	282,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$1,8000 \| Variação da Última Compra: ↑4.44% \| R$ 0,0800 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO COPOSUL 180 ML COM 100	**Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	900,0	3,2200	2.898,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$3,2200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 09h29min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
2614 - Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm	ESPONJA DUPLA FACE	**Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,4800	4,8000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,4800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	200,0	0,0350	7,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,0350 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
62844 - Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml	TAMPA 100 ML PLASTICA ALTACOPO	**Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** UNITARIO com 1	14.000,0	0,0550	770,0000

*__Referência:__ 04/02/2025 - Qtd.14000.00 | Preço R$0,0482 | Variação da Última Compra: ⬆14.11% | R$ 0,0068 | R$ 95,2000
__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
11/04/2025 13:58

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

Últimas compras

Data:**14/01/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **JSN**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **424,9000**

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	376,0000	376,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 ás 15h11m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** CONTEINER COM PEDAL E RODA AZUL C240 **Marca:** JSN **Embalagem:** UN com 1	1,0	429,0000	429,0000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** LIXEIRA CARRO GARI 240 LITROS AZUL C/ RODAS PEDAL E TAMPA **Marca:** LAR PLÁSTICOS **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	497,5600	497,5600	
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	499,9900	499,9900	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** GARI 240L EUROPEU RODA E PEDAL 300MM AZUL **Marca:** BRALIMPIA **Embalagem:** 1 com 1	1,0	506,4400	506,4400	
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	

Comentário: FOTO EM ANEXO

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:55:11
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10498037353739210004800009817057610500000113450
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 41.404
DATA DE VENCIMENTO 13/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.134,50
VALOR COBRADO 1.134,50
==========
NR.AUTENTICACAO 9.F4B.0BC.FC0.F98.846
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 082.196** 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 082.196
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0343 8996 6500 0191 5500 1000 0821 9611 7705 3122

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		135250676869313 - 14/03/2025 09:27:01
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	14/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	14/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		09:24

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
082196/1	13/04/2025	1.134,50						

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
242,06	43,58	0,00	0,00	1.134,50

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	1.134,50

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
4994	ALMOFADA PARA CARIMBO AZUL N 3	96122000	000	5.102	UN	2,00	3,77000000	7,54	7,54	1,36	0,00	18,00	0,00
990200408776	BLOCO ADESIVO GRANDE 76X102	48201000	060	5.405	UN	5,00	1,99000000	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99016108	COLA BASTAO 10G	35061090	000	5.102	UN	10,00	0,72000000	7,20	7,20	1,30	0,00	18,00	0,00
10001576	CANETA MARCA TEXTO VERDE	96082000	060	5.405	UN	12,00	0,72000000	8,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001728	CANETA MARCA TEXTO LARANJA	96082000	060	5.405	UN	12,00	0,72000000	8,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001250	CANETA RETROPROJETOR AZUL	96081000	060	5.405	UN	5,00	1,37000000	6,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200409158	CLIP N 2/0 C/100	83059000	000	5.102	CX	30,00	1,76000000	52,80	52,80	9,50	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
10001351	ELASTICO C/ 1KG	40169990	000	5.102	PC	3,00	19,44000000	58,32	58,32	10,50	0,00	18,00	0,00
990200408786	ESPIRAL ENCADERNACAO 17MM PRETA	96081000	060	5.405	UN	50,00	0,47000000	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200404234	ETIQUETA ADESIVA TP12 AMARELO UN	48219000	060	5.405	UN	3.000,00	0,01000000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200409172	ETIQUETA ADESIVA TP12 AZUL UN	48219000	060	5.405	UN	2.000,00	0,01000000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200409173	ETIQUETA ADESIVA TP12 LARANJA UN	48219000	060	5.405	UN	3.000,00	0,01000000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200409174	ETIQUETA ADESIVA TP12 ROXO UN	48219000	060	5.405	UN	5.000,00	0,01000000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107910055	ETIQUETA ADESIVA TP12 VERDE	48219000	060	5.405	PC	2.000,00	0,01000000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001369	ETIQUETA ADESIVA TP12 VERMELHO	48219000	060	5.405	PC	3.000,00	0,01000000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200402898	FITA ROTULADORA 12MM M231 - BROTHER	59061000	060	5.405	UN	6,00	66,43000000	398,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001839	FITA ADESIVA DUPLA FACE 48X30	59061000	000	5.102	RL	3,00	14,51000000	43,53	43,53	7,84	0,00	18,00	0,00
10002148	FITA ADESIVA INCOLOR 45X40M	59061000	000	5.102	RL	10,00	2,86000000	28,60	28,60	5,15	0,00	18,00	0,00
10002088	FITA ADESIVA DUPLA FACE 12X30M	59061000	000	5.102	RL	3,00	3,83000000	11,49	11,49	2,07	0,00	18,00	0,00
010109880039	LIVRO ATA C/ 100FLS	48201000	060	5.405	UN	4,00	9,47000000	37,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 169,63 (Federal) e R$ 204,23 (Estadual). Fonte: IBPT 83390F
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP)
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5.
BOLETO BANCÁRIO- PEDIDO: 381040466.1 / CONTRATO DE GESTÃO N S - 467/2023 P.A 22.600/2023

Nº Pedido: 30014

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme e de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.: _____
Função: Coordenadora Data: 18/03/25

ATENÇÃO
Sr(s) Clientes, favor conferir sua mercadoria no ato da entrega.
Não Aceitamos reclamação de falta de mercadoria posterior a entrega.

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-060
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 082.196
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0343 8996 6500 0191 5500 1000 0821 9611 7705 3122

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		135250676869313 - 14/03/2025 09:27:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICMS	%IPI
10001365	LIVRO ATA C/ 200FLS	48201000	060	5.405	UN	4,00	21,44000000	85,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001335	MOLHA DEDO 12GR	34011900	000	5.102	UN	10,00	1,43000000	14,30	14,30	2,57	0,00	18,00	0,00
10001388	PASTA EM L - OFICIO	42021210	060	5.405	UN	10,00	0,60000000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001578	CARBONO PRETO	48025799	060	5.405	FL	100,00	0,25000000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001377	PINCEL ATOMICO AZUL	96082000	060	5.405	UN	10,00	1,90000000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001606	PINCEL ATOMICO PRETO	96082000	060	5.405	UN	10,00	1,90000000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002412	RIBBON CERA 110X74M	48219000	060	5.405	UN	12,00	4,41000000	52,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6636	TESOURA 21CM	82130000	060	5.405	UN	2,00	5,36000000	10,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001582	TINTA PARA CARIMBO PRETA	48209000	000	5.102	UN	4,00	2,37000000	9,48	9,48	1,71	0,00	18,00	0,00

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | 10498.03735 37392.100048 00009.817057 6 10500000113450

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
14/03/2025	82196	N	14/03/2025	14392000000098170-8

Instruções:
- PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.
-

Valide seu boleto!

Pagador:ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL CPF/CNPJ:45349461001770
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	13/04/2025	1.134,50	

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 00009.817057 6 10500000113450

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	**13/04/2025**
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191	Agência/Código Beneficiário
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080	2953/803733-7

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
14/03/2025	82196	DM	N	14/03/2025	14392000000098170-8
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**Valor**	**(=) Valor documento**
	RG	R$			1.134,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento:

- Cobrar juros de R$ 2,84 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 CPF/CNPJ: 45349461001770
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

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
08/04/2025 08:28

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
31	--	**R$ 1.143,1400**	**↑2.77 % | R$ 30,7600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51204 - Almofada p/ carimbo entintado azul nº 03	Star Print	**Marca:** Star Print **Embalagem:** 01 com 1	2,0	3,7700	7,5400
***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$3,5900 \| Variação da Última Compra: ↑5.01% \| R$ 0,1800 | R$ 0,3600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
112542 - Bloco Recado 76X102	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	5,0	1,9900	9,9500
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$1,9000 \| Variação da Última Compra: ↑4.74% \| R$ 0,0900 | R$ 0,4500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112530 - COLA BASTAO 10G	GATTE	**Marca:** GATTE **Embalagem:** unidade com 1	10,0	0,7200	7,2000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,7200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113522 - Caneta Marca Texto Verde	BAZZE	**Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	0,7200	8,6400
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
113523 - Caneta Marca Texto Vermelho	BAZZE	**Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	0,7200	8,6400
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
35351 - Caneta marca texto laranja	BAZZE	**Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	0,7200	8,6400
***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.12.00 | Preço R$0,8400 \| Variação da Última Compra: ↓14.29% \| R$ 0,1200 | R$ 1,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
2407 - Caneta p/ retroprojetor azul/preta	FIXPAPER	**Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	5,0	1,3700	6,8500
***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$1,3700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
2430 - Clips para papel nº 2-0	FIXPAPER	**Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	30,0	1,7600	52,8000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2431 - Clips para papel nº 8-0	FIXPAPER	**Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	5,0	1,7600	8,8000
*Referência: 04/02/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$1,7600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
112533 - ELASTICO C/1KG	premier	**Marca:** premier **Embalagem:** 1 com 1	3,0	19,4400	58,3200
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.3.00 | Preço R$19,0200 \| Variação da Última Compra: ↑2.21% \| R$ 0,4200 | R$ 1,2600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
112581 - ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 17 MM	LASSANE	**Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	50,0	0,4700	23,5000
*Referência: 04/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$0,3000 \| Variação da Última Compra: ↑56.67% \| R$ 0,1700 | R$ 8,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113707 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	3.000,0	0,0100	30,0000
*Referência: 08/01/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0069 \| Variação da Última Compra: ↑44.93% \| R$ 0,0031 | R$ 9,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h28min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113709 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	2.000,0	0,0100	20,0000
*Referência: 08/01/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0069 \| Variação da Última Compra: ↑44.93% \| R$ 0,0031 | R$ 6,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h28min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113706 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Laranja 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	3.000,0	0,0100	30,0000
*Referência: 03/04/2024 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0213 \| Variação da Última Compra: ↓53.05% \| R$ 0,0113 | R$ 33,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h28min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113857 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Roxa 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	5.000,0	0,0100	50,0000
*Referência: 08/01/2025 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,0070 \| Variação da Última Compra: ↑42.86% \| R$ 0,0030 | R$ 15,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
113708 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	2.000,0	0,0100	20,0000
*Referência: 08/01/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0069 \| Variação da Última Compra: ↑44.93% \| R$ 0,0031 | R$ 6,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h29min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113705 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Vermelho 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	3.000,0	0,0100	30,0000
*Referência: 08/01/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0069 \| Variação da Última Compra: ↑44.93% \| R$ 0,0031 | R$ 9,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h29min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112427 - FITA COMPATIVEL M-231 PTO/BCO PT 65/85	brother	**Marca:** brother **Embalagem:** unid com 1	6,0	66,4300	398,5800
*Referência: 03/12/2024 - Qtd.6.00 | Preço R$64,3500 \| Variação da Última Compra: ↑3.23% \| R$ 2,0800 | R$ 12,4800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h33min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112532 - Fita Adesiva Dupla Face transparente 48mmx30m	KORATECH	**Marca:** KORATECH **Embalagem:** 1 com 1	3,0	14,5100	43,5300

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*Referência: 04/02/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$15,9800 \| Variação da Última Compra: ↓ 9.20% \| R$ 1,4700 | R$ 4,4100 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
112540 - Fita Adesiva Incolor 45X40 M	ALLTAPE	Marca: ALLTAPE Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	2,8600	28,6000
*Referência: 04/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$2,0300 \| Variação da Última Compra: ↑ 40.89% \| R$ 0,8300 | R$ 8,3000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h33min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112513 - Fita Adesivo Dupla Face Adesivo Acrílico 12mmx30m	tectape	Marca: TECTAPE Embalagem: ROLO com 1	3,0	3,8300	11,4900
*Referência: 02/10/2024 - Qtd.3.00 | Preço R$3,8300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
2479 - Livro ata de 100 folhas	PÁGINA BRASIL	Marca: PÁGINA BRASIL Embalagem: UN com 1	4,0	9,4700	37,8800
*Referência: 27/06/2024 - Qtd.4.00 | Preço R$9,4700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
2480 - Livro ata de 200 folhas	PÁGINA BRASIL	Marca: PÁGINA BRASIL Embalagem: UN com 1	4,0	21,4400	85,7600
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.4.00 | Preço R$21,4400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
112570 - MOLHA DEDO 12 GRAMAS	Carbrink	Marca: Carbrink Embalagem: 01 com 1	10,0	1,4300	14,3000
*Referência: 04/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$1,4300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
112583 - PASTA EM INCOLOR OFICIO	ACP	Marca: ACP Embalagem: UN com 1	10,0	0,6000	6,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
2485 - Papel carbono preto 22 x 33 cm	HARD COPY	Marca: HARD COPY Embalagem: UN com 1	100,0	0,2500	25,0000
*Referência: 04/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m					
2499 - Pincel Atomico Azul	MASTERPRINT	Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	10,0	1,9000	19,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$1,5500 \| Variação da Última Compra: ↑ 22.58% \| R$ 0,3500 | R$ 3,5000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2501 - Pincel Atomico Preto	MASTERPRINT	Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	10,0	1,9000	19,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$1,5000 \| Variação da Última Compra: ↑ 26.67% \| R$ 0,4000 | R$ 4,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56973 - Ribbon Cera 110 mm x 74 m p/ Impressora Cod. Barra Zebra	MASTERPRINT	Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	12,0	4,4100	52,9200
*Referência: 27/01/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$6,2000 \| Variação da Última Compra: ↓ 28.87% \| R$ 1,7900 | R$ 21,4800 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51209 - Tesoura media	MASTERPRINT	Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	2,0	5,3600	10,7200
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$1,7900 \| Variação da Última Compra: ↑ 199.44% \| R$ 3,5700 | R$ 7,1400 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 às 19h34m Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
57716 - Tinta para carimbo preto s/ oleo	JOCAR /JAPAN	Marca: JOCAR /JAPAN Embalagem: CX com 1	4,0	2,3700	9,4800

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITÓRIO 59219 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:381040466 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
07/03/2025 às 19h23m	**10/03/2025 às 13h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51204	Almofada p/ carimbo entintado azul nº 03 -	Unidade	2.0

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **Star Print**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **3,5900**

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **Star Print**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **3,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** Star Print **Marca:** Star Print **Embalagem:** 01 com 1	2,0	3,7700	7,5400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h34m.					
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** ALMOFADA PARA CARIMBO TAMPA METAL AZUL N3 MP-772 MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	2,0	4,5500	9,1000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 016416 Almofada carimbo n.3 azul **Marca:** Carbrink **Embalagem:** Unidade com 1	2,0	5,1500	10,3000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112542	Bloco Recado 76X102 -	Pacote	5.0

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** BLOCO ADESIVO 76X102 AMARELO 100FLS MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 100	5,0	1,8800	9,4000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	5,0	1,9900	9,9500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h34m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Bloco Adesivo Go Office 75x100mm **Marca:** GO OFFICE **Embalagem:** Pacote com 1	5,0	2,7500	13,7500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BLOCO ADESIVO 76X102 **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** 1 com 1	5,0	3,7300	18,6500	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** BLOCO ADESIVO AMARELO 1 BLOCOS 100 FOLHAS 76X102 MEMO NOTE ADELBRAS **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** PACOTE com 1	5,0	3,7800	18,9000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 083599- Bloco de recado autoadesivo memonote amarelo 76x102mm **Marca:** Adelbras **Embalagem:** Unidade com 1	5,0	4,1900	20,9500	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112530	COLA BASTAO 10G -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **GATTE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,7200**

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 10/03/2025 ás 19h34m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 062227 COLA EM BASTAO LEOLEO 10G **Marca:** Leonora **Embalagem:** Pacote com 12	10,0	0,9333	9,3330	
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	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** COLA BASTAO 10G MAXPRINT **Marca:** 1 **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,7000	17,0000	
Arcoz Distribuidora Ltda	**Item:** Cola em Bastão 10g - Pritt **Marca:** HENKEL **Embalagem:** Un com 1	10,0	8,0100	80,1000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113522	Caneta Marca Texto Verde -	Unidade	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** BAZZE **Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	0,7200	8,6400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h34m.					
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** CANETA MARCA TEXTO CLEAR VERDE MAXPRINT **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** 1 com 1	12,0	0,7500	9,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	12,0	0,9300	11,1600	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** MARCA TEXTO VERDE MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	12,0	0,9500	11,4000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 009133 Caneta marca texto cis lumini verde **Marca:** Sertic **Embalagem:** Caixa com 12	12,0	1,6583	19,8996	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113523	Caneta Marca Texto Vermelho -	Unidade	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** BAZZE **Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	0,7200	8,6400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/03/2025 ás 19h34m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	12,0	0,9300	11,1600	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 110873- Caneta marca texto vermelha MP612 **Marca:** Masterprint **Embalagem:** 12 com 12	12,0	1,0750	12,9000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35351	Caneta marca texto laranja -	Unidade	12.0

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **0,9400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** BAZZE **Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	0,7200	8,6400	Confirmado
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** CANETA MARCA TEXTO CLEAR LARANJA MAXPRINT **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** 1 com 1	12,0	0,7500	9,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MAXPRINT LARANJA **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	12,0	0,8000	9,6000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	12,0	0,9300	11,1600	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** MARCA TEXTO LARANJA MASTERPRINT **Marca:** masterprint **Embalagem:** unidade com 1	12,0	0,9500	11,4000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 009119 Caneta marca texto cis lumini laranja **Marca:** Sertic **Embalagem:** Caixa com 12	12,0	1,6583	19,8996	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2430	Clips para papel nº 2-0 -	Caixa	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** FIXPAPER **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	30,0	1,7600	52,8000	Confirmado
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 067251 Clips galvanizado aço 2/0 linha leve c/ 100 unid. **Marca:** Bacchi **Embalagem:** Pacote com 10	30,0	1,8800	56,4000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 2/0 - CAIXA C/ 100 **Marca:** KAZ **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	2,2000	66,0000	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** CLIPS GALVANIZADO COLORIDO 2/0 C/100 UN FIX PAPER **Marca:** FIX PAPER **Embalagem:** 1 com 100	30,0	4,6900	140,7000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLIPS JUSSARA 500 GRS **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	8,8000	264,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** CLIPS 2/0 (00) GALVANIZADO CAIXA 720 UNIDADES LINHA LEVE JUSSARA OFFICE **Marca:** JUSSARA OFFICE **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	8,9300	267,9000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2431	Clips para papel nº 8-0 -	Caixa	5.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **1,7600**

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**

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
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	2,2000	11,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 067255 Clips galvanizado aço 8/0 linha leve c/ 25 unid. **Marca:** Bacchi **Embalagem:** Pacote com 10	5,0	2,2500	11,2500	
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	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 8/0 CAIXA GRANDE C/175 UN GOLDEN KRAFT **Marca:** GOLDEN KRAFT **Embalagem:** 1 com 175	5,0	11,3900	56,9500	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112533	ELASTICO C/1KG -	Pacote	3.0

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **premier**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **19,0200**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PREMIER**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **19,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** premier **Marca:** premier **Embalagem:** 1 com 1	3,0	19,4400	58,3200	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ELASTICO PREMIER 1 KG **Marca:** PREMIER **Embalagem:** PACOTE com 1	3,0	21,9000	65,7000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** ELASTICO LATEX 1 KG N°18 RED BOR **Marca:** RED BOR **Embalagem:** PACOTE com 1	3,0	26,0400	78,1200	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 048564 Elastico Latex 1kg N.18 **Marca:** Red Bor **Embalagem:** Pacote com 1	3,0	28,9000	86,7000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ELASTICO FINO N° 18 LATEX 1KG 01-001 RED BOR **Marca:** RED BOR **Embalagem:** PACOTE com 1	3,0	29,0000	87,0000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112581	ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 17 MM -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA**
Marca: **PLASPIRAL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,3000**

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
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 009885 Espiral para caderno 17mm preto c/100un. P/100fls. **Marca:** Mares **Embalagem:** Pacote com 100	50,0	0,2990	14,9500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ESPIRAL 17MM PRETO P/100FL C/12 PLASPIRAL **Marca:** PLASPIRAL **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	0,3000	15,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPIRAL 17 MM **Marca:** PLAST **Embalagem:** UNITARIO com 1	50,0	0,3300	16,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LASSANE **Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	50,0	0,4700	23,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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 1	50,0	0,5880	29,4000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113707	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0069**

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **D U F Distribuidora Ltda**
Marca: **RS**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0090**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **D U F Distribuidora Ltda**
Marca: **RS**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0090**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 420	3.000,0	0,0065	19,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	3.000,0	0,0100	30,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h28min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 089595 Etiqueta Redonda TP-12 Amarela Redonda 12MM **Marca:** Pimaco **Embalagem:** Cartela com 210	3.000,0	0,0169	50,7000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA TP12 AMARELO 210 UNID PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** PACOTE com 1	3.000,0	0,0170	51,0000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113709	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0069**

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **D U F Distribuidora Ltda**
Marca: **RS**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0090**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **D U F Distribuidora Ltda**
Marca: **RS**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0090**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 420	2.000,0	0,0065	13,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	2.000,0	0,0100	20,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h28min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 089566 Etiqueta redonda tp-12 azul redonda 12mm 210 unidades **Marca:** Pimaco **Embalagem:** Cartela com 210	2.000,0	0,0169	33,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICACAO 210 UNID AZUL TP12AZ PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,0170	34,0000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113706	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Laranja 12x12mm -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**03/04/2024**
Fornecedor: **Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda**
Marca: **PIMACO**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0213**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 420	3.000,0	0,0065	19,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	3.000,0	0,0100	30,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h28min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 076795 Etiqueta redonda tp-12 laranja redonda 12 mm **Marca:** Pimaco **Embalagem:** Cartela com 210	3.000,0	0,0169	50,7000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113857	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Roxa 12x12mm -	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0070**

Data:**05/11/2024**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0070**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	5.000,0	0,0100	50,0000	Confirmado

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113708	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0069**

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **D U F Distribuidora Ltda**
Marca: **RS**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0090**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **D U F Distribuidora Ltda**
Marca: **RS**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0090**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 420	2.000,0	0,0065	13,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	2.000,0	0,0100	20,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h29min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 034147 Etiqueta redonda tp-12 verde redonda 12 mm **Marca:** Pimaco **Embalagem:** Cartela com 210	2.000,0	0,0169	33,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO TP 12 VERDE CX/12 PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** CX com 1	2.000,0	0,0170	34,0000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113705	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Vermelho 12x12mm -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0069**

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **D U F Distribuidora Ltda**
Marca: **RS**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0090**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **D U F Distribuidora Ltda**
Marca: **RS**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0090**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 420	3.000,0	0,0065	19,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	3.000,0	0,0100	30,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h29min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 034148 Etiqueta redonda tp-12 vermelha redonda 12 mm **Marca:** Pimaco **Embalagem:** Cartela com 210	3.000,0	0,0169	50,7000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICACAO 210 UNID VERMELHO TP12VM PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** PACOTE com 1	3.000,0	0,0170	51,0000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112427	FITA COMPATIVEL M-231 PTO/BCO PT 65/85 -	Unidade	6.0

Últimas compras

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **brother**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **64,3500**

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	6,0000	36,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** FITA ROTULADOR BROTHER 12MMX8M PRETO/BRANCO M231 **Marca:** BROTHER **Embalagem:** PECA com 1	6,0	64,0000	384,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** brother **Marca:** brother **Embalagem:** unid com 1	6,0	66,4300	398,5800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h33min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** FITA ROTULADOR M231 12MM X 8 METROS PRETO SOBRE BRANCO BROTHER **Marca:** BROTHER **Embalagem:** unidade com 1	6,0	69,6800	418,0800	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112532	Fita Adesiva Dupla Face transparente 48mmx30m -	Unidade	3.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **KORATECH**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **15,9800**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** KORATECH **Marca:** KORATECH **Embalagem:** 1 com 1	3,0	14,5100	43,5300	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FITA DUPLA FACE 48 X 30 **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	18,5700	55,7100	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** FITA DUPLA FACE TRANSPARENTE ACRILICO 48X30 ADELBRAS **Marca:** adelbras **Embalagem:** UNID com 1	3,0	18,9800	56,9400	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** FITA DUPLA FACE PP 48X30 **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** 01 com 1	3,0	20,0000	60,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 087213- Fita dupla face polipropileno 48x30M **Marca:** Adelbras **Embalagem:** Pacote com 2	3,0	22,4500	67,3500	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112540	**Fita Adesiva Incolor 45X40 M -**	**Rolo**	**10.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **TOTAL TAPE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,0300**

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **KORETECH**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **1,9800**

Data:**01/10/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **KORETECH**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **1,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** FITA ADESIVA PP. 45X50M TRANSP. **Marca:** TOTAL TAPE **Embalagem:** PEÇA com 1	10,0	2,0300	20,3000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** FITA ADESIVA EMPACOTAMENTO PP 45MMX40M TRANSPARENTE 710 ADERE **Marca:** ADERE **Embalagem:** 1 com 1	10,0	2,7000	27,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FITA AD PVC 45X45 FITAR **Marca:** FITAR **Embalagem:** 1 com 1	10,0	2,8400	28,4000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ALLTAPE **Marca:** ALLTAPE **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	2,8600	28,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 10/03/2025 às 19h33min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** FITA PARA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 48X40 QUALITAPE ADELBRAS **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	3,0500	30,5000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** FITA ADESIVA KORETAPE 400 48X50 TRANSPARENTE **Marca:** KORETAPE **Embalagem:** Pacote com 1	10,0	3,9000	39,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 016140 Fita para empacotamento scotch 5802 transp. 45mmx45m. **Marca:** 3m **Embalagem:** Pacote com 4	10,0	4,7500	47,5000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112513	Fita Adesivo Dupla Face Adesivo Acrílico 12mmx30m -	Rolo	3.0

Últimas compras

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **TECTAPE**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **3,8300**

Data:**15/07/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **TECTAPE**
Qntd: **9.0**
Preço Unit.: **3,5800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** tectape **Marca:** TECTAPE **Embalagem:** ROLO com 1	3,0	3,8300	11,4900	Confirmado
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** FITA DUPLA FACE TRANSPARENTE ACRILICO 12X30 ADELBRAS **Marca:** adelbras **Embalagem:** UNID com 1	3,0	4,7300	14,1900	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FITA DUPLA FACE 12 X 30 ADELBRAS **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	4,8000	14,4000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 041462 Fita dupla face polipropileno 12mmx30mts. **Marca:** Adelbras **Embalagem:** Pacote com 6	3,0	5,7500	17,2500	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** FITA DUPLA FACE 12X30 ADELBRAS **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** 1 com 1	3,0	7,2000	21,6000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2479	Livro ata de 100 folhas -	Unidade	4.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **9,4700**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **9,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** PÁGINA BRASIL **Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	4,0	9,4700	37,8800	Confirmado
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** LIVRO ATA SEM MARGEM 100 FOLHAS CADERSIL **Marca:** CADERSIL **Embalagem:** unidade com 1	4,0	10,8200	43,2800	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIVRO ATA 100 FLS **Marca:** TILIBRA **Embalagem:** UNITARIO com 1	4,0	11,5000	46,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 067345 Caderno Folhas Numeradas C.D. Pepper 100 folhas **Marca:** Tilibra **Embalagem:** Pacote com 5	4,0	12,3000	49,2000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CADERNO NUMERADO S/MARGEM 4556-7 100FL SAO DOMINGOS **Marca:** SAO DOMINGOS **Embalagem:** PC com 1	4,0	13,7000	54,8000	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** LIVRO ATA CD C/100 FLS SAO DOMINGOS **Marca:** SAO DOMINGOS S.A. INDUSTRIA GRAFICA **Embalagem:** 1 com 100	4,0	17,5000	70,0000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/04/2025 08:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2480	**Livro ata de 200 folhas -**	**Unidade**	**4.0**

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **21,4400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** PÁGINA BRASIL **Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	4,0	21,4400	85,7600	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIVRO ATA 200 FLS **Marca:** TILIBRA **Embalagem:** UNITARIO com 1	4,0	22,6000	90,4000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** LIVRO ATA SEM MARGEM 200 FOLHAS SAO DOMINGOS **Marca:** SAO DOMINGOS **Embalagem:** unidade com 1	4,0	22,8900	91,5600	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CADERNO NUMERADO S/MARGEM 4557-5 200FL SAO DOMINGOS **Marca:** SAO DOMINGOS **Embalagem:** PC com 1	4,0	24,9000	99,6000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 002999 Livro ata capa dura oficio 200 folhas vertical **Marca:** Tilibra **Embalagem:** Pacote com 3	4,0	26,1667	104,6668	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** LIVRO ATA CD C/200 FLS SAO DOMINGOS **Marca:** SAO DOMINGOS S.A. INDUSTRIA GRAFICA **Embalagem:** 1 com 200	4,0	29,0000	116,0000	

Cotação 381040466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

G3352311509049311
23/04/2025 11:56:56

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	15/04/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	15/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	11.747,21

Dados atuais	
Data pagamento	15/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	11.747,21

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3352311509049311
23/04/2025 11:57:01

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	15/04/2025
Data para pagamento	15/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	PROCESSADO	001	0456	107.535	11.747,21

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI		248.953.728-80	107535-7	11.747,21

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 11.747,21

(onze mil setecentos e quarenta e sete reais e vinte e um centavos)

TABOAO DA SERRA, 13/04/2025 Responsável: _____

G3352311509049311
23/04/2025 11:57:08

Pagamentos a terceiros

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

Data 15/04/2025 Valor R$ 11.747,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 295, 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.

(Onze mil e setecentos e quarenta e sete reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/04/202511:57:08

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				
180.78853.29-2	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua BERNARDINO DE CAMPOS, 530					CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
AMPARO	SP	13.900-400	2489537 - 2880 / SP		248.953.728-80
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
31/08/1975					

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
6.592,59	26/08/2024	07/03/2025	06/04/2025	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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.035,53	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 60,72	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 1.370,32	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 3.197,41	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.065,80
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
96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 5.481,27				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 12.211,05**

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$ 82,21	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 102,77
114.1 IRRF	R$ 278,86	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 463,84**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 11.747,21**

G3352311509049311
23/04/2025 11:58:04

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	15/04/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	15/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	11.598,12

Dados atuais	
Data pagamento	15/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	11.598,12

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3352311509049311
23/04/2025 11:58:14

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	15/04/2025
Data para pagamento	15/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	11.598,12

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	325873732	287.630.968-89	100282-1	11.598,12

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 11.598,12
(onze mil quinhentos e noventa e oito reais e doze centavos)

TABOAO DA SERRA, 15/04/2025 Responsável: _____

G3352311509049311
23/04/2025 11:58:18

Pagamentos a terceiros

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

Data 15/04/2025 Valor R$ 11.598,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 296, 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.

(Onze mil e quinhentos e noventa e oito reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/04/202511:58:18

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	2876309	6889

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/04/2024 A 03/04/2025	17/04/2025 A 16/05/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	7.502,86
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	4.120,21
TOTAL BASE CALCULO:	11.623,07

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	11.623,07	P
1/3 das Férias:	3.874,35	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	951,62	D
Desconto do imposto de Renda:	2.947,68	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	15.497,42	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	3.899,30	D
TOTAL LIQUIDO:	11.598,12	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 11.598,12 (onze mil quinhentos e noventa e oito reais e doze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/03/2025

WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 11.598,12(onze mil quinhentos e noventa e oito reais e doze 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: 15/04/2025
TABOAO DA SERRA

WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.38
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 81660000014-4 43184424202-1
50415206600-8 00000213082-1
Data do pagamento 15/04/2025
Valor Total 1.443,18

DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB: A.BA0.546.ED9.71F.FEB

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. 03 / 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	8.359,20	167,18
48.129.395/0001-53 - GRM SERVICOS LTDA - Serviço: 17.05		2,00	62.500,00	1.250,00
11.313.585/0001-16 - LUCIANO REMOÇÃO - Serviço: 07.09		5,00	520,00	26,00

NF-e

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
15/04/2025	20660000000213082	1.443,18

Instruções
O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 15/04/2025 (=) Valor a pagar: 1.443,18

81660000014 4 **43184424202 1** **50415206600 8** **00000213082 1**

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. 03 / 2025

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
15/04/2025	20660000000213082	1.443,18

Instruções
O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 15/04/2025 (=) Valor a pagar: 1.443,18

81660000014 4 **43184424202 1** **50415206600 8** **00000213082 1**

Autenticação Mecânica

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	07.056.455/0001-78	5897	26/03/2025	R$ 8.359,20	R$ 167,18	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
ISS NOTA	GRM SERVICOS LTDA	48.129.395/0001-05	529	03/03/2025	R$ 62.500,00	R$ 1.250,00	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
ISS NOTA	LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME	11.313.585/0001-16	13735	13/03/2025	R$ 520,00	R$ 26,00	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 1.443,18		

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080160325067924174410001110520000063200
BENEFICIARIO:
CENTRO PAULISTA DESEN FARMA LT
NOME FANTASIA:
CENTRO PAULISTA DESEN FARMA LT
CNPJ: 05.724.370/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO PAULISTA DESEN FARMA LT
CNPJ: 05.724.370/0001-95
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 41.502
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 632,00
VALOR COBRADO 632,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.A91.78B.61C.CF7.743
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 41682 Série NFSE, emitido em 17/03/2025

20250317u05724370000195

Número da Nota	**00638993**
Data e Hora de Emissão	**17/03/2025 09:03:37**
Código de Verificação	**8Z6Q-RXJB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.724.370/0001-95** Inscrição Municipal: **3.233.948-8**

Nome/Razão Social: **CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACOTECNICO LTDA**

Endereço: **R DO ORATORIO 01352, 1354 - ALTO MOOCA - CEP: 03116-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

Endereço: **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **compras@taboao.ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VITAMINA B1 100MG/ML 1ML - AMP (O.C. 3799218231 / CONT.AM27022502 MANIP.02/25 VAL.11/25) - Qtde 200 x Valor Unit. R$ 3,16 = Total R$ 632,00.

BOLETO 30 DIAS - VENC: 15/04/25

MOTO - PED 95070

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.:

Função: Tec - Farmácia Data: 20/03/25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 632,00

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

Código do Serviço
04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	632,00	2,00%	12,64	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 41682 Série NFSE, emitido em 17/03/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

MOOCA

CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACOTECNICO LTDA - 05.724.370/0001-95
R DO ORATORIO, 1352 1354 - ALTO MOOCA - CEP: 03116-000
São Paulo - SP

Centro Paulista Lab: Manipulação é coisa séria!

Recibo do Pagador

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09008 01603.250679 24174.410001 1 10520000063200**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACOTECNICO LTDA - 05.724.370/0001-95 R DO ORATORIO, 1352 1354 - ALTO MOOCA - CEP: 03116-000 - São Paulo - SP	**0672/41744-1**	**R$**		**109/00016032-5**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
638993	**05.724.370/0001-95**	**15/04/2025**	**632,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70

Autenticação mecânica

Demonstrativo
CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACOTECNICO LTDA - 05.724.370/0001-95
R DO ORATORIO , 1352 1354 - CEP: 03116-000 - ALTO MOOCA - São Paulo - SP
Ordem de Serviço 43230 / Nota Fiscal 638993. Refere-se ao documento RPS 41682.

Corte na linha pontilhada

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09008 01603.250679 24174.410001 1 10520000063200**

Local de pagamento	Vencimento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes	**15/04/2025**
Beneficiário **CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACOTECNICO LTDA - 05.724.370/0001-95 R DO ORATORIO, 1352 1354 - ALTO MOOCA - CEP: 03116-000 - São Paulo - SP**	Agência/Código do Beneficiário **0672/41744-1**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
17/03/2025	**638993**	**DS**	**N**	**17/03/2025**	**109/00016032-5**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**632,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após o vencimento, cobrar multa 2%.
- Após o vencimento, cobrar juros de 1% ao mês.
- Sujeito a protesto após 7 dias de vencimento.

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Centro Paulista

Certificado de Análise
Produto Acabado

Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico

Produto	**Vitamina B1 100mg/mL – 1mL**	**Controle:**	AM27022502
Apresentação	**Ampola âmbar 2mL**	**Manipulação:**	fev-25
		Validade:	nov-25

Ensaios Físico-químicos realizados com o Produto Acabado **N° Análise: AM27022502**

ENSAIOS	ESPECIFICAÇÕES	RESULTADOS
Descrição	Líquido límpido incolor a levemente amarelado.	De acordo
pH	De 2,5 a 4,5	3,40
Teor	De 9,0% a 11,0%	9,81%
Volume	De 1,0mL a 1,2mL	De acordo

Ensaios Microbiológicos realizados com o Produto Acabado **N° Análise: AM27022502**

ENSAIOS	ESPECIFICAÇÕES	RESULTADOS
Esterilidade	Não houve crescimento microbiano	De acordo
Pirogenicidade	Endotoxinas bacterianas menor que 3,5 EU/mg	De acordo

Conservação:	**TEMPERATURA AMBIENTE**

Advertência:	**Cuidado! Produto FRÁGIL!**

Conclusão:	Os resultados encontram-se dentro de especificações. Os produtos encontram-se de acordo com a qualidade requerida.

Observações:	* Ensaios realizados pelo laboratório de Controle de Qualidade Centro Paulista ** Ensaios realizados por laboratórios terceiros

RESULTADO FINAL: APROVADO

Data de Emissão do Certificado:

14/03/2025

Ângela R. P. Santos
Farmacêutica
CRF/SP: 71814

José G. de Sá Junior
Farmacêutico
CRF/SP: 10658

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:09

Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda

05.724.370/0001-95

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 100,0000	**CIF**	**28 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 632,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66782 - Tiamina 100 mg/mL - 1 mL	Vitamina B1 100mg/ml 1ml	**Marca:** Centro Paulista **Embalagem:** Ampola com 1	200,0	3,1600	632,0000

***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$3,1600 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h36min — 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
09/04/2025 11:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66782	**Tiamina 100 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**200.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda**
Marca: **Centro Paulista**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,1600**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda**
Marca: **Centro Paulista**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,1600**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Injemed Medicamentos Especiais Ltda**
Marca: **INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	1,0824	216,4800	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** HYPLEX B 4MG HYPOFARMA SOLUCAO INJETAVEL - HYPLEX B - HYPOFARMA **Marca:** HYPLEX B 4mg HYPOFARMA Solucao Injetavel - HYPLEX B - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	200,0	1,7500	350,0000	
Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda	**Item:** Vitamina B1 100mg/ml 1ml **Marca:** Centro Paulista **Embalagem:** Ampola com 1	200,0	3,1600	632,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h36min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: Manipulado Nota fiscal de serviços					
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** TIAMINA 100 MG/ ML AMPOLA 1 ML **Marca:** INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	3,8900	778,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VMG - ACESYL 100 MG/ML 1ML VIT B1 TIAMINA (E) - CX COM 50UN **Marca:** VMG - ACESYL 100 MG/ML 1ML VIT B1 TIAMINA (E) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	200,0	6,2599	1.251,9800	
Comentário: ACESYL 100 MG/ML 1ML VIT B1 TIAMINA (E) CX COM 50UN					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

40390000071071040901129735551011510520000296400
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 41.503
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.964,00
VALOR COBRADO 2.964,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.BF0.FF6.5C1.1E4.A44
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 04/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8119	10312	13/04/2025

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 03-2025|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: MNJI-VWZD

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
15/04/2025

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Mensal
REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE- PRODUÇÃO 03/2025 NFES 10312

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 29735.551011 5 10520000296400

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 13/04/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409011 29735.551011 5 10520000296400**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **15/04/2025**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 13/04/2025	Nr. do Documento: 129735551		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090129735551
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 1/3/2025 – 31/3/2025

Taboão da Serra/SP, 3 de abril de 2025.

SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

ZapSign 72e0f705-be84-468c-bfe0-ceee4c5fe1f1. 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 14 Abril 2025, 13:08:07

Status: Assinado
Documento: RELATORIO UPA MISTA COMP 32025.Pdf
Número: 72e0f705-be84-468c-bfe0-ceee4c5fe1f1
Data da criação: 14 Abril 2025, 13:07:24
Hash do documento original (SHA256): 31776e3de83f3aaac4b0fb221b1183d43f3f8753d9fa1751ef02333dac89d4d5

Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

EVELISE CRISTINE LEAO

Data e hora da assinatura: 14 Abril 2025, 13:08:07
Token: 1f550e34-60af-4f5e-84e0-7445cb3fb654

Assinatura



EVELISE CRISTINE LEAO

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5514996308559

E-mail: evelise@sinconecta.com

Localização aproximada: -22.476681, -48.983801

IP: 172.225.82.178
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 18_3_2 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/18.3.1 Mobile/15E148 Safari/604.1

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 72e0f705-be84-468c-bfe0-ceee4c5fe1f1, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399014314100000030193420601010710580000219681
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 41.504
DATA DE VENCIMENTO 21/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.196,81
VALOR COBRADO 2.196,81
==========
NR.AUTENTICACAO 7.D69.D9B.326.FF5.C76
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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		NF-e N.º: 000064446 SÉRIE: 004
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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: 000064446
SÉRIE: 004
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3525 0414 0869 3200 0294 5500 4000 0644 4613 2016 5372

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	135250988427648 14/04/2025 13:40:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	14/04/2025
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		14/04/2025

FATURA/DUPLICATA

001 21/04/2025 2.196,81

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	2.196,81

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	2.196,81

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 '224.59' (em litros), ICMS Monofasico Retido R$ 251,54	27101921	061	5929	L	224,59	5,940	1334,06	0,00	0,00	0,00	0	0
8	DIESEL S-500 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Base de Calculo '142.84' (em litros), ICMS Monofasico Retido R$ 159,98	27101921	061	5929	L	142,84	6,040	862,75	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: 293,49 (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$ 251,54DIESEL S-500 ICMS monofasico reti do: R$ 159,98
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

,,
- REFERENTE CF-e SAT: 248307, 249846

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA

Seq.Fatura : 23093420

14/04/2025 16:04

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$
000064446	**14/04/2025**	**21/04/2025**	**2.196,81**

DOIS MIL, CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS

Origem	Num.Titulo	Emissão	Placa	Motorista	Quantidade	Item	Valor	Odom.Atual	Odom.Anterior	Rendimento
CF	248307/1	08/04/2025	GE10198	IDEILSON	142,840	DIESEL S-500	862,75	11.111	0	0,00
CF	249846/1	11/04/2025	GE10198	PAULA	224,590	DIESEL S-500	1.334,06	0	0	0,00
					Total		**2.196,81**			

RESUMO

Item		Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
8	DIESEL S-500	367,430	5,979	2.196,81
	Total	**367,430**		**2.196,81**

Santander **033-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **21/04/2025**

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
14/04/2025	000064446	DM	N	14/04/2025

Nosso Número: **3093420-6**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL		

(=) Valor do Documento: **2.196,81**

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 6,99
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

3093420-6

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7**

Ficha de Caixa

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **21/04/2025**

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
14/04/2025	000064446	DM	N	14/04/2025

Nosso Número: **3093420-6**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL		

(=) Valor do Documento: **2.196,81**

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 6,99
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

3093420-6

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7** **03399.01431 41000.000301 93420.601010 7 10580000219681**

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no B Santander**

Vencimento: **21/04/2025**

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
14/04/2025	000064446	DM	N	14/04/2025

Nosso Número: **3093420-6**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL		

(=) Valor do Documento: **2.196,81**

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

3093420-6

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA II
CNPJ 14.086.958/0002-94 IE: 134491080110 -
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, S/N - SAO PAULO/SP
COMPROVANTE DE NOTA A PRAZO

(VENDA FATURADA)

Cliente..: 10198 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI
Endereco.: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
CPF/CNPJ.: 45.349.461/0017-70
IE/RG....: ISENTO
Nome Operador...: ALEXANDRE JOSE DE SOUZA
Nome Vendedor...:
Turno...: 2
Ref.Cupom...: 249846

**** DEMONSTRATIVO DO EXTRATO CF-e ****
NR. CF-e: 249846 EMISSAO: 11/04/25 - 13:25:25

CODIGO	DESCRICAO	
QTDxUNITARIO		VALOR(R$)
0	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA Bico 01	
224,59x5,940		1.334,06
SUBTOTAL		1.334,06
TOTAL		1.334,06

Valor Troco...: 0,00
Valor...: &1.334,06

Placa....: GE10198
KM.....:
Motorista: PAULA
Veiculo..: GERADOR
Forma Pgto...: NOTA A PRAZO
Vencimento...: 11/04/2025

CONFIRMO VALOR DESCRITO E RECONHECO

QUE PAGAREI A DIVIDA

NOS PRAZOS ACORDADOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diesel geração tomografia

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, S/N - Nao Informada - VILA LEOPOLDINA
CEP 05.314-001 - SAO PAULO
CNPJ 14.086.932/0002-94 - IE 134491080110

Extrato 248307
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0017-70

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$) *	VL ITEM R$
001	8	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA Bico 02 142,64L X 6,040 (232,08)					862,75

TOTAL R$ **862,75**
Outros 862,75

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 74,20 (8,60%) / Estadual R$ 157,88(18,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP 63390F
PLACA DO CARRO CQI5B06
PLACA DO CARRO CQI5B06

Operador: None - FABRICIO GAMA FERREIRA
Vendedor: 5486 - FABRICIO GAMA FERREIRACliente..: 10198 - ASSOCIACAOHOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereco.: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

Cidade...: TABOAO DA SERRA / SP

CNPJ/CPF.: 45.349.461/0017-70

Inscr.Est: ISENTO /
Veic.: GERADOR

Placa: GE1019B

Motor.: IDEILSON
KM: 11111

Ass:_____

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 232,08
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. **001.092.208**
08/04/2025 - 18:54:08

3525 0414 0869 3200 0294 5900
1092 2082 4830 7950 9417



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.38
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202504151416578170364 79
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$1.596,16
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/04/2025 - 14:06:27
COD PRODUTO: ab12980b028b435389f3beec31f18b98
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/04/2025 - 14:06:28
==========
DOCUMENTO: 041505
AUTENTICACAO SISBB: 5.DAC.040.83B.290.8F0
==========
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
15/04/2025
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	0125041365018636-2	FGTS SHEILA	1.596,16

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	197,32	1.398,84	0,00	1.596,16
Total FGTS:		**0,00**	**197,32**	**1.398,84**	**0,00**	**1.596,16**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.596,16**

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 13/04/2025 às 18:00:39 - 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/61960269a77547999f90104d48bbafe65204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630458A8

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/61960269a77547999f90104d48bbafe6

CAIXA

:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 14/04/2025 16:24:40 018966

Nome:	**SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI**		
PIS/PASEP/NIT:	**180.78853.29-2**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000261077	Data Admissão:	26/08/2024
Data/Cód. Movimentação:	06/04/2025 - I1	Data Opção:	26/08/2024
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 2.772,40	Base:	SP
SALDO:	**R$ 2.772,40**	Atualizado em:	14/04/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		0,00
20/09/2024	DEPOSITO AGOSTO/2024	70,33	70,33
21/10/2024	CREDITO DE JAM	0,22	70,55
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	421,98	492,53
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	421,98	914,51
21/11/2024	CREDITO DE JAM	1,69	916,20
21/12/2024	CREDITO DE JAM	2,85	919,05
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	474,72	1.393,77
21/01/2025	CREDITO DE JAM	4,58	1.398,35
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	87,91	1.486,26
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	421,98	1.908,24
21/02/2025	CREDITO DE JAM	7,93	1.916,17
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	423,68	2.339,85
21/03/2025	CREDITO DE JAM	8,87	2.348,72
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	423,68	2.772,40

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:42:29
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/04/2025
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 2.69C.2E8.BCF.E37.DBA

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
16/04/2025	**10:19**

Código Autenticidade: **680W.7625.8720.6373399-Z**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000016	

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 ABRIL 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
000016	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: **680W.7625.8720.6373399-Z**

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

Número da Nota	Série da Nota
000016	

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 Abril/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

Abril/2025 - 1 Quinzena

Terça			Quarta			Quinta			Sexta			Sábado			Domingo		
terça-feira, 01 de abril de 2025	**Período**	**Profissional**	**quarta-feira, 02 de abril de 2025**	**Período**	**Profissional**	**quinta-feira, 03 de abril de 2025**	**Período**	**Profissional**	**sexta-feira, 04 de abril de 2025**	**Período**	**Profissional**	**sábado, 05 de abril de 2025**	**Período**	**Profissional**	**domingo, 06 de abril de 2025**	**Período**	**Profissional**
IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Hortencia Trindade Chaves	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Thiago Barbosa Amaral	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	Matheus Camargo Baiocchi
IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Jhoni Michael de Oliviera Cardoso	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Hortencia Trindade Chaves	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Thiago Barbosa Amaral	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	Matheus Camargo Baiocchi
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	Esther Bressan Paduletto	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	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	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Zaila Carolina Saretta
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Pedro da Silva Sousa	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	07:00:00 - 19:00:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 13:00:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	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	Ana Paula Bleinat	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola
IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Lorena Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Anselma Foglia	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Giovana Tavares Barwaldt	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Jair Martins Junior	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Rubens Guadanuzzi Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Rubens Guadanuzzi Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Elen Cristina Xavier Julio
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Lorena Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Yuri Antonio Sanches Sato	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Leticia Korte Motta Lima	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Bruna Fernandes Martins	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadanuzzi Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Selene Perrotti Zyngier	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Elen Cristina Xavier Julio
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadanuzzi Zaccharias	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	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Robson Domene da Silva
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Carla Mariana Ribera Barbery	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	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	Robson Domene da Silva
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Robson Domene da Silva	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	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 Souza	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Matheus Paulo Antiga Peres	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Vania Maria Lima	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Victor Ken Ishikawa	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Walter Augusto Maciel Ramirez
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Roque D Andretta Neto	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen	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	Roque D Andretta Neto
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ana Paula Bleinat
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Clovis Batista Neto	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	Alfredo Vicente Gonzalez	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	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Andre Lucas Santos Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira
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	07:00:00 - 19:00:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Rafael Lacerda Vieira
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Fiorillo Justo	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Lucas Ignácio da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Wilson da Silva Farias	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Camila Soares Gravital	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	Thiago Fernando Pinto da Silva
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Carolina Pinheiro	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez	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	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	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	Iliana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	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	Esther Bressan Paduletto	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	Roberta Pereira Ares	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 Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Paulo Antiga Peres	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Iliana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Thais Cavalcante Rocha Conemberges	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Rafael Lacerda Vieira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Paola Barros Macieski	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	07:00:00 - 19:00:00	Juliana da Silva Uhlmann
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Rabello	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	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Thiago Fernando Pinto da Silva
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola															

segunda-feira, 07 de abril de 2025	**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	Higor Siqueira Carneiro
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 - 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 - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Milton Raul Vargas Lafuente
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Milton Raul Vargas Lafuente
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 - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Wagner Werner Klein
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Clovis Batista Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna
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	Jose Victor Rezende Marchini
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Sophia Aavedo Maligeri
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	Paola Barros Macieski
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida

segunda-feira, 14 de abril de 2025	**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	Wagner Rodrigues Daniel Filho
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 - 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 - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Milton Raul Vargas Lafuente
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Milton Raul Vargas Lafuente
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Limberg Daniel Caballero Cuellar
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Limberg Daniel Caballero Cuellar
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Wagner Werner Klein
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Clovis Batista Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna
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	Jonas Manoel de Souza Junior
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Gilberti Böttcher
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Sophia Aavedo Maligeri
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	Paola Barros Macieski
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida

terça-feira, 15 de abril de 2025	**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	Leticia Silva de Jesus
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	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 - Ginec. / Obst.	07:00:00 - 19:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadanuzzi Zaccharias
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 - 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	Clovis Batista Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Enerson Junior Maximo
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Franz Weimar Delgado Salaverry
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ingrid Costa Saretto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jonas Manoel de Souza Junior
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Jose Victor Rezende Marchini
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Maria Eduarda Custodio Lopes
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Paulo Antiga Peres
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Rabello
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola

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
01/04/2025	1900	700	12	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025	700	1900	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025	1900	700	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025	700	1900	12h.	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025	1900	700	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	ALFREDO VICENTE GONZALES		
CRM	234500	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025	7:00			
03/04/2025		7:00	24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
04/04/2025	7:00	19:00	12h	
05/04/2025	7:00			
06/04/2025		7:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025	7:00	19:00	12h	
10/04/2025	19:00	7:00	12h	
11/04/2025				
12/04/2025	7:00			
13/04/2025		7:00	24h	
14/04/2025				
15/04/2025				

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	ANDRE LUCAS SANTOS		
CRM	10934-PI	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025	019:00	07:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
12/04/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
13/04/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
André Rocha Médico CRM-SP: 271312	

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
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025	07h	19h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
06/04/2025	07h	19h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
07/04/2025				
08/04/2025	07h	19h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025	07h	19h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
13/04/2025	07h	19h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
14/04/2025				
15/04/2025				
16/04/2025				

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	BEATRIZ RABELLO BRONZATO		
CRM	192924	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	07:00h	19:00h	12h	
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025	07:00h	19:00h	12h	
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025	07:00h	19:00h	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Beatriz Rabello Bronzato

Beatriz Rabello
Médica
CRM 192924

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

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
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Brenda Alice B. Camilo Medica CRM/SP 250118
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	**CLOVIS BATISTA NETO**		
CRM	**268097**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	07:00	19:00	12 horas	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
02/04/2025	07:00	19:00	12 horas	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025	07:00	19:00	12 horas	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
08/04/2025	07:00	19:00	12 horas	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
09/04/2025	19:00	07:00	12 horas	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025	07:00	19:00	12 horas	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
15/04/2025	07:00	19:00	12 horas	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	**CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS**		
CRM	**174758**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025	07:00	19:00	12 hs	
07/04/2025	07:00	19:00	12hs	
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025	07:00	19:00	12hs	
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Claudio Duarte Nefrologia 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
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025	19:00	07:00	12h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025	19:00	07:00	12 h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
11/04/2025	07:00	19:00	12h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
12/04/2025				
13/04/2025	07:00	07:00	24h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
14/04/2025				
15/04/2025				

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	CAMILA SOARES GRATIVAL		
CRM	269335	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025	7:00	19:00	12h	
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Camila Gratival Médica CRM-SP 269335	

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**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	07:00	19:00	12 h	Esther Bressan P.
02/04/2025	07:00	19:00	12 h	Esther Bressan. Enf.
03/04/2025	07:00	07:00	24h	Esther Bressan. Enf/Porta.
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025	07:00	19:00	24h	Esther Bressan P. Porta.
08/04/2025				
09/04/2025	07:00	19:00	12 h	Esther Bressan P. Enf.
10/04/2025	07:00	19:00	12 h	Esther Bressan P. Enf.
11/04/2025				
12/04/2025	19:00	07:00h	12 h	Esther Bressan P. Porta.
13/04/2025				
14/04/2025	07:00	19:00h	12 h	Esther Bressan P Porta
15/04/2025	07:00	19:00h	12h	Esther Bressan P. 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	EDUARDA GONÇALVES FERREIRA		
CRM	264634	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025	7 00	19 00	12 hrs	Eduarda G
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	**GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR**		
CRM	**220632**	**SETOR**	**EMERG / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	7:00	7:00	24h	
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025	7:00	7:00	24h	
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025	7:00	7:00	24h	
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025	7:00	7:00	24h	
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025	7:00	7:00	24h	

Gilberto de Souza Braga Junior
Médico
CRM 220632

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	GUSTAVO TEMPONE CARDOSO PENNA		
CRM	265407	**SETOR**	EMERG SEMI / CLINICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025	7h	19h	12h	
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025	7h	19h	12h	
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025	7h	19h	12h	
14/04/2025	7h	19h	12h	
15/04/2025				

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	**GUSTAVO TOMAZ SANTANA**		
CRM	**184186**	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025	07h	19h	12h	
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	HUMBERTO BERTOLA SIQUEIRA DE ALMEIDA		
CRM	261858	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
04/04/2025				
05/04/2025	7.00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
06/04/2025				
07/04/2025	19:00	7:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
11/04/2025				
12/04/2025	7.00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
13/04/2025				
14/04/2025	19:00	7:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
15/04/2025				

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	**234993**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025	7:00	19:00	12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ILANA MARJORIE**		
CRM	**10933-PI**	**SETOR**	**CLINICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025	19 Hrs	07 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
04/04/2025				
05/04/2025	19 hrs	07 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337	

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
01/04/2025	07:00	19:00	12	
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025	19:00	01:00	12	
07/04/2025	07:00	19:00	12	
08/04/2025	07:00	19:00	12	
09/04/2025				
10/04/2025	07:00	19:00	12	
11/04/2025	07:00	19:00	12	
12/04/2025				
13/04/2025	19:00	07:00	12	
14/04/2025	07:00	19:00	12	
15/04/2025	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	**JOSÉ VICTOR REZENDE MARCHINI**		
CRM	**257816**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
08/04/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
09/04/2025				
10/04/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
11/04/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816

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	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025	18:34	19:00	24h	
03/04/2025				
04/04/2025	18:40	19:00	24h	
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025	18:40	19:00	24h	
12/04/2025				
13/04/2025	18:15	19:00	24h	
14/04/2025				
15/04/2025				

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	JOÃO VICTOR MARQUE CRUZ HELENE DE OLIVEIRA		
CRM	261582	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025	18h23	07h00	12h00	
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	JULIANA DA SILVA UHLMANN		
CRM	258723	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025	7:00	19:00	12h	Juliana f Uhlmann
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025	7:00	19:00	12h	Juliana f Uhlmann
13/04/2025	7:00	7:00 19:00	24h	Juliana f Uhlmann
14/04/2025				
15/04/2025				

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	**LETICIA SILVA DE JESUS**		
CRM	**252325**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	07	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025	07	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025	07	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
08/04/2025	07	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025	07	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025	07	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
15/04/2025	7	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP	

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
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025	07h	07h	12h	
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025	07h	07h	12h	
15/04/2025				

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	LUCAS FRANÇA ROCHA		
CRM	265574	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025	06h 20	19 h		Lucas F. Rocha
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025	06h 27	19h		Dr.Lucas França Rocha CRM
13/04/2025	6h 30	19h		Dr.Lucas França Rocha Médico CRM:265.574
14/04/2025				
15/04/2025				

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	LUCAS INACIO DA SILVA		
CRM	253032	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Lucas Inácio da Silva Médico CRM-SP 253032
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Lucas Inácio da Silva Médico CRM-SP 253032
12/04/2025				
13/04/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Lucas Inácio da Silva Médico CRM-SP 253032
14/04/2025				
15/04/2025				

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

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
01/04/2025	07:00	19:00	12hrs	
02/04/2025				
03/04/2025	07:00	19:00	12hrs	
04/04/2025				
05/04/2025	07:00	19:00	12hrs	
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025	07:00	19:00	12hrs	
09/04/2025	07:00	19:00	12hrs	
10/04/2025	07:00	19:00	12hrs	
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025	07:00	19:00	12hrs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Maria Eduarda C. Lopes Médica CRM 237614	

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
01/04/2025				
02/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025	19h	07h	12h	

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	**MATHEUS GILBERTI BOTTCHER**		
CRM	**267569**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025	19:00	7:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
15/04/2025				

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	**MARCELO CAETANO HORTEGAL ANDRADE**		
CRM	**213297**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025	07:00	19:00 horas	12 horas	Dr. Marcelo Hortegal CRM-SP 213297
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	**MATHEUS COPERTINO PEREIRA**		
CRM	**215882**	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone	11 97[illegible]000 34		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025	06h 38	19h00	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA		
CRM	254177	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	07h00	19h00	12h	
02/04/2025	07h00	19h00	12h	
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025	07h00	~~19h00~~ 07h00	24h ~~12~~	
07/04/2025				
08/04/2025	07h00	19h00	12h	
09/04/2025	07h00	19h00	12	
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025	07h00	19h00	12h	
14/04/2025				
15/04/2025	07h00	19h00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

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

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
01/04/2025				
02/04/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
03/04/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
08/04/2025				
09/04/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski CRM - SP 260590
10/04/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
15/04/2025				

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
01/04/2025				
02/04/2025	7H			24 HORAS
03/04/2025		19H		
04/04/2025				
05/04/2025	19H		24 HORAS	
06/04/2025		7H		
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025	7H		24 HORAS	
10/04/2025		7H		
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025	7H		24H	
14/04/2025		7H		
15/04/2025				

Pedro da Silva Sousa
Médico
CRM 201152

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	ROGER PARADA HURTADO		
CRM	241958	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	07:00	19:00	12h	
02/04/2025	07:00	19:00	12h	
03/04/2025	07:00	19:00	12h	
04/04/2025	07:00	19:00	12h	
05/04/2025				
06/04/2025	07:00	19:00	12h	
07/04/2025	07:00	19:00	12h	
08/04/2025	07:00	19:00	12h	
09/04/2025	07:00	19:00	12h	
10/04/2025	07:00	19:00	12h	
11/04/2025	07:00	19:00	12h	
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025	07:00	19:00	12h	
15/04/2025	07:00	19:00	12h	

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	RAFAEL LACERDA VIEIRA		
CRM	268265	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
02/04/2025	07:00	19:00	12h	
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
06/04/2025	07:00	~~19:00~~ 07:00	~~5 dh~~ 24h	
07/04/2025				
08/04/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
09/04/2025	07:00	07:00	24h	
10/04/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
11/04/2025				
12/04/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
13/04/2025	07:00	19:00	12h	
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ROBERTA PEREIRA ARES**		
CRM	**265038**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025	19h	7h	12h	
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Drª Roberta Ares Médica CRM SP 265.038	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	SOPHIA AZEVEDO MALIGERI		
CRM	265751	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025	19 h	07 h	12 h	
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025	07 h	19h	12h	
14/04/2025	19 h	07 h	12h	
15/04/2025				

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
01/04/2025	18:20	07:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025	18:40	07:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	**THIAGO FERNANDO PINTO DA SILVA**		
CRM	**253869**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025	07:00	19:00	12	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
06/04/2025	07:00	07:00	24	CRM 253869-SP Médico
07/04/2025	19:00	07:00	12	Médico CRM 253869-SP
08/04/2025	19:00	07		
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025	19:00	7:00	12	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
15/04/2025				

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	THAIS CAVALCANTE ROCHA CRONEMBERGES		
CRM	235615	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	85-98822-2796		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025	19:00 h	07:00 h	12 h	Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025	19:00 h	07:00 h	12 h	Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615	

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
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025	06:15	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
04/04/2025	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
10/04/2025	06:15	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
11/04/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	**VINICIUS FIORILLO JUSTO**		
CRM	**252762**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025	07:00	19:00	12	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM 252 762
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	WILSON DA SILVA FARIAS		
CRM	148811	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025	07:00	19:00	12:00	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025	07:00	19:00	12:00	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	**ZAILA CAROLINE SARETTA**		
CRM	**198437**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025	07:00	19:00	12 horas	Dra. Zaila C. Saretta CRM: 198437
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Zaila C. Saretta CRM: 198437	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ALVARO LEAL BARREIRA		
CRM	232111	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	EDUARDO P.C.MOREIRA		
CRM	187658	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	07:00	19:00		
02/04/2025				
03/04/2025	07:00	19:00		
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025	07:00	19:00		
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025	07:00	19:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Eduardo P. C. Moreira 01 ABR. 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**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
02/04/2025				
03/04/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
09/04/2025				
10/04/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668

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 DALAZAN**		
CRM	**242152**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025	19:00	07:00	12:00	Jenniffer Charlene Silva Dalazan Médica CRM-SP 242152
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025	19:00	07:00	12:00	Jenniffer Charlene Silva Dalazan Médica CRM-SP 242152
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025	19:00	07:00	12:00	
14/04/2025				
15/04/2025				

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	**REBBECA TABITA MARINHO E SOUSA**		
CRM	**180322**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025	07:00	19:00	12h	
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025	07:00	19:00	12h	
13/04/2025	07:00	19:00	12h	
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

Dra. Rebbeca Tabita Marinho de 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**	**ORTOPEDISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025	19h	7h	12h	
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	TIAGO KHOURY FERREIRA		
CRM	212877	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025	7:00	19:00	12:00	TKK
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
TKK	

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
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025	07:00	19:00	12h	
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	WAGNER WERNER KLEIN		
CRM	196347	**SETOR**	**ORT**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025	07:00	19:00	12Hrs	Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025	07:00	19:00	12:Hrs	Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Walter Maciel		
CRM	254 957	**SETOR**	ORT
Telefone	(11) 97957-1430		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025	07:00	19:00	12	
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025	07:00	19:00		
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Walter A. Maciel Jr. Médico CRM / SP 254957	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	VANIA MARIA LIMA156403		
CRM	212877	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	11992276696		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025	07:00	19:00	12h	Vania Maria Lima
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025	07:00	19:00	12h	Vania Maria Lima
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**ANSELMA FOGLIA**		
CRM	**86990**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone	**11-991584760**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025	06 25	1900		Anselma Dra. Anselma Foglia CRM 86990
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025	0630	19.00		Dra. Anselma Foglia Anselma CRM 86990
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	**BEATRIZ LARIOS FANTINATTI**		
CRM	**226750**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025	19h	[illegible]	12h	Beatriz Larios Fantinatti Medica CRM-SP 226750
11/04/2025	7h			
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025	19h	07h	12h	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	07:00			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
02/04/2025		07:00	24:00	
03/04/2025				
04/04/2025	07:00			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
05/04/2025		07:00	24:00	
06/04/2025	07:00			
07/04/2025		07:00	24:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
08/04/2025	07:00			
09/04/2025		07:00	24:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025	07:00			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
14/04/2025		07:00	24:00	
15/04/2025	07:00			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
		07:00	24:00	

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	ELEN CRISTINA XAVIER JULIO		
CRM	196594	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025	7:00h			Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594
07/04/2025		7:00h		
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	GIOVANA TAVARES BARWALDT		
CRM	49766-RS	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025	07:00	19:00	12	
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Giovana Tavares Barwaldt Ginecologista e Obstetra CRM-SP 270834	

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
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025	7:00	19:00	12Hs	DR JAIR MARTINS JUNIOR CRM SP 81638
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025	7:00	19:00	12Hs	DR JAIR MARTINS JUNIOR CRM SP 81638
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUCIANA MARIA DE MELO		
CRM	166532	SETOR	G.O
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	07:00	19:00	12hr	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025	19:30	07:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM Sp 166532
08/04/2025	07:00	19:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM Sp 166532
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025	19:00	07:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM Sp 166532
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025	19:15	07:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
15/04/2025	07:00	19:00		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	LETÍCIA KORTZ MOTTA LIMA		
CRM	51756 - RS	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025	19:00		12h	Letícia Kortz Motta Lima Médica CRM-SP 271016
06/04/2025		07:00		
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	LORENÇA A. M. PREVIERO		
CRM	47380	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
10/04/2025				
11/04/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
12/04/2025				
13/04/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
14/04/2025				
15/04/2025				

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	**LUIZA DE CASTRO CANCADO BRAGA**		
CRM	**241597**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				Luisa Bordako Freire Médica CRM-SP 242367
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025	19h	07h	12h	Luisa Bordako Freire Médica CRM-SP 242367
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Luisa Bordako Freire Médica CRM-SP 242367	

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	11-99789-3327		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025	7:00			Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
03/04/2025		7:00	24hs	Maria
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025 X	7:00	19:00	12hs	Maria Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
08/04/2025				
09/04/2025 X	7:00			
10/04/2025 X		7:00	24hs	Maria Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025 X	7:00	19:00	12hs	Maria Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Maria Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MILTON R. V. LAFUENTE		
CRM	55421	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025	06.13 h.		24 h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421
08/04/2025		07:00		
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025	06.51 h.		24 h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421
15/04/2025		07:00		

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	**MARINA SILVA RIBEIRO**		
CRM	**216011**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025	07h	-	24h	Marina Silva Ribeiro Ginecologista e Obstetra CRM-SP 216011 / RQE 136445
13/04/2025	-	07h		
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Marina Silva Ribeiro Ginecologista e Obstetra CRM-SP 216011 / RQE 136445	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	SELENE PERROTTI ZYNGIER		
CRM	237698	SETOR	G.O
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025	07:00		24 horas	
06/04/2025	~~07~~	07:00		
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	**YURI ANTONIO SANCHES SATO**		
CRM	**229939**	**SETOR**	G.O
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025	19h	7h	12h	Yuri Sato Ginecologia e Obstetricia CRM SP 229939
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025	07h		24h	Yuri Sato Ginecologia e Obstetricia CRM SP 229939
13/04/2025		07h		
14/04/2025				
15/04/2025				

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	**CARLA MARIANA RIBERA BARBERY**		
CRM	**189398**	**SETOR**	**NEO**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
04/04/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025	07:00	19:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025	0760		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
12/04/2025		07:00		
13/04/2025	07:00		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
14/04/2025		07:00		
15/04/2025				

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	**LIMBERG DANIEL CABALLERO CUELLAR**		
CRM	**163681**	**SETOR**	**NEO**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025	07:00			Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754
15/04/2025		07:00	24h	

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	SAMUEL RIBERA MENACHO		
CRM	71733	**SETOR**	**NEO**
Telefone	11 991487051		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	06:59	19:05	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
02/04/2025	07:03	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
03/04/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
04/04/2025	06:59	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
05/04/2025	06:56	07:05	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
06/04/2025	—	—	—	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
07/04/2025	06:53	09:15	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
08/04/2025	18:52	07:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
09/04/2025	07:00	19:05	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
10/04/2025	07:30	07:10	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025	07:00	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	ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTERER		
CRM	41897	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025	19°°		24hrs.	
10/04/2025		19°°		
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Ana Maria CV Huterer CRM 41897	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**LUANA ORLANDIN**		
CRM	**202055**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				Dra Luana Orlandin CRM-SP 202055
05/04/2025	07:00	07:00	24h	
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Luana Orlandin CRM-SP 202055	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**HIGOR SIQUEIRA CARREIRO**		
CRM	**230823**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
13/04/2025	07.00	07.00	24h.	
14/04/2025				
15/04/2025				

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	HORTENCIA TRINDADE CHAVES		
CRM	192182	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			Chaves

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025	07h	07h	24h	Hortência Chaves CRM-SP 192182
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Hortência Chaves CRM-SP 192182	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JOSUÉ MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANES
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	06:39h.	19:00h.	12h	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025	06:27h.	—	24h.	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
09/04/2025	—	07:00h.		
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025	06:27h.	—	24h.	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
	—	07:00h.		

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	**JHONI MICHAEL DE OLIVEIRA CARDOSO**		
CRM	**231388**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	19:00 PM	07:00 AM	12 H	Dr. Jhoni Michael de O. Cardoso Médico CRM/SP 231388
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025	19:00 PM	07:00 AM	12 H	Dr. Jhoni Michael de O. Cardoso CRM/SP 231388
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Jhoni Michael de O. Cardoso Médico CRM/SP 231388	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025	7h	19h	12h	
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025	7h	7h	24h	
13/04/2025				
14/04/2025	7h	19h	12h	
15/04/2025				

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	MAIRA KHOURY EVANGELISTA		
CRM	219727	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025	7h	19h	12h	
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	MATHEUS CAMARGO BAIOCCHI		
CRM	242180	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025	07:00	07:00	24	
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
05/04/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

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	THIAGO BARBOSA AMARAL		
CRM	241255	**SETOR**	Centro Cirúrgico
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025	07:00	07:00	24 HS	Dr. Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241 255
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025				
11/04/2025	07:00	07:00	24 HS	Dr. Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241 255
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241 255	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**WAGNER RODRIGUES DANIEL FILHO**		
CRM	**228492**	**SETOR**	**ANEST**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025				
03/04/2025				
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025				
10/04/2025	19:00	7:00	12 horas	Dr. Wagner Daniel Médico CRM-SP 228492
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025	19:00	7:00	12 horas	Dr. Wagner Daniel Médico CRM-SP 228492
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Wagner Daniel Médico CRM-SP 228492	

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
01/04/2025	1900			
02/04/2025		07:00	12h	
03/04/2025				
04/04/2025	07:00			
05/04/2025		07:00	24h	
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025	1900			
09/04/2025		0700	12h	
10/04/2025				
11/04/2025	0700	1900	12h	
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025	19:00			
		0700	12h	

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

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) 99305-6464		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
02/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
03/04/2025	19h	07h	12h	
04/04/2025	19h	07h	12h	
05/04/2025				
06/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
07/04/2025				
08/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
09/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
10/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
11/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
12/04/2025	19h	07h	12h	
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416

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	**PEDRO HENRIQUE SA TEIXEIRA**		
CRM	**263477**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025				
02/04/2025	07	19	12	Pedro
03/04/2025				
04/04/2025	07		24	Pedro
05/04/2025		07		
06/04/2025	19	07	12	Pedro
07/04/2025				
08/04/2025				
09/04/2025	07	19	12	Pedro
10/04/2025				
11/04/2025	07	19	12	Pedro
12/04/2025	07	19	12	Pedro
13/04/2025				
14/04/2025	19	07	12	Pedro
15/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477 Pedro SA Teixeira	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**MARCOS AURÉLIO DANTYAS BELTRÃO**		
CRM	**124141**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	19:00	19:00	24	
02/04/2025	07:00	07:00	24	
03/04/2025	19:00	19:00	24	
04/04/2025	07:00	07:00	24	
05/04/2025	19:00	19:00	24	
06/04/2025	07:00	19:00	24	
07/04/2025	07:00	07:00	24	
08/04/2025	19:00	19:00	24	
09/04/2025	07:00	19:00		
10/04/2025	—	—	—	
11/04/2025	07:00	07:00	24	
12/04/2025	19:00	19:00	24	
13/04/2025	07:00	19:00	24	
14/04/2025	07:00	07:00	24	
15/04/2025	19:00	19:00	24	

Marcos Aurélio Dantas Beltrão
Ortopedia - Traumatologia
CRM. 124141

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ENERSON JUNIOR MAXIMO		
CRM	228091	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	69. 99211-2080		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
02/04/2025				
03/04/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
04/04/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
09/04/2025				
10/04/2025	19:00	07:00	12	Enerson Júnior Máximo
11/04/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Enerson Júnior Máximo Médico CRM-SP 228.091	

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
01/04/2025	1900hs	700hs	12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
02/04/2025	1900hs		12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
03/04/2025		700hs		
04/04/2025				
05/04/2025				
06/04/2025	700 hs		24h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
07/04/2025		700hs		
08/04/2025				
09/04/2025	1900		12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
10/04/2025		700h		
11/04/2025				
12/04/2025	700 hs		24h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
13/04/2025		700 hs		
14/04/2025				
15/04/2025	1900hs		12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
		700hs		

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/04/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
02/04/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
03/04/2025				
04/04/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
05/04/2025				
06/04/2025				
07/04/2025				
08/04/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
09/04/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
10/04/2025				
11/04/2025				
12/04/2025				
13/04/2025				
14/04/2025				
15/04/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520

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

G3352311509049311
23/04/2025 11:58:58

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	16/04/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	16/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	450,57

Dados atuais	
Data pagamento	16/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	450,57

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

G3352311509049311
23/04/2025 11:59:06

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	16/04/2025
Data para pagamento	16/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
GIOVANNI DA SILVA SANTIAG	PROCESSADO	001	0295	100.501	450,57

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
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	519.998.588-40	100501-4	450,57

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 450,57
(quatrocentos e cinqüenta reais e cinqüenta e sete centavos)

TABOAO DA SERRA, 07/04/2025 Responsável: _____

G3352311509049311
23/04/2025 11:59:11

Pagamentos a terceiros

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

Data 16/04/2025 Valor R$ 450,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 297, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GIOVANNI DA SILVA SANTIAG, na conta 100.501, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e cinqüenta reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/04/202511:59:11

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			
156.79942.09-0	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua AVENIDA ARLINDO GENARIO DE FREITAS, 532				JARDIM SAPORITO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-050	51999858000 - 00840 / SF	519.998.588-40
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
03/09/2005	ANDREA ROSA DA SILVA SANTIAGO			

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
0,00	02/02/2024	07/04/2025	07/04/2025	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 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 409,22	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 438,45	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 1.619,28	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 539,76
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.006,71**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.753,78	112.1 Previdência Social	R$ 4,38	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO HORAS AFAST SERV MILIT 13o PESC)	R$ 438,45
115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIAS AFASTADOS SERV MILITAR)	R$ 350,76	115.3 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 8,77		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.556,14**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 450,57**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.12
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 28.310.788-0

FAVORECIDO: LECITA.COM SUPRIMENTOS MATERIAIS P
CPF/CNPJ: 50.059.383/0001-41
VALOR: R$ 1.060,95
DEBITO EM: 16/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041601
AUTENTICACAO SISBB: B.1CC.0D6.888.B9D.8D9

RECEBEMOS DE Lecita Suprimentos Materiais Para Construcao LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.060,95		NF-c Nº 000000930 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
Lecita Suprimentos Materiais Para Construcao LTDA Rua Jose de Rezende, 350 - Vila Sophia - CEP:04676-061 - Sao Paulo - SP TEL: (11)5631-0534 lecita.com@gmail.com	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000930** fl. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 3525 0350 0593 8300 0141 5500 0000 0009 3010 0000 8659 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda a vista		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250729612379 19/03/2025 13:18:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 138853688115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 50.059.383/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	19/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	19/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		13:18:38

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	1.060,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,95

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

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
7897013589164	LAMP TUBULAR LED T8 20W ELGIN BIVOLT	85395200	0102	5102	UN	45,00	8,99	404,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899085402822	ASSENTO SANIT. ALUMASA ROMA BR	39222000	0102	5102	UN	30,00	21,88	656,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: VAILANDI Ass:
ZELADOR 20.03.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 BIONEXO 381319165.1 VALOR:R$1.060,95 VENCIMENTO 18/04/2025 PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO A/G 0001 C/C 28310788-0 BANCO INTERMEDIUM CNPJ:500593830001-41 LECITA.COM SUPRIMENTOS LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM TRIANON CEP 06783-230 TABOAO DA SERRA Valor aproximado dos tributos: R$ 223,96 (34,12%). Fonte: IBPT.	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/04/2025 11:36

Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda

50.059.383/0001-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.060,9500**	**⬆0.94 % | R$ 9,9000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113052 - Lâmpadas de Led tubular T8 20W temperatura 6500K bivolt 123x17x17,5cm	LAMPADA LED TUBULAR T8 20W BIVOLT 1,20CM 6.500K - 1 - 1 - ELGIN	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** 1 com 60	45,0	8,9900	404,5500
***Referência:** 11/12/2024 - Qtd.45.00 | Preço R$8,7700 \| Variação da Última Compra: ⬆2.51% \| R$ 0,2200 | R$ 9,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/03/2025 às 12h50m					
113745 - Tampa de Vaso Assento Sanitário Polipropileno / Poliuretano Simples Universal	ASSENTO PARA BACIA SANITÁRIO PVC RÍGIDO	**Marca:** ALUMASA **Embalagem:** 1 com 50	30,0	21,8800	656,4000
***Referência:** 11/12/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$21,8800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/03/2025 às 12h50m					

Cotação 381319165 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/03/2025 às 20h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/04/2025 11:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113052	Lâmpadas de Led tubular T8 20W temperatura 6500K bivolt 123x17x17,5cm -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**11/12/2024**
Fornecedor: **Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **8,7700**

Data:**21/08/2024**
Fornecedor: **Jli Cimercial**
Marca: **GALAXY**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,0000**

Data:**22/07/2024**
Fornecedor: **Jli Cimercial**
Marca: **GALAXY**
Qntd: **75.0**
Preço Unit.: **7,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda	**Item:** LAMPADA LED TUBULAR T8 20W BIVOLT 1,20CM 6.500K - 1 - 1 - ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 1 com 60	45,0	8,9900	404,5500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/03/2025 ás 12h50m.					
Comercial e Importadora Elétrica Paulista Ltda	**Item:** lampada led tubo 18w 6500k t8 g13 1,20m **Marca:** SYLVANIA **Embalagem:** pç com 1	60,0	9,1000	546,0000	
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** LAMPADA LED TUBULAR GALAXY T8 18W 6500K VIDRO 1655 **Marca:** GALAXY **Embalagem:** 1 com 1	60,0	10,9000	654,0000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** LAMP TUBOLED 20W T08 6500K **Marca:** DIVS **Embalagem:** 1 com 1	60,0	11,7000	702,0000	
Comentário: BLACK&DECKER					
Qualyt Acessorios Industriais Ltda	**Item:** LAMPADA LED TUBULAR T8 18W 6500K BIV.LEITOSA **Marca:** xx **Embalagem:** u com 1	60,0	12,0000	720,0000	
Comentário: marca galaxy/hitec					
Eletro Terrivel Ltda	**Item:** LED TUBE 18W 6500K G13 1,20mts 1850lumens - VIDRO **Marca:** SYLVANIA **Embalagem:** CAIXA com 25	60,0	15,0000	900,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/04/2025 11:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113745	Tampa de Vaso Assento Sanitário Polipropileno / Poliuretano Simples Universal -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**11/12/2024**
Fornecedor: **Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda**
Marca: **ALUMASA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **21,8800**

Data:**20/05/2024**
Fornecedor: **COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME**
Marca: **ASTRA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **23,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda	**Item:** ASSENTO PARA BACIA SANITÁRIO PVC RÍGIDO **Marca:** ALUMASA **Embalagem:** 1 com 50	30,0	21,8800	656,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/03/2025 ás 12h50m.					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** ASSENTO SANIT BC TPG*BR1 **Marca:** ASTRA **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	23,9000	1.195,0000	
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** ASSENTO POP TPG BRANCO BR1 TPGBR1 ASTRA **Marca:** ASTRA **Embalagem:** 1 com 1	50,0	26,9000	1.345,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** Tampa de Vaso Assento Sanitário Polipropileno / Poliuretano Simples Universal **Marca:** alumasa **Embalagem:** plastica com 1	50,0	34,5100	1.725,5000	
Eletronica Backup Ltda	**Item:** Assento Sanitário Pop TPG Branco **Marca:** Astra **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	37,6000	1.880,0000	

Cotação 381319165 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/03/2025 às 20h7m

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:55:12
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090082068913730373744260008310550000346634
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 41.602
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.466,34
VALOR COBRADO 3.466,34
==========
NR.AUTENTICACAO 1.F9F.625.3C5.CB3.5A1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 11002, emitido em 05/03/2025

20250306u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00011002	**05/03/2025 18:49:58**	**6BGS-3NY4**

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: marco de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/04/2025

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 11002, emitido em 05/03/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

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: 11002

Valor: R$ 3693,48

Competência: março 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 março de 2025.

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:38
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691443920106554220900046730016810550000415200
BENEFICIARIO:
MULTI LION LTDA
NOME FANTASIA:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 41.603
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.152,00
VALOR COBRADO 4.152,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F34.ACE.4AC.C54.1BD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MULTI LION LTDA

RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120
Sao Paulo - SP Fone: (11) 93033-8087

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 32
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0445 4016 1100 0180 5500 1000 0000 3214 5037 0776

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	135250913214645 - 07/04/2025 09:52:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**
134.358.939.117	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.401.611/0001-80
ENDEREÇO	**CNPJ / CPF**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	45.349.461/0017-70
MUNICÍPIO	**BAIRRO / DISTRITO**
Taboao da Serra	JARDIM RECORD
UF	**FONE / FAX**
SP	(16) 3374-8438

DATA DA EMISSÃO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
07/04/2025	06783-230	07/04/2025		09:51:53

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 18/04/2025
Valor R$ 4.152,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR INP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.152,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.152,00

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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B.CALC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00036	PAPEL HIGIENICO ROLAO BRANCO C/8 ISNTITUCIONAL	48182000	0102	5102	UN	240	4,30	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00033	INTERFOLHA 20X21 CELULOSE ISNTITUCIONAL	48182000	0102	5102	UN	300	10,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura:
Função: Data: 09/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-do Destinatário: controladoriaahbb.org.br
Contribuinte: PEDRO 383883148.1 CONTRATO DE GESTAO N 0-467/2023 - P.A 22.600/2023
Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
to destinado a Consumidor Final.
o: 383883148.1

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº. 000.000.032
Série 001

RECEBEMOS DE MULTI LION LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.152,00
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTI LION LTDA

RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 11930338087

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.032
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0445 4016 1100 0180 5500 1000 0000 3214 5037 0776

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	**135250913214645 - 07/04/2025 09:52:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
134358939117			**45.401.611/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**07/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**07/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**	**1633748438**		**09:51:53**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**18/04/2025**
Valor	**R$ 4.152,00**

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**	**4.152,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.152,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
PRD00036	PAPEL HIGIENICO ROLAO BRANCO C/8 ISNTITUCIONAL	48182000	0/102	5102	1UN	240,0000	4,8000	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00033	INTERFOLHA 20X21 CELULOSE ISNTITUCIONAL	48182000	0/102	5102	1UN	300,0000	10,0000	3.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: PEDIDO 383883148.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.
Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:47

Multi Lion Ltda

45.401.611/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 4.152,0000**	**↓3.49 % | R$ 150,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
34011 - Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt	PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO	**Marca:** MULTI LION **Embalagem:** 8 com 1	240,0	4,8000	1.152,0000
*__Referência:__ 26/02/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h45min — 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 20X21 100% CELULOSE	**Marca:** MULTILION **Embalagem:** PACOTE com 1	300,0	10,0000	3.000,0000
*__Referência:__ 28/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$10,5000 \| Variação da Última Compra: ↓4.76% \| R$ 0,5000 | R$ 150,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h45min — Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt -	Rolo	240.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 354413 - PAPEL HIGIENICO BRANCO,FOLHA SIMPLES, ROLO COM 300M **Marca:** SINGLEPAPER **Embalagem:** 1 com 1	240,0	2,3300	559,2000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** Papel Hig. Branco C/8 Levepel -D **Marca:** Alfapel **Embalagem:** CAIXA com 8	240,0	2,5600	614,4000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) LUXO 8X300 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FARDO com 8	240,0	4,8000	1.152,0000	
Multi Lion Ltda	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO **Marca:** MULTI LION **Embalagem:** 8 com 1	240,0	4,8000	1.152,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h45min — Marca não homologada (Padronizada)					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL HIGIENICO LUXO/PREMIUM 10CMX300M-GOPAPER **Marca:** EUROPAPER **Embalagem:** PACOTE com 8	240,0	5,0000	1.200,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** P.HIG 8X300 MT 100% CEL FL SIMPLES SOFTEL **Marca:** CLARO INDUSTRIA **Embalagem:** FARDO com 8	240,0	5,2500	1.260,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Papel Higienico 8x300 luxo **Marca:** IPEL **Embalagem:** caixa com 8	240,0	6,7100	1.610,4000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, **Marca:** THORIUM **Embalagem:** FARDO C/8 com 240	240,0	6,9100	1.658,4000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PH ROLAO BRANCO 8X300 (100%) PREMIATTA **Marca:** PREMIATTA **Embalagem:** FARDO com 8	240,0	7,3375	1.761,0000	
Nat Clean Comercioe Servicos Ltda	**Item:** PAPEL HIGIENICO BRANCO 8 ROLOS DE 300 MTS **Marca:** EUROPAPER **Embalagem:** 8 UNID com 1	240,0	7,3400	1.761,6000	
Comentário: 100% CELULOSE					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
43831	Papel Toalha Interfolha 2 Dobras 20x21 Branco com Fibras Virgens de Celulose, Gramatura: 32 a 34 g/m, Pct c/ 1000 Folhas -	Pacote	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20 x 21 cm - IZAPEL **Marca:** IZAPEL **Embalagem:** pacote com 1	300,0	6,9300	2.079,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO COM FIBRAS VIRGENS DE CELULOSE, COM DUAS DOBRAS, GRAMATURA: 32 A 34 G/M, FOLHA INDIVIDUAL MEDINDO 21X22, PACOTE 1000 FOLHAS . **Marca:** ALBAMAX **Embalagem:** PC com 1	300,0	7,1500	2.145,0000	
Multi Lion Ltda	**Item:** PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE **Marca:** MULTILION **Embalagem:** PACOTE com 1	300,0	10,0000	3.000,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h45min — Marca não homologada (Padronizada)					
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** Papel Toalha Interfolha 2 Dobras 20x21 Branco com Fibras Virgens de Celulose, **Marca:** THORIUM **Embalagem:** FARDDO com 300	300,0	10,3100	3.093,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PAPEL INTERFOLHA 100% CELULOSE COM 1000 **Marca:** WESTPAPER **Embalagem:** FD com 1	300,0	10,4000	3.120,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERF SUPERPEL BRANCO FARDO 20X21 **Marca:** SUPERPEL **Embalagem:** 1 com 1	300,0	11,0500	3.315,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20X21 BCO 100% CELULOSE **Marca:** NOVO **Embalagem:** FD com 1	300,0	11,9000	3.570,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL INTERFOLHAS 2 DOBRAS 100% CELULOSE 20CMX21CM **Marca:** EUROPAPER **Embalagem:** PACOTE com 5	300,0	12,6000	3.780,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20X21 PACOTE C/1000UN **Marca:** PIRAPAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	300,0	12,7900	3.837,0000	

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:55:12
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

70790001182119251470704799119047810530000594154
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 41.604
DATA DE VENCIMENTO 16/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.941,54
VALOR COBRADO 5.941,54
==========
NR.AUTENTICACAO 1.155.953.1B2.A5C.D99
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 36690 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	01/04/2025

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
0036690/01	16/04/2025	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.:BSK20PE PERIODO DE 01/03/2025 a 31/03/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006	469,07	469,07
--	0	C-13880 PAT.:BSK25PE PERIODO DE 01/03/2025 a 31/03/2025	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.:DM173PE PERIODO DE 01/03/2025 a 31/03/2025	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 01/03/2025 a 31/03/2025	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 01/03/2025 a 31/03/2025	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 01/03/2025 a 31/03/2025	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 01/03/2025 a 31/03/2025	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.:DM394PE PERIODO DE 01/03/2025 a 31/03/2025	0,00	0,00

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA | CONTRATO DE GESTAO S-467/2023
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 1.096,18 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 16/04/2025 - VALOR R$: 5.941,54

VALOR TOTAL: 5.941,54

Nº **36690**

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: 121/0047991190-4	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **16/04/2025** / Número do Documento: **0036690/01** / Espécie: **R$** / Valor do Documento: **5.941,54**		[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO** — Data do Processamento: **01/04/2025**

"

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **16/04/2025**

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
01/04/2025	0036690/01	DS	N	01/04/2025	121/0047991190-4

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: 36690
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: 36690
Doc.:

Autenticação Mecânica

"

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.119047 8 10530000594154

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **16/04/2025**

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
01/04/2025	0036690/01	DS	N	01/04/2025	121/0047991190-4

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: 36690
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

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:55:12
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691443920106554220900046690012510550000091000
BENEFICIARIO:
MULTI LION LTDA
NOME FANTASIA:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 41.605
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 910,00
VALOR COBRADO 910,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.B50.D96.B66.39A.AE7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Nº - 28
Série 1

RECEBEMOS DE MULTI LION LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 910,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MULTI LION LTDA

RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120
Sao Paulo - SP Fone: (11) 93033-8087

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 28
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0345 4016 1100 0180 5500 1000 0000 2811 2885 8891

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	135250752154754 - 21/03/2025 13:55:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
134.358.939.117		45.401.611/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	21/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	21/03/2025
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP (16) 3374-8438		13:55:29

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc 18/04/2025
Valor R$ 910,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	910,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	910,00

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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ .IPI
PRD00123	Furadeira Parafusadeira de impacto bateria 1/2" 18v 2ah c/ kit de acessorios - GSB 183 LI 110/220v	84671110	0102	5102	1UN	1	910,00	910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S - 467/2023 - PA 22. 600/2023 PEDIDO DE COMPRA: 381440302.1
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 381440302.1

RESERVADO AO FISCO

VAINE! ZELADOR 28 3 25

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
17/04/2025 11:38

Multi Lion Ltda

45.401.611/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 910,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113671 - Furadeira Parafusadeira de impacto bateria 1/2" 18V 2Ah c/ kit de acessórios - GSB 183-LI 110V/220V - Bosch	Furadeira Parafusadeira de impacto bateria 1/2" 18V 2Ah c/ kit de acessórios - GSB 183-LI 110V/220V - Bosch	**Marca:** Bosch **Embalagem:** 1 com 1	1,0	910,0000	910,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/03/2025 às 19h16m

Cotação 381440302 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/03/2025 às 9h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/04/2025 11:38

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MAN - FURADEIRA DE IMPACTO BOSCH - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:381440302 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
12/03/2025 às 9h59m	**19/03/2025 às 19h16m**	**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
113671	Furadeira Parafusadeira de impacto bateria 1/2" 18V 2Ah c/ kit de acessórios - GSB 183-LI 110V/220V - Bosch - Bosch - Itens inclusos: 1 bateria 18V de 2,0 Ah, 1 carregador GAL 18V-20, Kit com 10 bits, 1 extensor para bits, Kit com 12 brocas - 4 para madeira, - 4 para metal, - 4 para alvenaria, 1 manual de instruções da ferramenta, 1 manual de instruções do carregador.	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multi Lion Ltda	**Item:** Furadeira Parafusadeira de impacto bateria 1/2" 18V 2Ah c/ kit de acessórios - GSB 183-LI 110V/220V - Bosch **Marca:** Bosch **Embalagem:** 1 com 1	1,0	910,0000	910,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/03/2025 ás 19h16m.					
School Services Manutencoes Ltda	**Item:** Furadeira Parafusadeira de impacto bateria 1/2" 18V 2Ah c/ kit de acessórios - GSB 183-LI 110V/220V - **Marca:** Bosch **Embalagem:** 1 com 1	1,0	911,0000	911,0000	
Abamar Produtos Para Hospitais Ltda	**Item:** Furadeira Parafusa. Impacto 18v Gsb 183-li Bosch + Kit 33pcs Cor Azul 110v/220v **Marca:** Bosch **Embalagem:** caixa com 1	1,0	1.000,0000	1.000,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** FURADEIRA PARAFUSADEIRA DE IMPACTO BATERIA 1/2" 18V 2AH C/ KIT DE ACESSÓRIOS - GSB 183-LI 110V/220V – BOSCH - ITENS INCLUSOS: 1 BATERIA 18V DE 2,0 AH, 1 CARREGADOR GAL 18V-20, KIT COM 10 BITS, 1 EXTENSOR PARA BITS, KIT COM 12 BROCAS - 4 PARA MADEIRA, - 4 PARA METAL, - 4 PARA ALVENARIA, 1 MANUAL DE INSTRUÇÕES DA FERRAMENTA, 1 MANUAL DE INSTRUÇÕES DO CARREGADOR. **Marca:** BOSCH **Embalagem:** 01 com 1	1,0	1.034,0000	1.034,0000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** PARAF/FURAD IMP 18V **Marca:** BOSCH **Embalagem:** UNIDADE com 1	1,0	1.084,0000	1.084,0000	
Comentário: GSB183-LI C/ BATERIA BOSCH					
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** Furadeira Parafusadeira de impacto bateria 1/2" 18V 2Ah c/ kit de acessórios - GSB 183-LI 110V/220V **Marca:** Bosch **Embalagem:** caixa com 1	1,0	1.099,8500	1.099,8500	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** itens para manutenção predial (Diversos: Ver Obs) **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** papelão/plastico com 1	1,0	1.120,0000	1.120,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/04/2025 11:38

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira (11)96669-7047 cotacao@oliveiraemartins.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	12/03/2025	20 ddl	1.000,0000
Sonia Regina Gomes Barbosa Me 96.594.106/0001-30	Sônia Regina Gomes Barbosa (11)2063-7184 vendas@asform.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	12/03/2025	30 ddl	1.000,0000
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME 22.410.057/0001-00	SUPORTE COMERCIAL (11)3621-4225 adm@marchezini.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	14/03/2025	30 ddl - Boleto	200,0000

Obs.: 1 – Mediante liberação do financeiro. Condição via boleto, o mesmo será enviado após entrega do material. 2 - Favor prestar atenção nas observações que inserimos no seu orçamento (se aplicável). 3 - Estoque rotativo. 4 - Após validade do orçamento, solicite atualização de preços. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR ORÇAMENTOS NÃO ATUALIZADOS E NOS RESERVAMOS O DIREITO DE ATUALIZAÇÃO DE PREÇOS EM CASO DE REPOSICIONAMENTO DO FABRICANTE. 5 - Entrega CIF acima de R$ 2.000,00 (mas faturamos qualquer valor). Não atingindo o mínimo para entrega, pode retirar, juntar com outros itens ou aguardar rota de entrega. No caso de envio por SEDEX, enviamos a simulação para incluir na NF. 6 – Mercadorias descarregadas próximo ao caminhão, motorista não está autorizado a armazenar ou subir escada.

Abamar Produtos Para Hospitais Ltda 21.096.473/0001-04	Abamar Produtos (11)96641-0841 abamarpph@gmail.com	**Entrega:** 20 Dias **Frete:** cif	12/03/2025	30 ddl	1.000,0000
P. E. C. Araujo Eletricos - Me 14.115.740/0001-88	celia (11)3915-2098 pecaraujo@hotmail.com	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	26/03/2025	60 ddl	400,0000
School Services Manutencoes Ltda 50.271.943/0001-27	Dyego Menezes (11)92033-8262 atendimento.helps@gmail.com	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	12/03/2025	10 ddl	1.000,0000
Multi Lion Ltda 45.401.611/0001-80	Camila Silva (11)93033-8087 comercial04@multlion.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	12/03/2025	21 ddl	500,0000

Cotação 381440302 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/03/2025 às 9h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/04/2025 11:38

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Multi Lion Ltda	1	910,0000

Total Confirmado
R$ 910,0000

Cotação 381440302 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/03/2025 às 9h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/04/2025 11:38

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 381440302 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/03/2025 às 9h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/04/2025 11:38

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 381440302 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/03/2025 às 9h59m

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:37
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 125.282,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B8C.A71.47B.09D.55B

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R$ 125.282,18	R$ 97.138,94
BILAC	R$ 6.643,42	R$ 959,13
GABRIEL	R$ 1.113,56	R$ 353,42
PIACATU	R$ 1.029,95	R$ 257,61
GARÇA HSL	R$ 43.012,56	R$ 9.591,00
GARÇA MEDIA	R$ 49.423,67	R$ 13.249,06
GARÇA UTI	R$ 12.115,78	R$ 3.551,22
ITAPOLIS SANTA CASA	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 8.650,00	R$ 2.831,43
AMPARO	R$ 17.114,14	R$ 14.774,47
LOUVEIRA	R$ 31.905,59	R$ 10.839,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 13.066,28	R$ 4.063,27
PA SÃO DIMAS	R$ 11.312,98	R$ 2.325,28
ARAGUARI	R$ 47.983,79	R$ 21.080,32
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 368.653,90**	**R$ 181.014,40**
TOTAL	**R$**	**549.668,30**

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	5.057,65	0,00	0,00	0,00	10,23	517,65
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	8.157,41	3.085,35	0,00	0,00	8,46	951,62
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	3.086,84	649,76	0,00	0,00	10,81	432,16
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	5.821,56	0,00	0,00	0,00	10,73	624,60
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	2.751,71	0,00	0,00	8,72	951,62
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	5.113,71	0,00	0,00	0,00	10,28	525,50
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	5.668,90	0,00	0,00	0,00	10,64	603,22
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	853,72	0,00	0,00	0,00	7,50	64,02
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	8.157,41	222,38	0,00	0,00	11,36	951,62
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	5.022,43	0,00	0,00	0,00	10,21	512,72
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	8.157,41	150,32	0,00	0,00	11,45	951,62
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	3.503,60	0,00	0,00	0,00	8,96	313,83
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	0,00	8.379,79	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	1.509,15	0,00	0,00	0,00	7,50	113,18
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	4.972,56	0,00	0,00	0,00	10,17	505,74
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	8.157,41	1.113,76	0,00	0,00	10,26	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	1.759,47	4.976,94	0,00	0,00	11,28	246,33
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	0,00	14.090,29	0,00	0,00	0,00	0,00
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	2.274,57	0,00	0,00	0,00	8,12	181,94
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	3.237,45	0,00	0,00	8,35	951,62
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	2.015,06	0,00	0,00	0,00	7,87	158,58
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	4.811,08	0,00	0,00	0,00	10,04	483,13
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	1.619,19	0,00	0,00	0,00	7,59	122,95
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	5.462,12	0,00	0,00	0,00	10,51	574,28
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	3.418,50	0,00	0,00	0,00	8,88	303,62
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	4.790,01	0,00	0,00	0,00	10,02	480,18
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	4.933,42	0,00	0,00	0,00	10,14	500,26
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	4.162,18	0,00	0,00	0,00	9,44	392,86
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	8.157,41	1.392,59	0,00	0,00	9,96	951,62
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO	1.664,86	0,00	0,00	65,00	7,63	127,06
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	1.968,46	0,00	0,00	0,00	7,84	154,39
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	3.758,02	0,00	0,00	0,00	9,16	344,36
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	3.142,31	0,00	0,00	8,42	951,62
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	4.857,58	0,00	0,00	0,00	10,18	489,64
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	9.109,42	0,00	0,00	5,51	951,62
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	7.100,03	0,00	0,00	0,00	11,32	803,58
8271	CATIA DE JESUS GOMES	4.533,91	0,00	0,00	0,00	9,80	444,33
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	6.616,56	0,00	0,00	0,00	11,12	735,90
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
7969	CELIA REGINA DE BRITO	8.157,41	11.574,31	0,00	0,00	11,07	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	5.373,51	0,00	0,00	0,00	10,46	561,87
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	5.068,98	0,00	0,00	0,00	10,27	519,24
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	3.031,55	0,00	0,00	0,00	8,48	257,19
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	8.157,41	536,61	0,00	0,00	10,95	951,62
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	6.924,39	0,00	0,00	0,00	11,25	778,99
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
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	5.748,96	0,00	0,00	0,00	10,69	614,43
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	6.360,83	0,00	0,00	0,00	11,01	700,10
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	8.157,41	5.115,26	0,00	0,00	8,96	951,62
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	5.111,62	0,00	0,00	0,00	10,27	525,21
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	3.335,96	0,00	0,00	0,00	9,94	293,71

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	2.952,30	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
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	787,38	0,00	0,00	0,00	7,50	59,05
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	4.697,93	0,00	0,00	0,00	9,95	467,29
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	1.968,46	0,00	0,00	0,00	7,84	154,39
8005	EVERALDO DE JESUS	3.567,56	0,00	0,00	0,00	9,01	321,51
8471	FABIANA SOUZA SA	8.157,41	143,87	0,00	0,00	11,46	951,62
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	4.664,75	0,00	0,00	0,00	9,92	462,64
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	2.626,20	0,00	0,00	0,00	8,13	213,58
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	11.580,55	0,00	0,00	0,00	0,00
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8.157,41	143,87	0,00	0,00	11,46	951,62
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	5.092,52	0,00	0,00	0,00	10,26	522,53
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	4.900,94	0,00	0,00	7,29	951,62
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	4.808,82	0,00	0,00	0,00	10,04	482,81
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA	4.024,86	0,00	0,00	0,00	9,35	376,38
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8.157,41	2.604,30	0,00	0,00	8,84	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	46,42	10.633,23	0,00	0,00	5,06	6,50
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	2.952,30	0,00	0,00	0,00	8,39	247,68
8016	GILMARA SANTOS LOPES	5.403,90	0,00	0,00	0,00	10,48	566,12
9445	GISELE BASTOS SALES	1.968,46	0,00	0,00	0,00	7,84	154,39
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	3.114,18	0,00	0,00	0,00	8,58	267,10
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	1.858,14	0,00	0,00	0,00	7,77	144,46
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	8.157,41	1.041,63	0,00	0,00	10,34	951,62
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	5.123,11	0,00	0,00	0,00	10,28	526,81
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	4.857,57	0,00	0,00	0,00	10,08	489,64
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	2.893,52	0,00	0,00	0,00	8,32	240,62
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	622,77	0,00	0,00	0,00	7,50	46,70
9452	HELENA CRISTINE DE MEDEIROS	2.750,00	0,00	0,00	0,00	8,02	218,47
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	5.040,15	0,00	0,00	0,00	10,22	515,20
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	8.157,41	2.696,11	0,00	0,00	8,77	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	4.824,06	0,00	0,00	0,00	10,05	484,95
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	5.521,22	0,00	0,00	0,00	10,55	582,55
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	8.157,41	864,77	0,00	0,00	10,55	951,62
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	4.913,30	0,00	0,00	0,00	10,12	497,44
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	958,01	0,00	0,00	0,00	7,50	71,84
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	2.615,62	0,00	0,00	0,00	8,13	212,63
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	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	2.924,69	0,00	0,00	0,00	8,36	244,36
8035	JOSE RIBAS LOPES	4.822,38	0,00	0,00	0,00	10,05	484,71
8036	JOSIANE MORENO	4.822,17	0,00	0,00	0,00	10,05	484,68
8790	JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	199,01	0,00	0,00	0,00	7,50	14,92
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	3.832,01	0,00	0,00	0,00	9,22	353,24
8040	JULIANA GUARANY SILVA	1.997,47	0,00	0,00	0,00	7,86	157,00
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	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	5.172,57	0,00	0,00	0,00	10,32	533,74
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	1.968,46	0,00	0,00	0,00	7,84	154,39
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	1.949,63	0,00	0,00	0,00	7,83	152,69
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	1.766,69	0,00	0,00	10,43	951,62
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	5.299,91	0,00	0,00	0,00	10,41	551,57

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
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	4.791,68	0,00	0,00	0,00	10,03	480,41
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	5.115,98	0,00	0,00	0,00	10,28	525,82
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	1.856,31	3.240,77	0,00	0,00	8,35	259,89
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	4.207,85	0,00	0,00	0,00	9,47	398,68
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	3.761,22	0,00	0,00	0,00	9,17	344,75
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	2.419,71	1.605,15	0,00	0,00	9,75	338,76
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	4.803,56	0,00	0,00	0,00	10,04	482,08
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	2.614,67	0,00	0,00	0,00	8,13	212,55
8720	LUANA GOMES BARBOSA	1.837,22	0,00	0,00	721,77	7,76	142,57
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	4.860,75	0,00	0,00	0,00	10,08	490,08
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	8.157,41	993,07	0,00	0,00	10,40	951,62
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	3.084,20	0,00	0,00	8,47	951,62
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	5.552,14	0,00	0,00	0,00	10,57	586,88
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	8.157,41	2.990,45	0,00	0,00	10,19	951,62
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	8.157,41	5.766,57	0,00	0,00	6,83	951,62
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	2.144,81	0,00	0,00	0,00	8,16	170,26
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	4.813,17	0,00	0,00	0,00	10,04	483,42
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRINHO	12.321,24	514,87	0,00	0,00	10,97	1.344,68
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	4.353,14	0,00	0,00	0,00	9,63	419,02
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	4.681,12	0,00	0,00	0,00	10,75	464,94
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	8.157,41	2.927,90	0,00	0,00	8,58	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	4.930,17	0,00	0,00	0,00	10,77	499,80
8495	MARIA INES DA SILVA	2.303,18	1.433,42	0,00	0,00	9,92	322,45
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	4.815,05	0,00	0,00	0,00	10,05	483,69
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	8.157,41	1.161,77	0,00	0,00	11,63	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	3.612,05	0,00	0,00	0,00	9,05	326,85
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	4.024,86	0,00	0,00	0,00	9,35	376,38
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	3.731,66	0,00	0,00	0,00	9,14	341,20
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	2.587,29	0,00	0,00	0,00	8,12	210,08
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	4.781,16	0,00	0,00	0,00	10,02	478,94
8104	MARISA SOARES DIAS	2.359,99	0,00	0,00	0,00	8,03	189,62
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	4.126,10	0,00	0,00	0,00	9,42	388,53
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3.448,86	0,00	0,00	0,00	8,91	307,26
9731	MATHEUS VIDAL LEITE	1.364,74	0,00	0,00	0,00	7,50	102,35
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	5.103,31	0,00	0,00	0,00	10,27	524,04
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	8.033,81	0,00	0,00	0,00	11,63	934,31
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	4.573,23	0,00	0,00	0,00	9,84	449,83
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	4.716,99	0,00	0,00	0,00	9,96	469,96
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	1.664,86	0,00	0,00	0,00	7,63	127,06
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	3.592,94	0,00	0,00	0,00	9,03	324,55
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	1.925,82	0,00	0,00	0,00	7,82	150,55
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	2.613,99	0,00	0,00	0,00	8,13	212,48
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	4.471,98	0,00	0,00	0,00	9,74	435,66
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	918,61	0,00	0,00	0,00	7,50	68,89
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	4.630,44	0,00	0,00	0,00	9,89	457,84
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	2.516,05	0,00	0,00	0,00	8,09	203,67

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8565	NILCILENE RAMOS	1.843,56	0,00	0,00	0,00	7,76	143,15
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	546,67	0,00	0,00	0,00	7,50	41,00
8316	PAULA MELINA BRUZON	9.034,97	0,00	0,00	0,00	11,55	992,61
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	2.872,56	0,00	0,00	10,04	951,62
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	4.725,76	0,00	0,00	0,00	9,97	471,19
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS	4.298,54	0,00	0,00	0,00	9,57	411,37
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	3.026,24	0,00	0,00	0,00	8,48	256,55
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	4.348,15	0,00	0,00	0,00	9,62	418,32
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	4.826,93	0,00	0,00	0,00	10,06	485,35
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	8.157,41	143,87	0,00	0,00	11,46	951,62
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	3.474,94	0,00	0,00	0,00	8,93	310,39
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	2.075,74	0,00	0,00	0,00	7,90	164,04
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	2.559,00	0,00	0,00	0,00	8,13	207,54
9061	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	7.751,69	0,00	0,00	0,00	11,54	894,82
8553	RENAN SOUZA LIMA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	5.337,82	0,00	0,00	0,00	10,43	556,87
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	8.095,86	0,00	0,00	5,85	951,62
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	8.157,41	222,61	0,00	0,00	11,36	951,62
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	3.390,25	0,00	0,00	0,00	8,86	300,23
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	7.778,08	0,00	0,00	0,00	11,55	898,51
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	3.497,83	0,00	0,00	0,00	8,95	313,14
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	0,00	10.584,28	0,00	0,00	0,00	0,00
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	4.726,44	0,00	0,00	0,00	9,97	471,28
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	4.457,00	0,00	0,00	0,00	9,73	433,56
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	8.157,41	154,34	0,00	0,00	11,45	951,62
8142	RUTE LEAL	8.157,41	675,80	0,00	0,00	10,77	951,62
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	4.812,97	0,00	0,00	0,00	10,04	483,39
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	7.076,47	0,00	0,00	0,00	11,31	800,28
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	4.749,01	0,00	0,00	0,00	9,99	474,44
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	5.111,03	0,00	0,00	0,00	10,27	525,12
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	4.519,02	0,00	0,00	0,00	9,79	442,24
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	2.592,87	0,00	0,00	0,00	8,12	210,58
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	1.810,65	0,00	0,00	0,00	7,74	140,18
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	6.592,59	0,00	0,00	0,00	11,11	732,54
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	3.832,69	0,00	0,00	0,00	9,22	353,32
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	1.350,86	0,00	0,00	0,00	7,50	101,31
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	1.664,86	0,00	0,00	0,00	7,63	127,06
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	1.995,70	0,00	0,00	0,00	7,86	156,84
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	2.392,32	0,00	0,00	0,00	8,05	192,53
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	8.157,41	222,38	0,00	0,00	11,36	951,62
8539	THABATA SOUZA LIMA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES	8.157,41	1.789,85	0,00	0,00	9,57	951,62
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	3.002,63	0,00	0,00	0,00	8,45	253,72
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	8.157,41	2.906,32	0,00	0,00	8,60	951,62
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	5.409,88	0,00	0,00	0,00	10,48	566,96
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	5.997,76	0,00	0,00	0,00	10,83	649,27
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	3.064,73	1.774,46	0,00	0,00	9,58	429,07
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	8.157,41	128,17	0,00	0,00	11,49	951,62
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	2.558,34	0,00	0,00	0,00	8,11	207,48
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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	3.449,92	0,00	0,00	0,00	8,91	307,39
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	4.524,27	0,00	0,00	0,00	9,79	442,98
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	2.512,86	0,00	0,00	0,00	8,12	203,38
8161	VIVIANE DE CASTRO	4.449,30	0,00	0,00	0,00	9,72	432,48
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	5.141,09	0,00	0,00	0,00	10,30	529,33
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	8.157,41	2.982,99	0,00	0,00	8,54	951,62
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7.502,86	0,00	0,00	0,00	11,46	859,98
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	486,98	0,00	0,00	0,00	7,50	36,52
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	3.832,69	0,00	0,00	0,00	9,22	353,32
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	8.157,41	421,77	0,00	0,00	11,09	951,62
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8.081,10	0,00	0,00	0,00	11,64	940,93
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	1.351,73	0,00	0,00	0,00	7,50	101,37
CONTRIBUINTES							
1	SAMANTA KARINE DOS SANTOS	505,61	0,00	0,00	0,00	20,00	55,61
	Empregados: 285	Total: 1.231.929,78	179.786,05	0,00	916,77		126.227,63
	Contribuintes: 1	Total: 505,61	0,00	0,00	0,00		55,61
	Total: 286	Total: 1.232.435,39	179.786,05	0,00	916,77		126.283,24

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	1.232.435,39	179.786,05	126.283,24	0,00	0,00	0,00	916,77	0,00	125.366,47

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.29.23
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   85830005496-6   68300385251-3
                   07071625107-9   27413511681-0
Data do pagamento                     17/04/2025
Numero do Documento        07.16.25107.2741351-1
Valor Total                           549.668,30
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  041701
AUTENTICACAO SISBB:        0.3C0.2FE.F16.B7E.F83
```

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
Março/2025	17/04/2025	07.16.25107.2741351-1

Pagar este documento até: **17/04/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000333755571**

Valor Total do Documento: **549.668,30**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	371.039,45			371.039,45
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	60,00			60,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	178.568,85			178.568,85
	Totais	**549.668,30**			**549.668,30**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 17/04/2025 14:32:06

85830005496 6 68300385251 3 07071625107 9 27413511681 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005496 6 | 68300385251 3 | 07071625107 9 | 27413511681 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25107.2741351-1
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 549.668,30

Pague com o PIX

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:37
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 97.138,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 7.B61.658.935.E85.0E9

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R$ 125.282,18	R$ 97.138,94
BILAC	R$ 6.643,42	R$ 959,13
GABRIEL	R$ 1.113,56	R$ 353,42
PIACATU	R$ 1.029,95	R$ 257,61
GARÇA HSL	R$ 43.012,56	R$ 9.591,00
GARÇA MEDIA	R$ 49.423,67	R$ 13.249,06
GARÇA UTI	R$ 12.115,78	R$ 3.551,22
ITAPOLIS SANTA CASA	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 8.650,00	R$ 2.831,43
AMPARO	R$ 17.114,14	R$ 14.774,47
LOUVEIRA	R$ 31.905,59	R$ 10.839,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 13.066,28	R$ 4.063,27
PA SÃO DIMAS	R$ 11.312,98	R$ 2.325,28
ARAGUARI	R$ 47.983,79	R$ 21.080,32
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 368.653,90**	**R$ 181.014,40**
TOTAL	**R$**	**549.668,30**

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/03/2025 a 31/03/2025										
EMPREGADOS										
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	Mensal 02/25	4.243,41	403,66	0,00	0	0,00	22,50	662,77	201,17
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	Mensal 02/25	5.167,78	533,07	0,00	0	0,00	22,50	662,77	380,04
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	Mensal 02/25	9.071,62	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.337,00
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	Mensal 02/25	3.820,99	351,92	0,00	0	0,00	15,00	381,44	138,92
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	Mensal 02/25	5.892,89	1.990,29	0,00	0	0,00	22,50	662,77	215,32
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	Mensal 02/25	3.031,55	257,19	0,00	0	0,00	7,50	169,44	38,64
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	Mensal 02/25	9.123,07	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.351,15
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	Mensal 02/25	5.180,68	534,87	0,00	0	0,00	22,50	662,77	382,54
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	Mensal 02/25	5.668,90	603,22	0,00	0	0,00	27,50	896,00	497,06
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	Mensal 02/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	Mensal 02/25	4.988,08	507,91	0,00	0	0,00	22,50	662,77	345,27
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	Mensal 02/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	Mensal 02/25	3.503,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	59,38
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	Mensal 02/25	6.652,50	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	933,44
8923	ALINE BUENO ARCANJO	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	Mensal 02/25	1.968,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	Mensal 02/25	5.239,21	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	389,46
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	Mensal 02/25	2.134,31	169,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	Mensal 02/25	4.944,24	501,77	0,00	0	0,00	22,50	662,77	336,79
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	Férias	6.388,29	703,94	0,00	0	0,00	27,50	896,00	667,20
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	Mensal 02/25	8.052,63	830,44	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.090,10
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	Férias	3,76	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7941	ANA MARIA DIAS	Mensal 02/25	5.277,93	265,71	0,00	0	0,00	27,50	896,00	482,36
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	Mensal 02/25	10.250,86	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	1.767,67
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	Mensal 02/25	1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	Férias	2.599,51	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	Mensal 02/25	3.096,90	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	20,47
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	Mensal 02/25	9.412,01	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.430,61
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	Mensal 02/25	3.238,39	293,30	0,00	0	0,00	15,00	381,44	60,32
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	Férias	3,77	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 02/25	2.015,06	158,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	Mensal 02/25	4.943,95	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	322,54
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	Mensal 02/25	4.772,44	501,74	189,59	1	0,00	22,50	662,77	255,48
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	Mensal 02/25	3.400,00	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	43,84
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	Mensal 02/25	4.790,01	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	287,90
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANT	Mensal 02/25	5.056,02	517,42	0,00	0	0,00	22,50	662,77	358,42
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	Mensal 02/25	4.542,06	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	232,11
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	Mensal 02/25	9.550,00	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.468,55
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO	Mensal 02/25	832,43	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
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	Mensal 02/25	1.968,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 02/25	3.664,80	333,18	0,00	0	0,00	15,00	381,44	118,30
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	Mensal 02/25	9.392,42	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.425,22
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	Férias	4.982,13	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	331,13
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	Rescisão	7.626,23	883,98	0,00	0	0,00	27,50	896,00	958,12
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	13o Resc.	3.486,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	56,86
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	Mensal 02/25	3.449,71	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	51,30
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	Mensal 02/25	14.137,88	3.722,69	189,59	1	0,00	27,50	896,00	1.916,04
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	Mensal 02/25	5.987,25	647,79	0,00	0	0,00	27,50	896,00	572,35
8271	CATIA DE JESUS GOMES	Mensal 02/25	4.959,55	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	326,05
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	Mensal 02/25	4.984,82	507,45	0,00	0	0,00	22,50	662,77	344,64
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	Férias	6.306,44	692,48	0,00	0	0,00	27,50	896,00	647,84
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	Mensal 02/25	3.362,94	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	40,42
7969	CELIA REGINA DE BRITO	Mensal 02/25	10.471,55	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.721,98
7969	CELIA REGINA DE BRITO	Férias	14.710,86	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	2.887,79
8293	CLAUDIA DA COSTA	Mensal 02/25	1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	Mensal 02/25	5.194,08	536,75	0,00	0	0,00	22,50	662,77	385,13
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	Mensal 02/25	3.832,69	353,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	140,47
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	Férias	5.110,25	525,01	0,00	0	0,00	22,50	662,77	368,91
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	Mensal 02/25	3.031,55	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	15,57
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	Mensal 02/25	6.938,05	780,91	0,00	0	0,00	27,50	896,00	797,21
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	Mensal 02/25	5.240,45	543,24	0,00	0	0,00	27,50	896,00	395,73
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	Mensal 02/25	3.832,69	353,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	140,47
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	Mensal 02/25	6.178,23	386,97	0,00	0	0,00	27,50	896,00	696,60
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	Mensal 02/25	6.078,44	660,56	0,00	0	0,00	27,50	896,00	593,92
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	Mensal 02/25	3.955,90	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	127,23
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	Mensal 02/25	8.219,75	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.102,74
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	Férias	10.855,62	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.827,60
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	Mensal 02/25	4.003,63	401,44	0,00	0	0,00	15,00	381,44	158,89
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	Férias	6,52	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	Mensal 02/25	529,76	48,78	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	Mensal 02/25	2.952,30	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
7994	EDNA PEDRO GOMES	Mensal 02/25	3.449,71	307,36	0,00	0	0,00	15,00	381,44	89,91
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	Mensal 02/25	9.774,70	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.530,35
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	Mensal 02/25	1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	Mensal 02/25	5.239,21	543,07	0,00	0	0,00	27,50	896,00	395,44
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	Mensal 02/25	3.758,34	417,19	0,00	0	0,00	15,00	381,44	119,73
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	Mensal 02/25	1.706,00	133,83	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	Férias	3,76	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8005	EVERALDO DE JESUS	Mensal 02/25	3.125,60	280,54	0,00	0	0,00	15,00	381,44	45,32
8005	EVERALDO DE JESUS	Férias	3,76	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8471	FABIANA SOUZA SA	Mensal 02/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIF	Mensal 02/25	4.453,67	1.554,07	0,00	0	0,00	15,00	381,44	53,50

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIF	Férias	4.982,13	1.849,60	0,00	0	0,00	15,00	381,44	88,44
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	Mensal 02/25	2.219,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONI	Mensal 02/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	Mensal 02/25	6.652,50	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	778,12
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	Mensal 02/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	Mensal 02/25	2.134,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	Mensal 02/25	3.096,90	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	20,47
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	Mensal 02/25	5.247,52	544,23	0,00	0	0,00	27,50	896,00	397,40
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	Mensal 02/25	8.878,30	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.283,84
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	Férias	100,36	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	Mensal 02/25	10.475,07	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.722,95
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	Mensal 02/25	4.961,58	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	326,51
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SIL\	Mensal 02/25	3.526,65	115,57	0,00	0	0,00	15,00	381,44	130,22
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SIL\	Férias	3,76	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIR/	Mensal 02/25	3.526,65	328,18	0,00	0	0,00	15,00	381,44	98,33
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIR/	Férias	3,76	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOU	Mensal 02/25	8.860,49	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.278,94
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	Mensal 02/25	1.968,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	Mensal 02/25	9.343,78	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.673,54
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	Mensal 02/25	2.952,30	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8016	GILMARA SANTOS LOPES	Mensal 02/25	4.885,06	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	309,29
8016	GILMARA SANTOS LOPES	Férias	5.065,81	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	349,96
9445	GISELE BASTOS SALES	Mensal 02/25	1.837,23	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	Mensal 02/25	2.730,98	234,65	0,00	0	0,00	7,50	169,44	17,78
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	Férias	2,45	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTF	Mensal 02/25	1.858,14	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	Mensal 02/25	6.099,68	663,53	0,00	0	0,00	27,50	896,00	598,94
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	Mensal 02/25	5.268,34	547,15	0,00	0	0,00	27,50	896,00	402,33
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	Mensal 02/25	4.785,73	479,58	0,00	0	0,00	22,50	662,77	306,11
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	Mensal 02/25	2.893,52	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	Mensal 02/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	13o Resc.	622,77	46,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9452	HELENA CRISTINE DE MEDEIROS	Mensal 02/25	2.333,33	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	Mensal 02/25	5.232,02	542,06	0,00	0	0,00	27,50	896,00	393,74
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCH/	Mensal 02/25	8.811,51	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.265,47
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREIT/	Mensal 02/25	995,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	Mensal 02/25	4.710,87	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	270,10
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 02/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	Mensal 02/25	5.886,71	633,72	0,00	0	0,00	27,50	896,00	548,57
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	Mensal 02/25	5.765,50	661,14	0,00	0	0,00	27,50	896,00	507,70
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	Férias	3,78	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	Mensal 02/25	4.891,55	494,40	0,00	0	0,00	22,50	662,77	326,59
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	Férias	6.351,83	698,84	0,00	0	0,00	27,50	896,00	658,57
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	Mensal 02/25	5.074,00	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	351,80

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	Rescisão	159,67	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	36,14
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	13o Resc.	798,34	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	Mensal 02/25	1.664,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	Mensal 02/25	3.980,63	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	130,93
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO	Mensal 02/25	1.370,09	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	Mensal 02/25	2.924,69	244,36	0,00	0	0,00	7,50	169,44	31,58
8035	JOSE RIBAS LOPES	Mensal 02/25	4.880,31	492,82	0,00	0	0,00	22,50	662,77	324,42
8036	JOSIANE MORENO	Mensal 02/25	4.877,88	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	307,67
8790	JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	Mensal 02/25	99,51	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8040	JULIANA GUARANY SILVA	Mensal 02/25	1.997,47	157,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILH	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBI	Mensal 02/25	3.362,94	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	40,42
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZ/	Mensal 02/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	Mensal 02/25	5.351,76	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	420,41
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 02/25	1.968,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	Mensal 02/25	1.819,65	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	Mensal 02/25	2.134,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	Mensal 02/25	1.758,06	135,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	Mensal 02/25	8.574,70	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.200,35
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	Mensal 02/25	5.299,91	551,57	0,00	0	0,00	27,50	896,00	409,79
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	Mensal 02/25	4.376,44	422,28	0,00	0	0,00	22,50	662,77	226,92
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	Mensal 02/25	1.574,85	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	Mensal 02/25	5.143,83	529,72	0,00	0	0,00	22,50	662,77	375,40
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	Férias	6.555,43	727,34	0,00	0	0,00	27,50	896,00	706,72
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	Mensal 02/25	3.829,10	484,41	0,00	0	0,00	15,00	381,44	173,23
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	Férias	6,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	Mensal 02/25	4.437,24	430,79	0,00	0	0,00	22,50	662,77	238,68
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	Mensal 02/25	1.664,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	Mensal 02/25	4.273,59	407,88	0,00	0	0,00	22,50	662,77	207,01
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	Mensal 02/25	4.024,86	327,63	0,00	0	0,00	15,00	381,44	173,14
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	Mensal 02/25	4.812,55	483,34	0,00	0	0,00	22,50	662,77	311,30
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	Mensal 02/25	2.706,41	220,80	0,00	0	0,00	7,50	169,44	16,98
8720	LUANA GOMES BARBOSA	Mensal 02/25	1.574,76	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS	Mensal 02/25	3.832,69	353,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	140,47
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	Mensal 02/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	Mensal 02/25	5.052,93	516,99	0,00	0	0,00	22,50	662,77	357,82
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	Mensal 02/25	7.349,41	838,50	0,00	0	0,00	27,50	896,00	894,50
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	Mensal 02/25	3.026,24	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	15,17
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	Mensal 02/25	9.301,70	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.400,27
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	Mensal 02/25	3.238,39	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	31,08
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	Férias	3,77	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	Mensal 02/25	5.674,55	604,02	0,00	0	0,00	27,50	896,00	498,40

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	Mensal 02/25	7.007,12	790,58	0,00	0	0,00	27,50	896,00	813,55
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	Férias	9.342,82	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.411,58
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	Mensal 02/25	2.615,62	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	Mensal 02/25	11.045,71	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.879,87
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	Mensal 02/25	352,09	28,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	Mensal 02/25	995,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	Mensal 02/25	3.980,63	371,08	0,00	0	0,00	15,00	381,44	159,99
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS I	Mensal 02/25	1.843,56	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	Mensal 02/25	8.430,66	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.160,74
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	Mensal 02/25	4.887,96	493,89	189,59	1	0,00	22,50	662,77	283,24
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA S	Mensal 02/25	9.993,19	951,62	379,18	2	0,00	27,50	896,00	1.486,16
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	Mensal 02/25	3.483,28	311,39	0,00	0	0,00	15,00	381,44	94,34
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUI	Mensal 02/25	4.480,67	436,87	0,00	0	0,00	22,50	662,77	247,09
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA M/	Mensal 02/25	1.949,63	152,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	Mensal 02/25	1.336,81	155,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	Mensal 02/25	8.928,91	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.297,75
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	Mensal 02/25	3.194,99	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	27,82
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	Mensal 02/25	1.492,13	183,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8495	MARIA INES DA SILVA	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	Mensal 02/25	4.888,73	494,00	0,00	0	0,00	22,50	662,77	326,04
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	Mensal 02/25	1.418,93	126,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	Mensal 02/25	4.024,86	376,38	0,00	0	0,00	15,00	381,44	165,83
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	Mensal 02/25	2.573,47	208,84	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	Mensal 02/25	4.980,57	506,86	0,00	0	0,00	22,50	662,77	343,81
8104	MARISA SOARES DIAS	Mensal 02/25	2.678,40	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	Férias	4.982,13	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	331,13
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 02/25	2.414,20	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	Mensal 02/25	4.118,97	411,18	0,00	0	0,00	15,00	381,44	174,73
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	Férias	6,99	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	Férias	3.736,61	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	Mensal 02/25	2.134,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	Mensal 02/25	6.193,08	676,61	0,00	0	0,00	27,50	896,00	621,03
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	Mensal 02/25	4.361,90	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	191,58
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	Mensal 02/25	4.789,05	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	287,69
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	Mensal 02/25	1.664,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	Mensal 02/25	3.203,54	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	28,47
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	Mensal 02/25	1.843,56	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	Mensal 02/25	2.240,60	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	Mensal 02/25	4.170,85	393,90	0,00	0	0,00	22,50	662,77	187,04
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	Mensal 02/25	4.933,39	500,25	0,00	0	0,00	22,50	662,77	334,69
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	Mensal 02/25	4.451,28	432,76	0,00	0	0,00	22,50	662,77	241,40
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 02/25	2.595,09	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
8565	NILCILENE RAMOS	Mensal 02/25	1.843,56	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8316	PAULA MELINA BRUZON	Mensal 02/25	3.732,22	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	93,67
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	Mensal 02/25	3.195,81	276,90	0,00	0	0,00	15,00	381,44	56,40
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	Mensal 02/25	11.162,77	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	2.173,76
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	Mensal 02/25	1.758,40	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	Mensal 02/25	2.680,33	126,88	0,00	0	0,00	7,50	169,44	22,07
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	Mensal 02/25	4.802,90	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	290,80
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS	Mensal 02/25	4.516,98	441,96	0,00	0	0,00	22,50	662,77	254,11
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	Mensal 02/25	2.420,99	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	Mensal 02/25	4.550,53	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	234,02
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	Mensal 02/25	4.878,95	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	307,91
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	Mensal 02/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	Mensal 02/25	2.651,60	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	Mensal 02/25	1.968,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	Mensal 02/25	1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8786	REGINA BORGES SILVA	Mensal 02/25	1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	Mensal 02/25	1.968,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	Férias	2.624,61	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9061	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	Mensal 02/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8553	RENAN SOUZA LIMA	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	Mensal 02/25	6.262,60	686,34	0,00	0	0,00	27,50	896,00	637,47
8129	RENATO BATISTA ALVES	Mensal 02/25	7.342,82	837,57	0,00	0	0,00	27,50	896,00	892,94
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	Mensal 02/25	13.775,68	3.001,79	568,77	3	0,00	27,50	896,00	1.910,41
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	Mensal 02/25	5.543,75	641,35	0,00	0	0,00	27,50	896,00	452,16
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	Férias	4,71	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	Mensal 02/25	3.632,41	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	78,70
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	Mensal 02/25	6.944,26	781,78	0,00	0	0,00	27,50	896,00	798,68
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	Mensal 02/25	2.874,01	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	Mensal 02/25	8.740,10	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.245,83
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	Mensal 02/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	Mensal 02/25	4.886,12	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	309,53
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	Mensal 02/25	4.600,73	453,68	0,00	0	0,00	22,50	662,77	270,32
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	Férias	5.776,71	618,32	0,00	0	0,00	27,50	896,00	522,56
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	Mensal 02/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8142	RUTE LEAL	Mensal 02/25	7.184,43	815,40	0,00	0	0,00	27,50	896,00	855,48
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	Mensal 02/25	4.714,83	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	270,99
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	Mensal 02/25	5.322,00	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	412,23
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	Mensal 02/25	1.740,27	242,33	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	Mensal 02/25	5.176,22	534,25	0,00	0	0,00	22,50	662,77	381,67
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	Mensal 02/25	4.519,02	442,24	0,00	0	0,00	22,50	662,77	254,51
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	Mensal 02/25	1.810,65	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	Mensal 02/25	5.296,05	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	405,09
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	Mensal 02/25	1.341,62	172,14	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	Mensal 02/25	1.553,87	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	Mensal 02/25	4.024,86	376,38	0,00	0	0,00	15,00	381,44	165,83
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	Mensal 02/25	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
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	Mensal 02/25		3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	Mensal 02/25		3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	Mensal 02/25		1.995,70	296,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	Férias		1.365,09	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	Mensal 02/25		3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	Férias		4.982,13	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	331,13
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEII	Mensal 02/25		2.469,50	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	Mensal 02/25		6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8539	THABATA SOUZA LIMA	Mensal 02/25		3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	Mensal 02/25		2.952,30	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	Mensal 02/25		7.292,55	830,44	0,00	0	0,00	27,50	896,00	881,08
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	Férias		5,41	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	Mensal 02/25		5.409,88	566,96	0,00	0	0,00	27,50	896,00	435,80
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	Mensal 02/25		4.983,27	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	331,39
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	Férias		4.398,48	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	199,81
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	Mensal 02/25		4.404,25	426,17	0,00	0	0,00	22,50	662,77	232,30
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 02/25		5.297,16	551,18	0,00	0	0,00	27,50	896,00	409,14
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	Mensal 02/25		4.992,59	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	333,48
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	Mensal 02/25		3.629,18	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	78,22
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	Mensal 02/25		4.698,78	467,41	0,00	0	0,00	22,50	662,77	289,29
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	Mensal 02/25		3.151,03	271,52	0,00	0	0,00	15,00	381,44	50,49
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDE	Mensal 02/25		6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	Mensal 02/25		2.711,21	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	Mensal 02/25		7.447,98	852,30	0,00	0	0,00	27,50	896,00	917,81
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	Mensal 02/25		3.360,79	296,69	0,00	0	0,00	15,00	381,44	78,18
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	Mensal 02/25		3.449,92	307,39	0,00	0	0,00	15,00	381,44	89,94
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	Mensal 02/25		2.366,51	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	Férias		10,35	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	Mensal 02/25		1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	Férias		2.599,51	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8161	VIVIANE DE CASTRO	Mensal 02/25		4.449,30	432,48	0,00	0	0,00	22,50	662,77	241,01
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	Mensal 02/25		3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	Mensal 02/25		4.511,55	441,20	0,00	0	0,00	22,50	662,77	253,06
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	Férias		4.660,88	390,56	0,00	0	0,00	22,50	662,77	298,05
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	Mensal 02/25		9.063,68	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.334,82
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	Mensal 02/25		7.502,86	859,98	568,77	3	0,00	27,50	896,00	774,38
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	Mensal 02/25		3.832,69	1.503,13	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	Mensal 02/25		6.844,67	767,83	0,00	0	0,00	27,50	896,00	775,13
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	Mensal 02/25		8.805,47	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.263,81
			Total:	1.343.112,77	98.226,04						103.913,32
CONTRIBUINTES											
1	SAMANTA KARINE DOS SANTOS	RPA 28/03/25		505,61	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
			Total:	505,61	0,00						0,00
Empregados:	313 Estagiários: 0 Contribuintes: 1		Total:	1.343.618,38	98.226,04	2.085,49					103.913,32

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Total Geral:										
Empregados: 272	Estagiários: 0	Contribuintes: 1	Total:	1.343.618,38	98.226,04	2.085,49				103.913,32

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	02/2025	0,00	193.356,23	0,00	193.356,23	0,00
0588	Mensal	02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				193.356,23	0,00	193.356,23	0,00

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.29.23
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   85830005496-6   68300385251-3
                   07071625107-9   27413511681-0
Data do pagamento                     17/04/2025
Numero do Documento        07.16.25107.2741351-1
Valor Total                           549.668,30
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  041701
AUTENTICACAO SISBB:        0.3C0.2FE.F16.B7E.F83
```

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
Março/2025	17/04/2025	07.16.25107.2741351-1

Pagar este documento até: **17/04/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000333755571**

Valor Total do Documento: **549.668,30**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	371.039,45			371.039,45
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	60,00			60,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	178.568,85			178.568,85
	Totais	**549.668,30**			**549.668,30**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 17/04/2025 14:32:06

85830005496 6 68300385251 3 07071625107 9 27413511681 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005496 6 | 68300385251 3 | 07071625107 9 | 27413511681 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25107.2741351-1
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 549.668,30

Pague com o PIX

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:37
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	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	110.736,13

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	552.700.000.056.532
NR.AUTENTICACAO	3.445.E3F.357.E1B.037

Centro de custo	FGTS	
TABOÃO MISTA	R$	110.736,13
BILAC	R$	6.396,73
GABRIEL	R$	998,05
PIACATU	R$	965,08
GARÇA HSL	R$	42.308,00
GARÇA MEDIA	R$	42.187,37
GARÇA UTI	R$	10.501,18
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	376,25
ITAPOLIS	R$	7.571,06
AMPARO	R$	15.498,99
LOUVEIRA	R$	29.546,53
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	12.947,96
UPA SÃO DIMAS	R$	11.088,80
ARAGUARI	R$	28.011,65
TIMOTEO	R$	5.576,56
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**324.710,34**

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.39
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202504171844496111881555
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$324.710,34
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/04/2025 - 16:36:55
COD PRODUTO: ec2fd361b8204d72a6cf3d2843d07c4b
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: 17/04/2025 - 16:36:57

==========

DOCUMENTO: 041702
AUTENTICACAO SISBB: 0.69A.D3D.223.709.EC5

==========

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
17/04/2025
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	0125041665652113-3	45349461 03/2025 MENSAL	324.710,34

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1360	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34
Total FGTS:		**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **324.710,34**

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 16/04/2025 às 14:20:00 - 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/c7bef85719e44c599bef0ae784c68b4152040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304C5BF

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c7bef85719e44c599bef0ae784c68b41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.38
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85840001671-3 76990385251-0
	07071625107-9 20907667949-3
Data do pagamento	17/04/2025
Numero do Documento	07.16.25107.2090766-7
Valor Total	167.176,99

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 8.596.975.A8E.FCC.9EA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Março/2025	17/04/2025	07.16.25107.2090766-7

Pagar este documento até: **17/04/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000333755571**

Valor Total do Documento: **167.176,99**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	35.955,36			35.955,36
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	115.271,63			115.271,63
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
	Totais	**167.176,99**			**167.176,99**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 17/04/2025 10:41:28

85840001671 3 76990385251 0 07071625107 9 20907667949 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840001671 3 | 76990385251 0 | 07071625107 9 | 20907667949 3

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25107.2090766-7
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 167.176,99

Pague com o PIX

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	631	07/03/2025	R$ 8.870,00	R$ 412,46	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	26967	18/03/2025	R$ 4.305,00	R$ 200,18	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	188	20/03/2025	R$ 123.000,00	R$ 5.719,50	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	9	17/03/2025	R$ 938.060,83	R$ 43.619,83	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	8	01/03/2025	R$ 938.060,83	R$ 43.619,83	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO SELENA	13.809.254/0001-05	11	05/03/2025	R$ 127.000,00	R$ 3.810,00	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	78	06/03/2025	R$ 85.500,00	R$ 3.975,75	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	77	06/03/2025	R$ 222.000,00	R$ 10.323,00	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	943	07/03/2025	R$ 33.300,00	R$ 1.548,45	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	3822	05/03/2025	R$ 10.234,00	R$ 475,88	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	564	04/03/2025	R$ 30.000,00	R$ 1.395,00	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	11002	05/03/2025	R$ 3.693,48	R$ 171,75	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 115.271,63		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	631	07/03/2025	R$ 8.870,00	R$ 133,05	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	26967	18/03/2025	R$ 4.305,00	R$ 64,58	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	188	20/03/2025	R$ 123.000,00	R$ 1.845,00	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	9	17/03/2025	R$ 938.060,83	R$ 14.070,91	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	8	01/03/2025	R$ 938.060,83	R$ 14.070,91	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	78	06/03/2025	R$ 85.500,00	R$ 1.282,50	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	77	06/03/2025	R$ 222.000,00	R$ 3.330,00	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	943	07/03/2025	R$ 33.300,00	R$ 499,50	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	3822	05/03/2025	R$ 10.234,00	R$ 153,51	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	564	04/03/2025	R$ 30.000,00	R$ 450,00	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	11002	05/03/2025	R$ 3.693,48	R$ 55,40	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 35.955,36		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	91	05/03/2025	R$ 145.000,00	R$ 15.950,00	20/04/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 15.950,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.38
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2977-7 - S PAULO JARDINS
CONTA: 16.769-7

FAVORECIDO: THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO L
CPF/CNPJ: 06.177.615/0001-74
VALOR: R$ 691,00
DEBITO EM: 17/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041702
AUTENTICACAO SISBB: 4.12D.FD0.471.FD1.783

RECEBEMOS DE Tha E Thi Farmacia de Manipulacao OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 691,00 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. 000.039.547
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Tha E Thi Farmacia de Manipulacao

Avenida Pedro Bueno, 994
Jabaquara - 04342-000
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1123446600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.039.547
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0406 1776 1500 0174 5500 1000 0395 4718 7314 1510

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	**135250873581319 - 03/04/2025 08:36:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
143631156110	**33011419**		**06.177.615/0001-74**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**03/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**03/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**			**08:36:29**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**03/04/2025**
Valor	**R$ 691,00**

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
691,00	**124,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**691,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**691,00**

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/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0010/068972-0	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - LOTE:13626 - VALIDADE:02/2026	30043939	0/00	5101	UNID	50,0000	1,8000	90,00	0,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00
0010/068972-1	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - LOTE:13624 - VALIDADE:02/2026	30043939	0/00	5101	UNID	20,0000	1,8000	36,00	0,00	36,00	6,48	0,00	18,00	0,00
0010/068972-2	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100MG/ML 1ML - LOTE:13948 - VALIDADE: 03/2026	30043939	0/00	5101	UNID	150,0000	1,3000	195,00	0,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00
0010/068972-3	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:13426 - VALIDADE:01/2026	30043939	0/00	5101	UNID	50,0000	2,0000	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
0001/027337-0	FORMULA C/CARVAO ATIVADO 50G	30043939	0/00	5101	UNID	15,0000	18,0000	270,00	0,00	270,00	48,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO:383880012.1 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-PA 22.600/2023	

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 039547
Série 1

FARMATEC

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 039547
SERIE 1
Página 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0406 1776 1500 0174 5500 1000 0395 4718 7314 1510

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	135250873581319 03/04/2025 08:36:31	
Inscrição Estadual	**Insc est. do subst.trib**	**CNPJ**
143.631.156.110		06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70		03/04/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	03/04/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP		08:36:29

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	03/04/2025	691,00						

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
691,00	124,38	0,00	0,00	0,00	691,00

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	691,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/068972-0	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - LOTE 13626 - VALIDADE 02/2026	30043939	000	5.101	UNID	50,00	1,8000	90,00	90,00	16,20	0,00	18,0000	0,00
0010/068972-1	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - LOTE 13624 - VALIDADE 02/2026	30043939	000	5.101	UNID	20,00	1,8000	36,00	36,00	6,48	0,00	18,0000	0,00
0010/068972-2	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100MG/ML 1ML - LOTE 13948 - VALIDADE 03/2026	30043939	000	5.101	UNID	150,00	1,3000	195,00	195,00	35,10	0,00	18,0000	0,00
0010/068972-3	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE 13426 - VALIDADE 01/2026	30043939	000	5.101	UNID	50,00	2,0000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,0000	0,00
0001/027337-0	FORMULA C/CARVAO ATIVADO 50G	30043939	000	5.101	UNID	15,00	18,0000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG 2977 C/C 16769-7 - PEDIDO 383880012.1 / CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023-PA 22.600/2023	

10/04/2025 10:35:29

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: farmacêutico Data: 08/04/25

Encaminhada

Segue Dados bancários

Banco Itau – Thai & Thi (Farmatec)

Agencia: 2977
Conta corrente: 16769-7

Chave Pix: 06.177.615/0001-74 12:28

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:57

Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda

06.177.615/0001-74

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 691,0000**	**↓ 38.84 % | R$ 438,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
27262 - Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	70,0	1,8000	126,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.70.00 | Preço R$2,7400 \| Variação da Última Compra:↓ 34.31% \| R$ 0,9400 | R$ 65,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66373 - Carvao ativado pote c/ 50 g po - FISPQ	CARVAO ATIVADO 50G	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** ENVELOPE/ POTE com 1	15,0	18,0000	270,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$18,8000 \| Variação da Última Compra:↓ 4.26% \| R$ 0,8000 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66782 - Tiamina 100 mg/mL - 1 mL	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML AMPOLA 1 ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 10	150,0	1,3000	195,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$3,1600 \| Variação da Última Compra:↓ 58.86% \| R$ 1,8600 | R$ 279,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
826 - Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	50,0	2,0000	100,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,6400 \| Variação da Última Compra:↓ 45.05% \| R$ 1,6400 | R$ 82,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
27262	Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL - Ampola	Ampola	70.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UQF DF-2**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,7400**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	70,0	1,8000	126,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML CX C/5 AP "FLUCISTEIN" **Marca:** UQF DF-2 **Embalagem:** 5	70,0	2,7972	195,8040	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
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	70,0	2,8400	198,8000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** FLUCISTEIN 10% - ACETILCISTEINA-100MG/ML-SOL DIL INFUS IV/INAL-5AMP 3ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** FLUCISTEIN 10% - ACETILCISTEINA-100MG/ML-SOL DIL INFUS IV/INAL-5AMP 3ML-UNIAO QUIMICA - FLUCISTEIN 10% - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 5	70,0	2,9900	209,3000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66373	**Carvao ativado pote c/ 50 g po - FISPQ - Pote**	**Pote**	**15.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Injemed Medicamentos Especiais Ltda**
Marca: **INJEMED**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **18,8000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** CARVAO ATIVADO 50G **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** ENVELOPE/ POTE com 1	15,0	18,0000	270,0000	Confirmado

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

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

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda**
Marca: **Centro Paulista**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,1600**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda**
Marca: **Centro Paulista**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,1600**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda**
Marca: **Centro Paulista**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,1600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML AMPOLA 1 ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 10	150,0	1,3000	195,0000	Confirmado
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** HYPLEX B 4MG HYPOFARMA SOLUCAO INJETAVEL - HYPLEX B - HYPOFARMA **Marca:** HYPLEX B 4mg HYPOFARMA Solucao Injetavel - HYPLEX B - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	150,0	1,7500	262,5000	
Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda	**Item:** Vitamina B1 100mg/ml 1ml **Marca:** Centro Paulista **Embalagem:** Ampola com 1	150,0	3,1600	474,0000	
Comentário: Manipulado Nota fiscal de serviços					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HIPOVIT B 100MG/ML CX C/100AP X 1ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** HIPOVIT B 100MG/ML CX C/100AP X 1ML - 100MG/ML - AMPOLAS - HIPOLABOR com 100	150,0	5,9000	885,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** VMG FARMACEUTICA **Marca:** VMG FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	150,0	6,0000	900,0000	
Comentário: 19366 - ACESYL 100MG 50AMP 1ML - VMG FARMACEUTICA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACESYL **Marca:** VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO **Embalagem:** 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	150,0	6,0000	900,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
826	**Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **3,6400**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,6400**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	50,0	2,0000	100,0000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	3,6500	182,5000	
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	50,0	3,7000	185,0000	
Comentário: .					
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	50,0	3,7562	187,8100	
Comentário: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100 AMP GEN HIPOLABOR					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	3,8007	190,0350	
Comentário: ACIDO TRANEXAMICO 250MG IV (50MG/ML) 05ML (GEN) CX C/100AMP					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	3,8360	191,8000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.39
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8331-3 - SP/NOVA SANTA CATARINA
CONTA: 13.150-1

FAVORECIDO: DOCKNOX ADMINISTRACAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ: 15.638.559/0001-19
VALOR: R$ 7.258,18
DEBITO EM: 22/04/2025
==========
DOCUMENTO: 042201
AUTENTICACAO SISBB: 9.2DE.264.9CC.A57.11C

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00009095	21/03/2025

Data e Hora de Emissão: 21/03/2025 11:29:04

Código de Verificação: RKZOIA-009095/2025

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 20/02/2025 a 19/03/2025.
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: 20/04/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.258,18 | VALOR LIQUIDO = R$ 7.258,18

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$): 0,00	I.N.S.S. (R$): 0,00	COFINS (R$): 0,00	C.S.L.L. (R$): 0,00	P.I.S. (R$): 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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 00009095 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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: Doriane Assinatura
Função: Aust. Administrativa 21/03/2

Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.

Período: De 20/02/2025 Até 19/03/2025

Empresa:	**UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349**
Razão Social:	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Faturamento Mín	**R$20,00**
Número Contrato	**208,21**
Dia Vencimento:	**25**
Razão Social Prest	**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
MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD.	R$5.088,58	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$419,61	R$1.649,99	R$100,00	R$7.258,18
Total Consumo:	**R$5.088,58**	**R$0,00**	**R$0,00**		**R$0,00**	**R$419,61**	**R$1.649,99**	**R$100,00**	**R$7.258,18**
Total Geral:									**R$7.258,18**
Desconto:									**R$0,00**
Acréscimo:									**R$0,00**
Total a Faturar:									**R$7.258,18**

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 ADMINIS	DIRETORIA AD	CAIXA DOC20	53	R$0,93	R$49,29
DIRETORIA ADMINIS	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 CLINIC	ENGENHARIA	CAIXA BOX	13	R$0,46	R$5,98
FARMACIA	FARMACIA	CAIXA DOC20	72	R$0,93	R$66,96
HOSPITAL DE CAMPA	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	910	R$0,93	R$846,30
SAME		CAIXA BOX	7323	R$0,46	R$3.368,58
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			**9564**		**R$5.088,58**

Fornecimento de Embalagem

Complemento De	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
Departamento: SAME							
	0000563862	VERONICA HE	17/03/2025	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC20	R$12,36	10	R$123,61
	0000563862	VERONICA HE	17/03/2025	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC7	R$7,40	40	R$296,00

						Subtotal	**R$419,61**
						Total Geral	**R$419,61**

Serviços

Complemento De	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
Departamento: SAME							
	0000557205	VERONICA HE	20/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	3	R$4,53
	0000557432	VERONICA HE	21/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
	0000557464	VERONICA HE	20/02/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	2	R$7,49
	0000557464	VERONICA HE	20/02/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	3	R$0,56
	0000557464	VERONICA HE	24/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	3	R$4,53
	0000557464	VERONICA HE	20/02/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	2	R$24,10
	0000557464	VERONICA HE	20/02/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	3	R$36,14
	0000557464	VERONICA HE	20/02/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	3	R$13,86
	0000557464	VERONICA HE	20/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	3	R$4,53
	0000557464	VERONICA HE	20/02/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	2	R$7,49
	0000558213	VERONICA HE	24/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	3	R$4,53
	0000558213	VERONICA HE	24/02/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	3	R$13,86
	0000558213	VERONICA HE	24/02/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	4	R$48,19
	0000558213	VERONICA HE	24/02/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
	0000558213	VERONICA HE	24/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	3	R$4,53
	0000558213	VERONICA HE	24/02/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	8	R$1,50
	0000558213	VERONICA HE	24/02/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
	0000558213	VERONICA HE	24/02/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
	0000559264	VERONICA HE	26/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	10	R$15,11
	0000559264	VERONICA HE	27/02/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	7	R$26,22
	0000559264	VERONICA HE	27/02/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	10	R$46,20
	0000559264	VERONICA HE	27/02/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	15	R$2,81
	0000559264	VERONICA HE	28/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	10	R$15,11
	0000559264	VERONICA HE	27/02/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	7	R$84,34
	0000559264	VERONICA HE	27/02/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	7	R$26,22
	0000559264	VERONICA HE	27/02/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	11	R$132,53
	0000559787	VERONICA HE	06/03/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	15	R$56,18
	0000559787	VERONICA HE	06/03/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	15	R$180,72
	0000559787	VERONICA HE	10/03/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	24	R$36,25
	0000559787	VERONICA HE	06/03/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	24	R$289,16
	0000559787	VERONICA HE	06/03/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	24	R$110,87
	0000559787	VERONICA HE	06/03/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	173	R$32,37
	0000559787	VERONICA HE	05/03/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	24	R$36,25
	0000559787	VERONICA HE	06/03/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	15	R$56,18
	0000560481	VERONICA HE	10/03/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	3	R$4,53
	0000560481	VERONICA HE	12/03/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	3	R$4,53
	0000560481	VERONICA HE	11/03/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	2	R$7,49
	0000560481	VERONICA HE	11/03/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	2	R$24,10
	0000560481	VERONICA HE	11/03/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	3	R$36,14
	0000560481	VERONICA HE	11/03/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	4	R$0,75
	0000560481	VERONICA HE	11/03/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	2	R$9,24
	0000560481	VERONICA HE	11/03/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	2	R$7,49
	0000561894	VERONICA HE	12/03/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	2	R$24,10
	0000561894	VERONICA HE	12/03/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	2	R$7,49
	0000561894	VERONICA HE	12/03/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	2	R$9,24
	0000561894	VERONICA HE	12/03/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	15	R$2,81
	0000561894	VERONICA HE	12/03/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	2	R$7,49
	0000561894	VERONICA HE	13/03/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	2	R$3,02
	0000561894	VERONICA HE	12/03/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	2	R$3,02
	0000561894	VERONICA HE	12/03/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	2	R$24,10
	0000562298	VERONICA HE	13/03/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
	0000562298	VERONICA HE	13/03/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	2	R$7,49
	0000562298	VERONICA HE	13/03/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	2	R$7,49
	0000562298	VERONICA HE	13/03/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	2	R$0,37
	0000562298	VERONICA HE	13/03/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	2	R$24,10
	0000562298	VERONICA HE	12/03/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51

0000562298	VERONICA HE	14/03/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000562298	VERONICA HE	13/03/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	2	R$24,10
0000563122	VERONICA HE	17/03/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000563122	VERONICA HE	17/03/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	5	R$0,94
0000563122	VERONICA HE	17/03/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	2	R$3,02
0000563122	VERONICA HE	17/03/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	2	R$9,24
0000563122	VERONICA HE	14/03/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	2	R$3,02
0000563122	VERONICA HE	17/03/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
0000563122	VERONICA HE	17/03/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
0000563122	VERONICA HE	17/03/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	2	R$24,10
					Subtotal	**R$1.649,99**
					Total Geral	**R$1.649,99**

Transporte

Complemento Depa	Dt. Entrega	Período	Os	Protocolo	Vol.	Unid.	Qtd. Tentativas	Vlr Contratado	Vol Excedente Periodo	Valor Total
Departamento: SAME										
	18/03/2025	TARDE	563862		69530	1 MATS	1	R$50,00	0	R$50,00
	18/03/2025	TARDE	563862		69529	35 CXS	1	R$50,00	25	R$50,00
									Subtotal	**R$100,00**
									Total Geral	**R$100,00**

Resumo Quantitativo de Serviços por Depto/Centro de Custo

Departamento	Complemento Depto	Serviços do Período	Quantidade
SAME		PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	32
SAME		ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	32
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	48
SAME		PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	32
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	52
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	51
SAME		ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	47
SAME		DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	225

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 ADMINIS	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$0,00	R$0,00	R$13,91
ENGENHARIA CLINIC	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 CAMPA	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$0,00	R$0,00	R$60,19
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$4.398,80	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$419,61	R$1.649,99	R$100,00	R$6.568,40
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$0,00	R$0,00	R$9,30
Total	**R$5.088,58**	**R$0,00**	**R$0,00**		**R$0,00**	**R$419,61**	**R$1.649,99**	**R$100,00**	**R$7.258,18**

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080547822086553928070001210590000080351
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 42.202
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 803,51
VALOR COBRADO 803,51
==========
NR.AUTENTICACAO 9.178.8F2.13B.ECA.E20
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000.150.265
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1502 6510 2678 9333

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	135250754033030 - 21/03/2025 16:51:30

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	21/03/2025
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.	22/04/2025
Valor	R$ 803,51

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
803,51	110,37	0,00	0,00	0,00	0,00	803,51
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	803,51

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			3,250	3,250

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
55356	ACICLOVIR 250MG PÓ P/ SOL INJ IV (GEN) CX C/ 50 FA/BLAU G+ PMC: 138.76 Lote: 25011189 Qt: 50 Fab: 17/01/25 Val: 17/01/27 FCI:218269B0-4250-4291-BDC9-8352EAD4AD02	30049069	500	5102	FA	50	5,9706	298,53	298,53	35,82			12,00	
47331	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML (GEN) CT C/ 50 AP TEUTO G+ PMC: 38.65 Lote: 3637711 Qt: 50 Fab: 03/04/24 Val: 03/04/26	30049099	000	5102	AP	50	5,4492	272,46	272,46	32,70			12,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2.94 Lote: 2427947 Qt: 50 Fab: 25/06/24 Val: 30/06/26 FCI:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	500	5102	AP	50	1,6804	84,02	84,02	15,12			18,00	
35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR S+ PMC: 5.17 Lote: AU-001/25 Qt: 50 Fab: 07/02/25 Val: 31/01/27 FCI:01EB7C88-66A1-44DC-A9E7-C919BA5E7A47	30049099	500	5102	AP	50	2,9700	148,50	148,50	26,73			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#382533540#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2678933
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$ 108,07 Estadual: R$ 96,42 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.: [illegible]
Função: farmacêutica Data: 24/03/25

Impresso em 21/03/2025 as 16:51:30

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**21/03/2025**	**22/04/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (23144) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP	Número Documento: 150265-01	Nosso Número: 00054782	Valor do Documento: **803,51**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 05478.220865 53928.070001 2 10590000080351**

Local de Pagamento:					Vencimento **22/04/2025**
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: **21/03/2025**	No. do documento **150265-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **21/03/2025**	Cart./Nosso Número **109/00054782-2**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **803,51**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,54 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 16,07
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
23/04/2025 12:13

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
5	--	**R$ 4.457,9900**	**↑4.62 % | R$ 196,9500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66877 - Aciclovir 250 mg po liofilizado	ACICLOVIR 250MG PÓ LIOF SOL INJ IV (GEN) CX C/ 50 FA/BLAU	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	50,0	5,9706	298,5300
***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$6,1600 \| Variação da Última Compra: ↓3.07% \| R$ 0,1894 | R$ 9,4700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 13h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 12h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66455 - Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 20ML	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** CX com 50	50,0	5,4492	272,4600
***Referência:** 30/09/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$5,0000 \| Variação da Última Compra: ↑8.98% \| R$ 0,4492 | R$ 22,4600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 13h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 12h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66806 - Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular)	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	2,9700	148,5000
***Referência:** 20/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,0192 \| Variação da Última Compra: ↑47.09% \| R$ 0,9508 | R$ 47,5400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 13h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 14h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
774 - Metilergometrina, maleato 0,2 mg/ mL - 1 mL	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,6804	84,0200
***Referência:** 30/08/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,5600 \| Variação da Última Compra: ↑7.72% \| R$ 0,1204 | R$ 6,0200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 13h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 12h53min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PIPTA 4,5G PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** PIPTA 4,5G PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO - PIPTA 4,5G PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO - PIPTA 4,5G PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO - TEUTO com 10	200,0	18,2724	3.654,4800
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$17,6204 \| Variação da Última Compra: ↑3.7% \| R$ 0,6520 | R$ 130,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 13h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 16h09min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					

Cotação 382533540 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:14

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 60060 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:382533540 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
20/03/2025 às 15h45m	**21/03/2025 às 12h20m**	**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
66877	**Aciclovir 250 mg po liofilizado - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,1600**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,8300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNI VIR 250 MG X 5 FA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 250MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS com 5	50,0	5,5000	275,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** TEUTO-CAIXA-ACICLOVIR 250 MG PO/INJ IV FA (G) **Marca:** TEUTO-CAIXA-ACICLOVIR 250 MG PO/INJ IV FA (G) **Embalagem:** 50	50,0	5,8349	291,7450	

Comentário: VALIDADE: 02/07/2026 - ACICLOVIR 250 MG, CX COM 1 FRASCO AMPOLA COM 20 ML PÓ LIOFILIZADO IV S/DIL F/A (G)

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ACICLOVIR 250MG PÓ LIOF SOL INJ IV (GEN) CX C/ 50 FA/BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	50,0	5,9706	298,5300	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 ás 13h2m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 12h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACICLOVIR 250MG INJ. PO CX C/5 FR "GENERICO" **Marca:** BLAU **Embalagem:** 5 com 5	50,0	6,0682	303,4100	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ACICLOVIR SODICO 250 MG PO 50 FA **Marca:** BLAU **Embalagem:** ACICLOVIR SODICO 250 MG PO 50 FA - 1 - CX - FA - BLAU CX com 50	50,0	6,1800	309,0000	
Comentário: LOTE VENC 31/01/2026					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ IV C/ 50 AP GEN - ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ IV C/ 50 AP GEN TEUTO **Marca:** ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ IV C/ 50 AP GEN - ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ IV C/ 50 AP GEN TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	6,4700	323,5000	
Comentário: ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ IV C/ 50 AP GEN - ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ IV C/ 50 AP GEN TEUTO					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ACICLOVIR 250MG PO SOL INJ CX C/50 FA - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** ACICLOVIR 250MG PO SOL INJ CX C/50 FA - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 50	50,0	6,5935	329,6750	
Comentário: .					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ACICLOVIR 250MG PO LIOF S/DIL 50 F/A IV GEN TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	50,0	6,6565	332,8250	
Comentário: ACICLOVIR 250MG PO LIOF S/DIL 50 F/A IV GEN TEUTO					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** BLAU FARMA **Marca:** BLAU FARMA **Embalagem:** 5	50,0	6,7595	337,9750	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACICLOVIR 250MG 50 FRASCO AMPOLA GEN-TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	6,7916	339,5800	
Comentário: 14175 - ACICLOVIR 250MG 50 FRASCO AMPOLA GEN-TEUTO					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ACICLOVIR 250MG CAIXA C/ 5 AMP GENERICO BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Marca:** ACICLOVIR 250MG CAIXA C/ 5 AMP GENERICO BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** 5	50,0	6,8900	344,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66455	**Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml - Ampola**	**Ampola**	**60.0**

Últimas compras

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,0000**

Data:**12/09/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **5,0615**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Marca:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	60,0	4,2000	252,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DOBUTAMINA 250MG 20ML 10 AMP AD/PED IV GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 10	60,0	4,4823	268,9380	
Comentário: DOBUTAMINA 250MG 20ML 10 AMP AD/PED IV GEN HYPOFARMA					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ CX C/10 AMP 20ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ CX C/10 AMP 20ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 10	60,0	4,9219	295,3140	
Comentário: .					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** DOBUTAMINA INJ.250MG C/10X20ML (GEN) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CAIXA com 10	60,0	5,3820	322,9200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10	60,0	5,4000	324,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 20ML **Marca:** TEUTO **Embalagem:** CX com 50	50,0	5,4492	272,4600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 ás 13h2m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 12h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ IV 20ML VP - CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - HYPOFARMA **Marca:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ IV 20ML VP - CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	60,0	5,5284	331,7040	
Comentário: Validade do Produto: 30/06/26					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML CX C/10AP X 20ML GEN **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML CX C/10AP X 20ML GEN - 12,5MG/ML - AMPOLAS - HYPOFARMA com 10	60,0	5,5500	333,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10	60,0	5,6552	339,3120	
Comentário: 11710 - DOBUTAMINA 250MG 10 AMPOLAS 20ML GEN-HYPOFARM					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** DOBUTAMINA CLOR 250MG CX C/ 10 AMP 20ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** DOBUTAMINA CLOR 250MG CX C/ 10 AMP 20ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	60,0	5,6900	341,4000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOL INJ X 20 ML - CX C/ 10 AMP - HYPOFARMA **Marca:** CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOL INJ X 20 ML - CX C/ 10 AMP - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	60,0	5,6900	341,4000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** DOBUTAMINA 12,5 MG/ML 20 ML C/10 FA (CLORIDRATO DE DOBUTAMINA) - HYPOFARMA **Marca:** DOBUTAMINA 12,5 MG/ML 20 ML C/10 FA (CLORIDRATO DE DOBUTAMINA) - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	60,0	5,9220	355,3200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66806	Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular) - Ampola	Ampola	25.0

Últimas compras

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **Cristalia**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,0192**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Servimed Comercial Ltda - SP**
Marca: **FITOMENAD(ESKAVIT)10MG/ML 50AP 1ML IM HT HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,8286**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,6800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** HYVIT K 10MG/ML - FITOMENADIONA-SOL INJ IM/SC-50AMP 1ML-HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** HYVIT K 10MG/ML - FITOMENADIONA-SOL INJ IM/SC-50AMP 1ML-HYPOFARMA - HYVIT K 10MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 50	25,0	2,1000	52,5000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	2,9700	148,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 14h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HYVIT K 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMP X 1ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	25,0	2,9800	74,5000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	25,0	3,0000	75,0000	

Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04893 -- Nome comercial : HYVIT K 10MG/ML IM/SUBC AMP 1ML C/50 -- Nome Quimico : FITOMENADIONA 10MG/ML AMP IM 1ML C/50 -- Observação -- null

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
774	Metilergometrina, maleato 0,2 mg/ mL - 1 mL - Ampola	Ampola	20.0

Últimas compras

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **un quimica**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,5600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	20,0	1,4500	29,0000	
Comentário: CAIXA COM 50					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,6804	84,0200	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 12h53min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** METILERGOMETRINA INJ.50X1ML (ERGOMETRIN) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 50	20,0	1,7692	35,3840	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2 MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - VIA IV/IM/SC **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	20,0	1,8128	36,2560	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML SOL INJ - ERGOMETRIN - CX C/50 AMP 1ML - UNIAO QUIMICA **Marca:** MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML SOL INJ - ERGOMETRIN - CX C/50 AMP 1ML - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	20,0	1,8500	37,0000	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080067091480379871790006510600000070000
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 42.203
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 700,00
VALOR COBRADO 700,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.D06.054.BF4.722.8C3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL IND

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.217
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 000.019.217
SÉRIE :0
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0424 5794 6900 0195 5500 0000 0192 1712 5190 0527

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	135250867837701 - 2025-04-02T16:20:24-03:00

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	02/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	02/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taboao da Serra		SP		16:20:50

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	23/04/2025	700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
700,00	126,00	0,00	0,00	700,00

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	262,85	700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
100					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
3650	SABONETE LIQ 800ML CREMOSO ERVA DOCE PLUS VALVULA TRILHA	34013000	000	5102	UN	100,0000	7,000000	700,00	700,00	126,00	0,00	18,00	0,00	262.85

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
str. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Maria Ass.:
Função: Coord. Data: 03/04/25

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
Produtos isentos pis-cofins: Lei nº 13.09-2015, Art 14, lei nº 9.71 8-98, Art 5; lei nº 10.1472000, Art 1, inciso I, alinea "a" e Lei nº 12.039, 07-2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII
Trib aprox R$: 136,85 Federal, 126,00 Estadual e 0,00 Municipal - Fo nte: IBPT B357E1
Observações destinadas ao Fisco:
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.6002023 PEDIDO 383883148.1 E

RESERVADO AO FISCO

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081069980149214438500094105800050827 18
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 42.204
DATA DE VENCIMENTO 21/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 50.827,18
VALOR COBRADO 50.827,18
==========
NR.AUTENTICACAO E.B22.CC3.DF4.468.0A4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2213543 Série 1, emitido em 21/03/2025

NÚMERO NOTA	**18151**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**21/03/2025 10:07:13**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**QKNAKB94**

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: 50.826,18
TOTAL DO PEDIDO Nº 54206 : 50827,18

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: 21/03/2025 10:07:13

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

18151

Fatura

Data de Emissão: 21/03/2025
Nro.: 10753
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 54206.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/03/2025 até 31/03/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 50.827,18
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$ 50.827,18

Observações: Contrato de gestão – S 467/2023

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10699.980149 21443.850009 4 10580005082718**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00106999-8**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000106999	**17359884000178**	**21/04/2025**	**R$ 50.827,18**

(-) 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 54206 de 01/03/2025 a 31/03/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10699.980149 21443.850009 4 10580005082718**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**21/04/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
21/03/2025	**000106999**		**N**	**21/03/2025**	**109/00106999-8**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 50.827,18**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 54206 de 01/03/2025 a 31/03/2025. 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: 54206 **Período: 01/03/2025 até 31/03/2025**
Total Benefícios: R$ 50.827,18

Matrícula: 7916 **Nome:** ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA
CPF:957.537.375-87 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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: JENYFER ARAUJO LOPES
CPF:445.315.538-70
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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: JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO
CPF:465.007.608-08
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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: JULIANA BITENCOURT PIRES
CPF:390.059.728-66
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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:** LAISE DE ARAUJO BRITO
CPF:059.689.495-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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:** MARIVANA VIEIRA DE MENEZES
CPF:336.044.238-56 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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:** MATHEUS VIDAL LEITE
CPF:357.061.958-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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:** NATIANE DOS SANTOS SOUZA
CPF:387.816.718-06 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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:** SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR
CPF:225.153.848-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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:** SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA
CPF:176.989.728-36 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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:** TATIANA PRADO LIMBECK
CPF:328.436.368-84 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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: YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS
CPF:503.594.268-67
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

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$ 50.827,18
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$ 50.827,18

Emissão: 20/03/2025 15:26

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

42297028000005853571700002093128110590000091300
BENEFICIARIO:
QUIRON PHARMA LTDA
NOME FANTASIA:
QUIRON PHARMA LTDA
CNPJ: 29.349.061/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
QUIRON PHARMA LTDA
CNPJ: 29.349.061/0001-40
PAGADOR:
EST ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.205
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 913,00
VALOR COBRADO 913,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.562.5CA.BED.DD3.B43
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

QUÍRON PHARMA

QUIRON PHARMA LTDA
R ADA NEGRI, 261
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.003.295
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0429 3490 6100 0140 5500 1000 0032 9511 7139 4577

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.	135250866496731 02/04/2025 14:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
118.883.304.116		29.349.061/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOÃO DA SERRA	(016)3374-8438	SP	NÃO CONTRIBUINTE	14:13

FATURA/DUPLICATA

001 22/04/2025 913,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
913,00	135,84	0,00	0,00	913,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	913,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00				18,80	18,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
341	IMUNOGLOBULINA HUM ANTI D 150MCG/ML IV (1) SER 2ML GRIFOLS GAMA ANTI-D LOTE: D043071811 VALIDADE: 30/04/2026 FABRICAÇÃO: 06/06/2024 PMC: 0,0000 NÚMERO REGISTRO: 1364100040031	30021239	000	5102	SER	2,000	219,0000	438,0000	438,00	78,84	0,00	0,00	0,00	18	0
643	FOSF SOD MONOB + FOSF SOD DIBASICO 160+60 MG/ML (1) FR 125ML JP ENEMA LOTE: 0000911724 VALIDADE: 22/06/2026 FABRICAÇÃO: 22/06/2024 PMC: 0,0000 NÚMERO REGISTRO: 1049100660035	30049099	000	5102	SF	100,000	4,7500	475,0000	475,00	57,00	0,00	0,00	0,00	12	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	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 383980012.1 MED - MEDICAMNETOS 60571 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA -SP (UMTS) -AHBB (MENSAL) CONTRATO DE GESTÃO N S - 467/2023 P.A 22.600/2023 ENDERECO DE ENTREGA : ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA TRIANON, 862- JD TRIANON- TABOÃO DA SERRA/SP CEP: 06783-230 Item tributado com aliquota zero do Pis e Cofins conforme Lei 10.147/2000, Artigo 2. PréSaída:526700 Pedido:5267	

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: 02/04/25

QUÍRON PHARMA

QUIRON PHARMA LTDA
R ADA NEGRI, 261
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.295
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0429 3490 6100 0140 5500 1000 0032 9511 7139 4577

Consulta de autenticidade no protal 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.	135250866496731 02/04/2025 14:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
118.883.304.116		29.349.061/0001-40

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sem incidência de ICMS ST Empresa optante pelo REGIME ESPECIAL de Distribuidor Hospitalar através do número 099815/2022 conforme portaria CAT 116/2017.

Eventuais problemas ou divergências na entrega do medicamento devem ser notificados imediatamente a esta empresa através do nosso canal de Serviço Atendimento ao Consumidor - SAC (11 3375 9409) CONTATO@QUIRONPHARMA.COM ou www.quironpharma.com/contato

Safra

Recibo do Pagador

Beneficiário QUIRON PHARMA CNPJ: 29.349.061/0001-40			**Nosso Número** 00002093-1	**Vencimento** 22/04/2025
Data do Docto. 02/04/2025	**N. do Documento** 16-3295-1	**Carteira** 1	**Agência/Código Beneficiário** 02800/00585357-1	**Valor** 913,00
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70				
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R$ 18,26 Valor da Mora: R$ 0,30 ao dia				

Corte

Safra | 422-7 | 42297.02800 00058.535717 00002.093128 1 10590000091300

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.						**Vencimento** 22/04/2025
Beneficiário QUIRON PHARMA (CNPJ:29.349.061/0001-40) R Ada Negri, 261 - Santo Amaro - São Paulo - SP 04755-000						**Agência/Código Beneficiário** 02800/00585357-1
Data do Docto. 02/04/2025	**N. do Documento** 16-3295-1		**Espécie Docto.** DM	**Aceite** Não	**Data do Processamento** 02/04/2025	**Nosso Número** 00002093-1
Data da Operação 02/04/2025	**Carteira** 1	**Espécie** R$	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor do Documento** 913,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R$ 18,26 Valor da Mora: R$ 0,30 ao dia						**(-) Descontos/Abatimentos** **(-) Outras Deduções** **(+) Mora/Multa/Juros** **(+) Outros Acréscimos** **(=) Valor Cobrado**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra - SP - 06783-230 **Beneficiário Final:**					**CNPJ:** 45.349.461/0017-70	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 10:01

QUIRON PHARMA LTDA

29.349.061/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 913,0000**	**↓2.78 % | R$ 26,1500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66573 - Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL	GAMA ANTI-D GRIFOLS	**Marca:** GRIFOLS **Embalagem:** Seringa com 1	2,0	219,0000	438,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$209,0000 \| Variação da Última Compra: ↑4.78% \| R$ 10,0000 | R$ 20,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1230 - Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema	ENEMA JP	**Marca:** J.P. **Embalagem:** (160+60) MG/ML CX 50 FR PLAS TRANSP X 125 ML com 50	100,0	4,7500	475,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$5,2115 \| Variação da Última Compra: ↓8.86% \| R$ 0,4615 | R$ 46,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66573	Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	2.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **SP HOSPITALAR LTDA**
Marca: **RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML CX C/ 1 AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) SP) - CSL BEHRING / SP**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **209,0000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **QUIRON PHARMA LTDA**
Marca: **GRIFOLS**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **213,0500**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **QUIRON PHARMA LTDA**
Marca: **GRIFOLS**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **213,0500**

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	2,0	209,0000	418,0000	
Comentário: .					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** GAMA ANTI-D GRIFOLS **Marca:** GRIFOLS **Embalagem:** Seringa com 1	2,0	219,0000	438,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPHYLAC **Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** Seringa com 1	2,0	227,9863	455,9726	
Comentário: IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPHYLAC					
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	2,0	239,0000	478,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

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:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **5,2115**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **5,2115**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **5,2115**

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	100,0	4,7500	475,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 12	36,0	4,8680	175,2480	
Comentário: 25677 - ENEMA JP 125ML C/12-JP					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FOSF.SOD.MONOB+DIBAS(PHOSFOENEMA) CX C/12 FR 130ML-CRISTALIA **Marca:** PHOSFOENEMA, CRISTALIA **Embalagem:** 12	36,0	5,1706	186,1416	
Comentário: 13539 - PHOSFOENEMA 130ML CX C/12-CRISTALIA					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 12	36,0	5,6769	204,3684	
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	6,3183	227,4588	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792815009281500006937000429102810600000074304
BENEFICIARIO:
APTA HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
APTA HOSPITALAR
CNPJ: 18.036.031/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
APTA HOSPITALAR
CNPJ: 18.036.031/0001-68
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.206
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 743,04
VALOR COBRADO 743,04
==========
NR.AUTENTICACAO D.9A5.737.063.EF5.DE5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - COND. IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA ODESSA, SP, CEP:13385100, Fone:13-3500-7256

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 19227
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0418 0360 3100 0168 5500 1000 0192 2717 0312 9565

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	135250864567385 02/04/2025 11:35:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.142.670.113		18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/04/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		11:35

FATURA / DUPLICATA

001	23/04/2025	743,04

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
743,04	89,16	0,00	0,00	743,04

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	743,04

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
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXAS			16,00	16,00

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
09.0581.0004	CLOR.SODIO 0,9% C/14 1L BSF - BEKER Lote: B0416SET24, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/-09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049099	500	5102	CX	8	92,8800	743,04	743,04	89,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO PARA RECLAMACOES/DEVOLUCOES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO, EXCETO PRODUTOS PERECIVEIS QUE DEVEM SER DEVOLVIDOS NO ATO DA ENTREGA
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido Apta: 19701
Pedido do Cliente: ID 383880012
ITEM 1 ALIQ. 12% CONF. INCISO XVII DO ART. 54 RICMS/SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 189,10, Federal, R$ 99,94, Estadual, R$ 89,16, DE ACORDO COM A TABELA IBPT.

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Apta Hospitalar

COBRANCA BRADESCO

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
09	2815-0 / 0004291-9	09/28150000637-6

Cobrar Juros de R$ 0,74 ao dia após o vencimento.

COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.

BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68				2815-0 / 0004291-9	09/28150000637-6
ENDEREÇO					
RUA 15 DE NOVEMBRO,1810 13385-100 NOVA ODESSA, SP					
VENCIMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO
23/04/2025	R$	DM	1019227U	743,04	
PAGADOR: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ.: 45.349.461/0017-70				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
PAGADOR/AVALISTA:					

bradesco | 237-2 | 23792.81500 92815.000069 37000.429102 8 10600000074304

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						23/04/2025
BENEFICIÁRIO						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68						2815-0 / 0004291-9
ENDEREÇO						NOSSO NÚMERO
RUA 15 DE NOVEMBRO,1810						09/28150000637-6
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		(=) VALOR DO DOCUMENTO
02/04/2025	1019227U	DM	N	02/04/2025		743,04
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR		(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	09	R$				
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
Cobrar Juros de R$ 0,74 ao dia após o vencimento.						(+) MULTA/MORA
COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
COBRANCA BRADESCO						
PAGADOR: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (805) 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
07/04/2025 10:02

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

18.036.031/0001-68

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 743,0192**	**↓ 1.43 % | R$ 10,7968**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112187 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado	CLOR.SODIO 0,9% C/14 1L BSF - BEKER-BEKER-CAIXA	**Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/14 1L BSF - BEKER-BEKER-CAIXA **Embalagem:** 14	112,0	6,6341	743,0192

***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.112.00 | Preço R$6,7305 | Variação da Última Compra: ↓ 1.43% | R$ 0,0964 | R$ 10,7968
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112187	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **EUROFARMA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **6,7305**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **JP**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **6,6900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **JP**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **6,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/14 1L BSF - BEKER-BEKER-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/14 1L BSF - BEKER-BEKER-CAIXA **Embalagem:** 14	112,0	6,6341	743,0192	Confirmado
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 1000ML - BOLSA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	6,7305	673,0500	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 10	100,0	6,9000	690,0000	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 10	100,0	6,9000	690,0000	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13655 | SORO FISIOLOGICO 1000ML C/ 15BLS - EUROFARMA **Marca:** 13655 | soro fisiologico 1000ml c/ 15bls - EUROFARMA **Embalagem:** 15	100,0	6,9037	690,3700	
Comentário: EUROFARMA					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX C / 14 BOLSAS PVC BEKER - - BEKER **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX C / 14 BOLSAS PVC BEKER - - BEKER **Embalagem:** 14	100,0	6,9800	698,0000	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191091152971019024996968080000410200000031800
BENEFICIARIO:
CIRURGICA BONAPARTE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA BONAPARTE LTDA
CNPJ: 04.228.124/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA BONAPARTE LTDA
CNPJ: 04.228.124/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.207
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 318,00
VALOR COBRADO 318,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.CE8.0CE.889.0AB.437
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Bonaparte

RUA ULISSES TORNINCASA, 127 - SÃO JOSE
SÃO CAETANO DO SUL - SP - 09581-220
FONE (11)4233-3434

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 112971
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0204 2281 2400 0180 5500 1000 1129 7110 0085 2171

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
636262279110		04.228.124/0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250400543046

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	12/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -	JARDIM RECORD	06783230	12/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438 / SP / ISENTO		17:04:55

FATURA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	14/03/2025	318,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
318,00	57,24	0,00		0,00	0,00	318,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	318,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emit/1-Dest 2-Terc/9-Sem Frete) [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
831	BABY BLOCK PROTETOR OCULAR M BBPOM IMPACTO Lote:3401124 Qtd:30Vct:10112029	90183929	000	5102	UND	30,0000	10,6000	318,00	318,00	57,24	0,00	18,0	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023| Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA| Tel.Transp: (11)4233-3434| Pedido: 85217| Seu Pedido: 377747336| Valor Da ST: 0,00| Valor do FCP:|

RESERVADO AO FISCO

Conselho de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: José Reis Ass.: _____

Função: _____ Data: 13/02/25

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09115 29710.190249 96968.080000 4 10200000031800

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **22/04/2025**
Beneficiário **CIRURGICA BONAPARTE LTDA** **CNPJ/CPF:** 04.228.124/0001-80 RUA ULISSES TORNINCASA, 127, 111 E 135 , 09581220 - SAO JOSE - SAO CAETANO DO SUL - SP	Agência/Código Beneficiário 0249/69680-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/02/2025	112971-1	DMI	N	12/02/2025	109 / 11297101

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**318,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$1,05 AO DIA APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% BAIXAR APÓS 365 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09115 29710.190249 96968.080000 4 10200000031800

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **22/04/2025**
Beneficiário **CIRURGICA BONAPARTE LTDA** **CNPJ/CPF:** 04.228.124/0001-80 RUA ULISSES TORNINCASA, 127, 111 E 135 , 09581220 - SAO JOSE - SAO CAETANO DO SUL - SP	Agência/Código Beneficiário 0249/69680-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/02/2025	112971-1	DMI	N	12/02/2025	109 / 11297101

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**318,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$1,05 AO DIA APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% BAIXAR APÓS 365 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:03

Cirúrgica Bonaparte Ltda

04.228.124/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 318,0000**	**↓ 26.33 % | R$ 113,6820**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112771 - Protetor ocular para fototerapia M	PROTETOR OCULAR M BABY BLOCK BBPOM IMPACTO	**Marca:** IMPACTO **Embalagem:** PC com 1	30,0	10,6000	318,0000

***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$14,3894 | Variação da Última Compra: ↓ 26.33% | R$ 3,7894 | R$ 113,6820
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
112771	**Protetor ocular para fototerapia M -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DEJAMARO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **14,3894**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DEJAMARO**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **14,3894**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Kors do Brasil Produtos Paramedicos Ltda**
Marca: **KORS**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **10,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Bonaparte Ltda	**Item:** PROTETOR OCULAR M BABY BLOCK BBPOM IMPACTO **Marca:** IMPACTO **Embalagem:** PC com 1	30,0	10,6000	318,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/02/2025 ás 12h25m.					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DEJAMARO **Marca:** DEJAMARO **Embalagem:** UNIDADE com 10	20,0	16,8000	336,0000	
Newmed Produtos para Saúde Ltda	**Item:** 52POM - PROTETOR NEONATAL OCULAR P/ FOTOTERAPIA - TRACH-FIX TAM. M **Marca:** NEWMED **Embalagem:** PCT com 1	20,0	17,1500	343,0000	

Cotação 377747336 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2025 às 15h47m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032508400004861000283103210590000164075
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 42.208
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.640,75
VALOR COBRADO 1.640,75
==========
NR.AUTENTICACAO C.9CE.C92.4A7.745.C4C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 795332
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7953 3210 5994 4590

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.	135250778902688 24/03/2025 21:42:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	24/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	25 MAR. 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 22/04/2025 1.640,75

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
866,53	148,49	0,00	0,00	1.640,75

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	1.640,75

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
5	CAIXA			27,15	27,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36039	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 24MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 30L24, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-29)	30061090	000	5102	CX	5	26,2040	131,02	131,02	23,58	0,00	18,00	0,00
36609	LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-ME-DIX (Fornecedor: 1925, Lote: Q1824PW, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	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 / Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/2030)	90211020	040	5102	RL	30	7,2033	216,10			0,00		0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 30 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/20-30)	90211020	040	5102	RL	30	7,3387	220,16			0,00		0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 30 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/20-30)	90211020	040	5102	RL	30	11,2653	337,96			0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 382533033 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R42V2 R41P31V3 || #||
ITENS 3 a 5 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 798860
Pedido Cliente: 382533033
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: 0,21
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

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: Patricia Ass.:

Função: Rec. Mercad. Data: 25/03/25

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 795332
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7953 3210 5994 4590

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
135250778902688 24/03/2025 21:42:39

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
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M22, Qtde: 2 ,Data Fab: 07/01/2025, Data Val: 07/01/2030)	90183119	100	5102	CX	2	62,3500	124,70	124,70	14,96		12,00	
24084	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.14 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 79412, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2029)	90183929	000	5102	PCT	2	5,7100	11,42	11,42	2,06	0,00	18,00	0,00
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20240830, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183999	100	5102	CX	15	19,5000	292,50	292,50	52,65	0,00	18,00	0,00
31465	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF C/2-5-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 2450670C, 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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

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**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 1.640,7305**	**↓3.87 % | R$ 66,0355**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1335 - Fio de Sutura Nylon Preto 4-0 45cm Ag 2,40 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM110X	DONATI	**Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	120,0	1,0918	131,0160
***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$1,0962 \| Variação da Última Compra:↓0.40% \| R$ 0,0044 | R$ 0,5280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h12min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
124 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5	LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 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 21/03/2025 às 15h14m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	7,2032	216,0960
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$6,9621 \| Variação da Última Compra:↑3.46% \| R$ 0,2411 | R$ 7,2330 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	7,3385	220,1550
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$8,5428 \| Variação da Última Compra:↓14.10% \| R$ 1,2043 | R$ 36,1290 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h09min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
13401 - Malha Tubular Algodão 15cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	11,2652	337,9560
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$11,6127 \| Variação da Última Compra:↓2.99% \| R$ 0,3475 | R$ 10,4250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m					
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1247	124,7000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1232 \| Variação da Última Compra:↑1.22% \| R$ 0,0015 | R$ 1,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113304 - Sonda Plástica Gástrica curta nº 14	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,5710	11,4200
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,5897 \| Variação da Última Compra:↓3.17% \| R$ 0,0187 | R$ 0,3740 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101595 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	3.000,0	0,0975	292,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0975 \| Variação da Últma Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m					
1154 - Tubo Traqueal c/ Cuff 7,0 mm	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	25,0	3,1075	77,6875
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$4,2000 \| Variação da Última Compra:↓26.01% \| R$ 1,0925 | R$ 27,3125 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m					

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

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	120.0

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,0962**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **1,0962**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **1,1230**

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	120,0	1,0918	131,0160	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h12min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Comentário: 36039 - NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 24MM C/24-DONATI					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	120,0	1,0918	131,0160	
Comentário: 36039 - NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 24MM C/24-DONATI					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** NYLON PRETO 4-0 C/AG 2,0 CT 3/8 C/24 ENV. **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	120,0	1,2429	149,1480	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 24	120,0	1,2500	150,0000	
Comentário: Validade: 30/10/2029 - FIO SUTURA NYLON 4-0 AG 3/8 25MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	120,0	1,5500	186,0000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 4-0 AG 3/8 CORT 2,5-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	120,0	2,2000	264,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FIO DE NYLON PRETO **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 120	120,0	2,4100	289,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDGAUZE **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** 10	100,0	5,4025	540,2500	
Comentário: 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO TIPO I C/10 **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** caixa com 10	100,0	5,5000	550,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** LENÇOL DE PAPEL 50X50 BRANCO NATURAL **Marca:** FOX **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	5,5000	550,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LENÇOL PAPEL BRANCO 50X50 LUNAPAPER **Marca:** MNP CUSTODIO **Embalagem:** FARDO 10 UNIDADES com 100	100,0	6,1400	614,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** PAPEL LENÇOL BRANCO 50 CM X 50M PCT C/10 **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** PACOTE com 10	100,0	6,2383	623,8300	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 (100% CELULOSE MISTA) - MEDICAL BRANCO - ALBAMAX **Marca:** albamax **Embalagem:** pacote com 10	100,0	6,2820	628,2000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 C/10 BRANCO - DESCARTEC-DESCARTEC-CAIXA **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 C/10 BRANCO - DESCARTEC-DESCARTEC-CAIXA **Embalagem:** 10	100,0	6,2930	629,3000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PAPEL LENCOL 50CMX50MTS NATURAL CX C/10UN - 503 **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	6,7081	670,8100	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL LENÇOL DESCARTEC BRANCO 50CM X 50M **Marca:** DESCRATEC **Embalagem:** ROLO com 1	100,0	7,2000	720,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARBOX DIST HOSPITALAR **Marca:** DESCARBOX DIST HOSPITALAR **Embalagem:** 10	100,0	7,5981	759,8100	
Comentário: Validade: 08/11/2029 - PAPEL LENCOL 50X50 ECOLOGIC (BRANCO) CX/10 ROLOS DESCARBOX					
Carvamay Comercio De Medicamentos E Perfumaria Ltda	**Item:** ROLO PAPEL LENCOL 50m X50cm - (DESCARBOX) **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** caixa com 1	100,0	8,1000	810,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50 X 50 100% CELULOSE BRANCO - PREMIUM - CXA C/10 RL - DESCARBOX **Marca:** PAPEL LENCOL 50 X 50 100% CELULOSE BRANCO - PREMIUM - CXA C/10 RL - DESCARBOX **Embalagem:** 10	100,0	9,3800	938,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	**Malha Tubular Algodão 08cmX15m -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **6,9621**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **6,9621**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,0200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	7,2032	216,0960	
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	7,2032	216,0960	Confirmado
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA ORTOFEN 8CM X 15M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** CAIXA COM 40 ROLOS com 40	30,0	7,2900	218,7000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** 1	30,0	7,7004	231,0120	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Malha Tubular 08cm x 15m Algodão Ortholev **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	8,6000	258,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	**Malha Tubular Algodão 10cmX15m -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTRIC**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,5428**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **7,5699**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTRIC**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **7,3861**

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	7,3385	220,1550	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h09min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Comentário: 14512 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** RL com 1	30,0	7,3385	220,1550	
Comentário: 14512 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA ORTOFEN 10CM X 15M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** CAIXA COM 32 ROLOS com 32	30,0	7,9200	237,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** 1	30,0	9,0804	272,4120	
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	30,0	9,4000	282,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13401	**Malha Tubular Algodão 15cmX15m -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **26.0**
Preço Unit.: **11,6127**

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**

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	11,2652	337,9560	Confirmado
Comentário: 14514 - MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	11,2652	337,9560	
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	30,0	11,8370	355,1100	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA ORTOFEN 15CM X 15M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** INDIVIDUAL com 42	30,0	12,1500	364,5000	
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 15CM x 15MT **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 1	30,0	13,6500	409,5000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Malha Tubular 15cm x 15m Algodão Ortholev **Marca:** santric **Embalagem:** unidade com 1	30,0	13,8500	415,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	**SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA -**	**Unidade**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,1232**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **5500.0**
Preço Unit.: **0,1243**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,1243**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1244	124,4000	
Comentário: SERINGA 05ML LUER LOCK SEM AGULHA SR C/500					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1247	124,7000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 30096 - SERINGA DESC. 05ML LOCK C/500-SR					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SER. DESC. S/AG 05ML B.ROSCA SR **Marca:** SR **Embalagem:** UN com 500	1.000,0	0,1311	131,1000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA 5 ML LUER LOK SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 500	1.000,0	0,1329	132,9000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER LOCK CX C/ 800 UN **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 800	1.000,0	0,1400	140,0000	
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	1.000,0	0,1420	142,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113304	**Sonda Plástica Gástrica curta nº 14 -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,5897**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** MARKMED **Marca:** MARKMED **Embalagem:** 10	20,0	0,4400	8,8000	
Comentário: Validade: 31/10/2026 - SONDA GASTRICA LEVINE N14 PCT/10 CXE/400 MARKMED					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,5710	11,4200	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 24084 - SONDA NASOGASTRICA CURTA N.14 C/10-MEDSONDA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,5710	11,4200	
Comentário: 24084 - SONDA NASOGASTRICA CURTA N.14 C/10-MEDSONDA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,6000	12,0000	
Comentário: Validade: 31/03/2028 - SONDA EST/ NASOG.CURTA NR.14 PGC UNIDADE MARK MED					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SONDA NASOG. CURTA N.14 C/10 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PACOTE com 10	20,0	0,6490	12,9800	

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101595	**Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea -**	**Unidade**	**3000.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0975**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1029**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOBASE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1162**

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	3.000,0	0,0975	292,5000	Confirmado
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	3.000,0	0,0975	292,5000	
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1000	3.000,0	0,1099	329,7000	
Comentário: Validade: 31/12/2027 - BIOSET TAMPA LUER COMBINADO UNIDADE BIOTEC					
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** TAMPA LUER LOCK E LUER SLIP C/200UN **Marca:** ZELARA **Embalagem:** CAIXA com 200	3.000,0	0,1250	375,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COMBI-RED **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX com 2000	3.000,0	0,1320	396,0000	
VS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** PROTETOR MACHO E FEMEA MP HOSPITALAR **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** caixa com 500	3.000,0	0,1500	450,0000	
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	3.000,0	0,1500	450,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1154	**Tubo Traqueal c/ Cuff 7,0 mm -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NAYR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,5095**

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:** 25	25,0	3,1075	77,6875	Confirmado
Comentário: 31465 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF C/25-MEDIX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	20,0	3,1075	62,1500	
Comentário: 31465 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF C/25-MEDIX					
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** HFA | LB501070C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,0MM **Marca:** HFA | LB501070C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,0MM **Embalagem:** 25	20,0	3,5000	70,0000	
Comentário: LB501070C | LB501070C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,0MM HFA //					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** @SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7,0 C/BL UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	3,5200	70,4000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Tubo Endotraqueal C/ Cuff 7,0 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	4,5000	90,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SEVEN CARE **Marca:** SEVEN CARE **Embalagem:** 1	20,0	10,6667	213,3340	
Comentário: CANULA (TUBO) DE TRAQUEOSTOMIA C/BALAO (C/CUFF) 7.0 PVC SILIC/EST/LINHA-RX/S-LATEX SEVEN CARE					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090210811800700036359172310600000329280
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 42.209
NOSSO NUMERO 21081180000036359
CONVENIO 02108118
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.292,80
VALOR COBRADO 3.292,80
==========
NR.AUTENTICACAO 3.D4F.BB2.999.569.4C5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.071.494
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0409 2600 7100 0106 5500 0000 0714 9413 3068 0897

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	**135250864458498 02/04/2025 11:26:44**

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	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 UNIDADE MISTA DE SAL	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: 71494 - Valor Original: R$ 3.292,80 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.292,80

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 23/04/2025 Valor R$3.292,80	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
3.292,80	592,70	0,00	0,00	1.209,11 (36,72 %)	3.292,80

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	3.292,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES PARTNERS LTDA	0 - REMETENTE				23.271.634/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA AMADOR BUENO DA VEIGA, 1936 SL 04 - ANDAR 2 - PENHA	SAO PAULO	SP	140019510111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUMES			141,680	141,680

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
LVFMDB	LUVA VINIL POWDER FREE MED. C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 616,41 FEDERAL E R$ 592,70 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: LVV003B/24 QT: 280 VAL: 30/03/29	39262000	200	5102	CT	280	11,7600	0,00	3.292,80	3.292,80	592,70	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EmailTransporte: transportadorapartners@outlook.com - ID 383879632 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 1299,00 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: 383879632	Taboão da Serra - SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) da nota fiscal ao lado Função: Rio Armeda 03/04/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/04/2025 11:26:44

e-SIST v 4.01

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00036.359172 3 10600000329280

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: 21081180000036359
Data de Vencimento: 23/04/2025 / Nr Documento: 71494 / Espécie: DM / Moeda: R$	Valor do Documento: 3.292,80
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 00036.359172 3 10600000329280

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
2108118000003635	71494	23/04/2025	3.292,80	

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

BB Cobrança 3.00.00

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: 02/04/2025
Espécie DOC: DM
Data do Documento: 02/04/2025
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 00036.359172 3 10600000329280

Local do Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br**

Data de Vencimento: 23/04/2025

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
02/04/2025	71494	DM	N	02/04/2025	21081180000036359

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			3.292,80

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
07/04/2025 08:59

Cirurgica kd Ltda - EPP

09.260.071/0001-06

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.292,8000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA VINIL POWDER FREE MED.	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	280,0	11,7600	3.292,8000

***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.280.00 | Preço R$11,7600 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h02min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	280.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	280,0	0,1600	44,8000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL TRANSPARENTE SEM AMIDO - M-1CX 100UN **Marca:** VOLK DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 100	280,0	0,1732	48,4960	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL S/ PO TAM M C/100 **Marca:** MEDIX/TOP QUALITY **Embalagem:** UNIDADE com 100	280,0	0,2549	71,3720	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE MED. **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	280,0	11,7600	3.292,8000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h02min — 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	280,0	11,8393	3.315,0040	
Comentário: 21452 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	280,0	11,9900	3.357,2000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 10	280,0	13,2000	3.696,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) NM - - MEDIX **Marca:** LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) NM - - MEDIX **Embalagem:** 1	280,0	13,2440	3.708,3200	
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	280,0	13,4200	3.757,6000	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080547905086553928070001310590000365448
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 42.210
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.654,48
VALOR COBRADO 3.654,48
==========
NR.AUTENTICACAO F.CEC.D36.0E5.091.E4A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000.150.280
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1502 8010 2679 3132

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	135250754196859 - 21/03/2025 17:08:31

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	21/03/2025

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.	22/04/2025
Valor	R$ 3.654,48

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
3.654,48	657,81	0,00	0,00	0,00	0,00	3.654,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.654,48

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			10,600	10,600

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
56153	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO S+ Lote: 45370017 Qt: 100 Fab: 09/10/24 Val: 09/10/26 Lote: 45370018 Qt: 100 Fab: 09/10/24 Val: 09/10/26 FCI:3FD1D48A-ECCC-43E7-97A5-872E4A9FB595	30041019	500	5102	FA	200	18,2724	3.654,48	3.654,48	657,81			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#382533540#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2679313
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$ 491,53 Estadual: R$ 438,54 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 conforme/ de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: [illegible] Ass.: [illegible]
Função: Farmacêutica Data: 24/03/25

Impresso em 21/03/2025 as 17:08:32

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**21/03/2025**	**22/04/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (23144) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP	Número Documento: 150280-01	Nosso Número: 00054790	Valor do Documento: **3.654,48**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 05479.050865 53928.070001 3 10590000365448**

Local de Pagamento:					Vencimento **22/04/2025**
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: **21/03/2025**	No. do documento **150280-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **21/03/2025**	Cart./Nosso Número **109/00054790-5**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **3.654,48**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,44 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 73,09
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
23/04/2025 12:13

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
5	--	**R$ 4.457,9900**	**↑4.62 % | R$ 196,9500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66877 - Aciclovir 250 mg po liofilizado	ACICLOVIR 250MG PÓ LIOF SOL INJ IV (GEN) CX C/ 50 FA/BLAU	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	50,0	5,9706	298,5300
***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$6,1600 \| Variação da Última Compra: ↓3.07% \| R$ 0,1894 | R$ 9,4700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 13h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 12h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66455 - Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 20ML	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** CX com 50	50,0	5,4492	272,4600
***Referência:** 30/09/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$5,0000 \| Variação da Última Compra: ↑8.98% \| R$ 0,4492 | R$ 22,4600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 13h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 12h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66806 - Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular)	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	2,9700	148,5000
***Referência:** 20/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,0192 \| Variação da Última Compra: ↑47.09% \| R$ 0,9508 | R$ 47,5400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 13h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 14h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
774 - Metilergometrina, maleato 0,2 mg/ mL - 1 mL	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,6804	84,0200
***Referência:** 30/08/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,5600 \| Variação da Última Compra: ↑7.72% \| R$ 0,1204 | R$ 6,0200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 13h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 12h53min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PIPTA 4,5G PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** PIPTA 4,5G PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO - PIPTA 4,5G PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO - PIPTA 4,5G PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO - TEUTO com 10	200,0	18,2724	3.654,4800
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$17,6204 \| Variação da Última Compra: ↑3.7% \| R$ 0,6520 | R$ 130,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 13h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 16h09min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					

Cotação 382533540 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **130.0**
Preço Unit.: **17,6204**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **17,6204**

Data:**11/02/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5MG C/10 FR - - MYLAN**
Qntd: **175.0**
Preço Unit.: **18,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,5 G 10FA PYPE CX C\ 10 FR - PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,5 G 10FA PYPE CX C\ 10 FR BIOCHIMICO **Marca:** PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,5 G 10FA PYPE CX C\ 10 FR - PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,5 G 10FA PYPE CX C\ 10 FR BIOCHIMICO **Embalagem:** 10	200,0	17,9200	3.584,0000	
Comentário: PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,5 G 10FA PYPE CX C\ 10 FR - PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,5 G 10FA PYPE CX C\ 10 FR BIOCHIMICO					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** PIPTA 4,5G PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** PIPTA 4,5G PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO - PIPTA 4,5G PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO - PIPTA 4,5G PÓ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO - TEUTO com 10	200,0	18,2724	3.654,4800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 16h09min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101447469170410580000070258
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 42.211
NOSSO NUMERO 17115360001447469
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 21/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 702,58
VALOR COBRADO 702,58
==========
NR.AUTENTICACAO 1.18E.23C.B13.B50.F61
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 – 1985225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1985821 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9858 2119 5490 1080

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		135250778297541 24/03/2025 20:22:53
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	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	24/03/2025
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
1985821/1	21/04/2025	702,58						

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
702,58	126,46	0,00	0,00	702,58

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	702,58

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
2,00	VOLUME(S)		0,00166	0,521	0,521

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
006709	HIDRALAZINA 20MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 500231 15 Q: 100,0000 F: 27/12/24 V: 27/06/2026	30049039	000	5102	AP	100,00	5,95	595,00	595,00	107,10	0,00	18,00	0,00
019080	OXIBUPROCAINA 4MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 5002031 3 Q: 6,0000 F: 09/10/24 V: 09/10/2026 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	5102	FR	6,00	17,93	107,58	107,58	19,36	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 382533540 1E#xA;E#xA;CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P A 22 600 2023E#xA;E#xA;ENTREGA DAS 8H00 AS 16H00 DATA ENTREGA: 25/03/2025 Pedido: 3108930 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3108930 *** 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)

CONTEM
PERECÍVEL

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: JOSE [illegible] Ass.:

Função: TEC FARMACIA Data: 28 / 03 / 25

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/04/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
702,58		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001447469	1985821/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/04/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
702,58	17115360001447469

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01447.469170 4 10580000070258

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 21/04/2025

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
24/03/2025	1985821/01	DM	N	24/03/2025	17115360001447469

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			702,58

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/04/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 14,05)

*** 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 01447.469170 4 10580000070258

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 21/04/2025

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
24/03/2025	1985821/01	DM	N	24/03/2025	17115360001447469

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			702,58

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/04/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 14,05)

*** 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
23/04/2025 12:30

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
2	--	**R$ 702,5800**	**↑3.44 % | R$ 23,3362**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66208 - HidrALAZINA, cloridrato 20mg/mL - 1mL	NEPRESOL 20MG/ML CX 50AMP X 1ML	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	5,9500	595,0000

***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$5,7300 | Variação da Última Compra: ↑3.84% | R$ 0,2200 | R$ 22,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 13h2m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 12h50min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- Fornecedores não atingem faturamento mínimo

66556 - Proximetacaina, cloridrato 5 mg/mL - 5 mL colirio	OXINEST SOL OFTALMICA FRS X 10ML	**Marca:** LATINOFARMA **Embalagem:** FR com 1	6,0	17,9300	107,5800

***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$17,7073 | Variação da Última Compra: ↑1.26% | R$ 0,2227 | R$ 1,3362
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 13h2m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 12h46min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 382533540 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66208	HidrALAZINA, cloridrato 20mg/mL - 1mL - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,7300**

Data:**22/08/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,0425**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,7896**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** NEPRESOL 20MG/ML - CLOR.HIDRALAZINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** NEPRESOL 20MG/ML - CLOR.HIDRALAZINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA - NEPRESOL 20MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 50	50,0	5,5000	275,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** HIDRALAZINA (NEPRESOL)20 MG 1 ML C/ 50 AMP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	5,7350	286,7500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NEPRESOL 20MG/ML CX 50AMP X 1ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	5,9500	595,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CX C/ 50 AMP "NEPRESOL" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	5,9503	297,5150	

Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 12h50min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66556	**Proximetacaina, cloridrato 5 mg/mL - 5 mL colirio - Frasco**	**Frasco**	**6.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **LATINOFARMA**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **17,7073**

Data:**03/09/2024**
Fornecedor: **Promefarma Representações Comerciais Ltda**
Marca: **128838 - PROXIMETACAINA 5MG/ML OFT FR 5ML ANESTALCON ALCON (CX1FR) - - - ALCON**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **8,6600**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **ALCON/NOVARTIS**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **8,7695**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABIRATERONA 250MG CMP CX C/1FR C/120 CP "ABMETHA" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 250 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 120 com 120	6,0	6,9598	41,7588	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OXINEST SOL OFTALMICA FRS X 10ML **Marca:** LATINOFARMA **Embalagem:** FR com 1	6,0	17,9300	107,5800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 12h46min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** ANESTALCON **Marca:** ALCON/NOVARTIS **Embalagem:** Frasco com 1	6,0	30,0000	180,0000	
Atlas S.a.	**Item:** Proximetacaína 0,5% - Colírio 5ml **Marca:** NEUVYE **Embalagem:** CX com 10	6,0	52,0000	312,0000	

Cotação 382533540 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h45m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:39
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080308916035651381080004110570000012990
BENEFICIARIO:
ELETRONICA SANTANA EIRELI
NOME FANTASIA:
ELETRONICA SANTANA EIRELI
CNPJ: 60.717.899/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRONICA SANTANA EIRELI
CNPJ: 60.717.899/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.212
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 129,90
VALOR COBRADO 129,90
==========
NR.AUTENTICACAO 1.5AE.D8C.846.B8B.A1A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE ELETRONICA SANTANA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000360675 SÉRIE 2

Identificação do emitente

ELETRONICA SANTANA LTDA
R VOLUNTARIOS PATRIA, 1495
SANTANA Cep:02011-200
SAO PAULO/SP
Fone: 1128237066

DANFE

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

N. 000360675
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0360 7178 9900 0190 5500 2000 3606 7512 7605 1600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250748537628 21/03/2025 08:43:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ/CPF
105075481118		60.717.899/0001-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		21/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	21/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	011965816976	SP		08:46:00

FATURA

001 20/04/2025 129,90				

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
129,90	23,38	0,00	0,00	129,90

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	129,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SEDEX	0-REMETENTE				34.028.316/0031-29

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VOLUNTÁRIOS DA PATRIA ,1511	SAO PAULO	SP	112388853119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES				

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
15854.0000 1	SUPORTE DE TETO PARA PROJETOR BC SB RP756B BRASFORMA Valor aproximado do(s) Tributo(s) R$ 12,02 (9,23%) Federal e R$ 23,38 (18,00%) Estadual	73269090	000	5102	PC	1,0000	129,9000	129,90	129,90	23,38	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: VALDINEY Ass.:
Função: ZELADOR Data: 24/03/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
11307714			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRUNO ARAUJO Vendedor(a): 000023-BRUNO ARAUJO - Condicao de Pagamento : 030-PZ 30DDL - Numero do Pedido: 526365 -
Protocolo: 135250748537628
BIONFXO 382148885 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 - AC ALEXSANDRO ALMEIDA - VENDEDOR BRUNO ARAUJO Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 12,02 (9,23%) Federal e R$ 23,38 (18,00%) Estadual

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

BANCO ITAÚ S.A.

Beneficiário

ELETRONICA SANTANA LTDA

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Recebi(emos) o bloqueto/título
com as características acima.

Agência/Código Beneficiário	Nº do Documento
0355/13810-8	2 000360675
Vencimento	Valor do Documento
22/04/2025	129,90
Data	Assinatura
Data	Entregador

Comprovante de Entrega

( ) Mudou-se
( ) Ausente
( ) Não existe nº indicado
( ) Recusado
( ) Não procurado
( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido
( ) Falecido
( ) Outros(anotar no verso)

BANCO ITAÚ S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário			Nosso Número	Vencimento
ELETRONICA SANTANA LTDA 60.717.899/0001-90			109/00030861-9	22/04/2025
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Carteira**	**Agência/Código Beneficiário**	**Valor**
21/03/2025	2 000360675	109	0355/13810-8	129,90

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora Diária de 0,33%
Protesto após o 7º dia do vencimento

Autenticação Me

BANCO ITAÚ S.A. | 341-7 | 34191.09008 03086.190356 51381.080004 8 10590000012990

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 22/04/2025

Beneficiário
BANCO ITAÚ S/A - ELETRONICA SANTANA LTDA

Agência/Código Beneficiário: 0355/13810-8

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Movimento
21/03/2025	2 000360675	DM	NÃO	21/03/2025

Data da Operação	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
21/03/2025	109	R$		

Nosso Número: 109/00030861-9

(=) Valor do Documento: 129,90

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora Diária de 0,33%
Protesto após o 7º dia do vencimento

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - - JARDIM RECORD
06783-230 SAO PAULO - SP

SACADOR/AVALISTA ELETRONICA SANTANA LTDA 60.717.899/0001-90

Autenticação Mec

FICHA DE COMPENSA

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:59

Eletronica Santana LTDA

60.717.899/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 129,9000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113941 - Suporte Projetor Branco Com Extensor Parede/Teto c/ Pintura Eletrostática - Sbrp756b Datashow	SUPORTE DE TETO PARA PROJETOR BC SBRP756B BRASFORMA - 15854.00001	**Marca:** Brasforma **Embalagem:** Caixa com 1	1,0	129,9000	129,9000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/03/2025 às 11h33m

Cotação 382148885 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/03/2025 às 10h17m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:59

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: INF - SUPORTE P/ PROJETOR PAREDE/TETO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:382148885 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
18/03/2025 às 10h17m	**18/03/2025 às 15h16m**	**30 ddl**

Observações:

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113941	Suporte Projetor Branco Com Extensor Parede/Teto c/ Pintura Eletrostática - Sbrp756b Datashow -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Eletronica Santana LTDA	**Item:** SUPORTE DE TETO PARA PROJETOR BC SBRP756B BRASFORMA - 15854.00001 **Marca:** Brasforma **Embalagem:** Caixa com 1	1,0	129,9000	129,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/03/2025 ás 11h33m.					
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** SUPORTE PROJETOR BRANCO COM EXTENSOR - SBRP756B **Marca:** BRASFORMA **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	135,0000	135,0000	
FAWAY TI SOLUTIONS EIRELI	**Item:** SUPORTE DE TETO PARA PROJETOR SBRP756B - BRASFORMA **Marca:** r **Embalagem:** 1 com 1	1,0	144,7800	144,7800	
Abamar Produtos Para Hospitais Ltda	**Item:** Suporte Projetor De Teto Parede Datashow Universal Regulável **Marca:** UTP **Embalagem:** caixa com 1	1,0	150,0000	150,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** SUPORTE P/ PROJETOR DE TETO/PAREDE C/ EXTENSÃO SBRP756B **Marca:** BRASFORMA **Embalagem:** 01 com 1	1,0	152,0000	152,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:59

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Eletronica Santana LTDA 60.717.899/0001-90	Bruno Araújo (11)96694-1472 bruno.araujo@estech.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	18/03/2025	30 ddl	200,0000
Abamar Produtos Para Hospitais Ltda 21.096.473/0001-04	Lucca Pereira (11)99611-7979 abamarpph@gmail.com	**Entrega:** 12 Dias **Frete:** cif	18/03/2025	30 ddl	150,0000
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda 48.812.791/0001-80	Tamiris Berleze Guaita (45)3226-9889 comercial@vanguardainfo.com.br	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	18/03/2025	30 ddl	135,0000
FAWAY TI SOLUTIONS EIRELI 08.183.373/0001-57	Fernanda Calvo (11)97658-2126 vendas05@faway.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** fob	18/03/2025	14 ddl	0,0000
Obs.: frete 65,00					
Sonia Regina Gomes Barbosa Me 96.594.106/0001-30	Sônia Regina Gomes Barbosa (11)2063-7184 vendas@asform.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	18/03/2025	30 ddl	1.500,0000

Cotação 382148885 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/03/2025 às 10h17m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:59

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Eletronica Santana LTDA	1	129,9000

Total Confirmado
R$ 129,9000

Cotação 382148885 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/03/2025 às 10h17m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:59

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 382148885 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/03/2025 às 10h17m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:59

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 382148885 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/03/2025 às 10h17m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081087983067660085430001210590000073827
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 42.213
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 738,27
VALOR COBRADO 738,27
==========
NR.AUTENTICACAO 2.3A1.FA6.E1E.292.29D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000603661
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0300 8749 2900 0140 5500 1000 6036 6115 2675 4431

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 PARA CONTRIBUINTE - 6102		131256550559904 25/03/25 08:28:44
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	25/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783-230		25/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP			08:28:17

FATURA / DUPLICATA

001 22/04/2025 738,27

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
0,00	0,00	0,00	0,00	738,27

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		738,27

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
2	VOLUME(S)		643097	9,900 Kg	9,900 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
01759100 9018.39.29	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER / - 20240820/FAB.20/08/24/VAL.30/08/28 C/ 100 UN	1 0	6102 740	20 CV	36,210000	0,00% 0,00	724,20	724,20 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01818600 9018.39.26	URETRAL 12 - (CATETER) - 09250221121/FAB.01/02/25/VAL.28/02/29	0 30	6102 240	30 UN	0,469000	0,00% 0,00	14,07	14,07 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
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/
Pedido: 643097
Volume M3: 0.089955
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

Taboão da Serra
Recebi(emos) o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) da nota fiscal indicada ao lado
Data de recebimento
De acordo com o conteúdo / pedido

Nome: Renato Raul
Assinatura / Carimbo: Taime 25/03/25

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.530,2300**	**↑3.82 % | R$ 56,3570**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
98 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul	CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED	**Marca:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	400,0	1,9799	791,9600
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,7700 \| Variação da Última Compra: ↑11.86% \| R$ 0,2099 | R$ 83,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h50min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
51297 - Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER / - - CRAL	**Marca:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER / - - CRAL **Embalagem:** 100	2.000,0	0,3621	724,2000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,3750 \| Variação da Última Compra: ↓3.44% \| R$ 0,0129 | R$ 25,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril	URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC	**Marca:** URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	30,0	0,4690	14,0700
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,5291 \| Variação da Última Compra: ↓11.36% \| R$ 0,0601 | R$ 1,8030 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m					

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	**Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança -**	**Unidade**	**2000.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,3750**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,2137**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WILTEX - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3976**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** SAFER **Marca:** SAFER **Embalagem:** 100	2.000,0	0,2563	512,6000	
Comentário: Validade: 02/09/2029 - SCALP 21G S/DISP IV CX/100 SAFER					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SCALP 21G LLOCK DISP SEG VERDE - PRODUTOS PARA SAUDE - INJEX **Marca:** SCALP 21G LLOCK DISP SEG VERDE - PRODUTOS PARA SAUDE - INJEX **Embalagem:** 100	2.000,0	0,3592	718,4000	
Comentário: Validade do Produto: 28/02/29					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER / - - CRAL **Marca:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER / - - CRAL **Embalagem:** 100	2.000,0	0,3621	724,2000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SCALP C/DISP SEG 21G **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** Cx com 100	2.000,0	0,3688	737,6000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SCALP 21G C/ DISPOSITIVO SEGURANÇA EMB PGC - MEDIX MEDIX **Marca:** SCALP 21G C/ DISPOSITIVO SEGURANÇA EMB PGC - MEDIX MEDIX **Embalagem:** 1	2.000,0	0,3926	785,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1137	**Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,5291**

Data:**07/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,5291**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,5180**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Marca:** URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	30,0	0,4690	14,0700	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL No12 PCT C/1UN **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PA com 1	30,0	0,5138	15,4140	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** BIOFARMACEUTICA **Marca:** BIOFARMACEUTICA **Embalagem:** 20	30,0	0,5175	15,5250	
Comentário: Validade: 22/11/2028 - SONDA URETRAL N12 C/20 CXE/940 BIOFARMACEUTICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 12 C/5 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	30,0	0,5291	15,8730	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	30,0	0,5355	16,0650	
Comentário: Validade: 31/01/2028 - SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 20	30,0	0,5400	16,2000	
Comentário: SONDA URETRAL N.12 C/20 BIOBASE					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080289262007726706640005110600000025254
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 42.214
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 252,54
VALOR COBRADO 252,54
==========
NR.AUTENTICACAO 9.EEA.002.5B7.A21.E82
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 001562771
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0348 7916 8500 0168 5500 3001 5627 7115 8850 9611

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	135250772675724 24/03/2025 11:30:35-03:00

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	24/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	24/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		11:28:00

FATURA

001 23/04/2025 252,54								

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
252,54	45,46	0,00	0,00	252,54

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	252,54

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
1	CAIXA(S)			1,800	1,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
006015	TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED LOTE: 22906 DT VAL: 31/01/29	90183929	000	5102	UN	150,0000	1,683600000	252,54	252,54	45,46	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: 135250772675724
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 VOLUME(S): 0001736051/
Cubagem: 0.01795 PV: 845357 Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 382533033

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 Assc.: Paula

Função: Auxiliar Data: 25 / 3 / 25

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

CBS: 845357

powered by TOTVS

TOMADOR: 48.791.685/0001-68 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA - SAO PAULO - SP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		Término Prest.Data/Hora	CT-E No DOC. 179383
RG	ASSINATURA / CARIMBO	Início Prest.Data/Hora	SÉRIE: 4

MEDICALOG

MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA
CNPJ 23.809.021/0001-58 - IE 1403244661
RUA PALMORINO MONACO BRAS
SAO PAULO - SP CEP.: 03043000
55-11-33472772

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL
RODOVIÁRIO

Folha
1 / 1

Modelo	Série	Número	Emissão	Insc. SUFRAMA Dest
57	4	179383	24/03/2025-17:17:	

Tipo do CT-e	Tipo de Serviço
NORMAL	NORMAL
Indicador CT-e Globalizado	**Informações CT-e Globalizado**
Não	

Chave de acesso
35.2503.23.809.021/0001-58-57-004-000.179.383.128.90

Código Fiscal de Operações - Natureza da Operação
5353 - PREST. SERVICO TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIAL

Consulta em: http://www.cte-fazenda.gov.br/portal
Protocolo de Autorização de uso 352507807125 83 24/03/2025 17:20:22-03:00

Início da Prestação
SAO PAULO - SP

Término da Prestação
TABOAO DA SERRA - SP

Remetente: **C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA**
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630 - BRAS
Município: SAO PAULO - SP CEP.: 03043-000
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Inscrição Estadual: 109793403114
País: BRASIL - Telefone: (113) 3472700

Destinatário: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
Município: TABOAO DA SERRA - SP CEP.: 06783-230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual:
País: BRASIL - Telefone: (163) 3748438

EXPEDIDOR:
Endereço:
Município: CEP.:
CNPJ/CPF: Inscrição Estadual:
País: Telefone:

RECEBEDOR:
Endereço:
Município: CEP.:
CNPJ/CPF:
País: Telefone:

Tomador do Serviço C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630 - - BRAS
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Inscrição Estadual: 109793403114
Município: SAO PAULO - SP CEP.: 03043-000
País: BRASIL
Telefone: (113) 3472700

Produto Predominante	Outras Características da Carga	Valor Total da Mercadoria
PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSP. A ESTABE	OUTROS	252,54

Q td.	Peso Bruto (KG)	Peso Base de Cálculo (KG)	Peso Aferido (KG)	Cubagem (M³)	Q td. Volume (UN)
Carga	1,8000	1,8000	0,0000	0,0000	1

Componentes do Valor da Prestação de Serviço

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Valor Total da Prestação do Serviço
ADV	0,51	GRS	0,20	TAS	5,30	9,80
VALOR DO FRETE	3,79					**Valor a Receber** 9,80

Informações Relativas ao Imposto

Classificação Tributária	Base de Cálculo	Aliq. ICMS	Valor ICMS	% Red. Bc. Calc.
00 - Tributada Integralmente	9,80	12,00	1,18	

Documentos Originários

Tp. Doc.	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr. Documento	Tp. Doc.	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr. Documento
NF-E CHAVE:	35250348791685000168550030015627711588509611				

Previsão do Fluxo de Carga

Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Origem	Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Passagem	Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Destino
SP		SP

Observações Gerais

Informações do Modal Rodoviário

RNTRC da Empresa: 049435944

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO
O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preco deste servico e de R$ 1,18	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

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
2	--	**R$ 715,4400**	**↑1.84 % | R$ 12,9000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
38421 - Extensao pediatrica 120 cm	TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	150,0	1,6836	252,5400

***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$1,6836 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h50m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h50min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

113663 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10)	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	30,0	15,4300	462,9000

***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$15,0000 | Variação da Última Compra: ↑2.87% | R$ 0,4300 | R$ 12,9000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h50m

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38421	**Extensao pediatrica 120 cm -**	**Unidade**	**150.0**

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,6836**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,6104**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,6104**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSAO 3F 120CM REVERSIVEL LUER LOCK - MP **Marca:** TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSAO 3F 120CM REVERSIVEL LUER LOCK - MP **Embalagem:** 500	150,0	1,3500	202,5000	
Comentário: .					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	150,0	1,6836	252,5400	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h50min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hartmann Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EXT. PERFUSÃO 3 F 120 CM - 510.110 **Marca:** HARTMANN **Embalagem:** CAIXA com 100	150,0	1,9000	285,0000	
Comentário: NÃO FRACIONAMOS CAIXA					
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** EXTENSOR PERFUSÃO 120cm 3F **Marca:** HARTMANN **Embalagem:** CAIXA com 100	150,0	2,8500	427,5000	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081087975067660085430001310590000079196
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 42.215
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 791,96
VALOR COBRADO 791,96
==========
NR.AUTENTICACAO 3.2CD.4BC.81E.4A4.EC3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 6.1

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: 000603660
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0300 8749 2900 0140 5500 1000 6036 6010 5905 7989

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256550559906 25/03/25 08:28:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.
45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO
25/03/2025

ENDEREÇO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA DA ENTR/SAÍDA
25/03/2025

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE / FAX
1135728729

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:28:15

FATURA / DUPLICATA

001 22/04/2025 791.96

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
791,96	95,04	0,00	0,00	791,96

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		791,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

C.N.P.J / C.P.F.
12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
643009

PESO BRUTO
2,112 Kg

PESO LÍQUIDO
2,112 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
01857700 9018.39.29	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - 22401/218/FAB.01/10/24/VAL.30/09/29 C/ 100 UN	0 400	6108 700	4 CV	197,990000	0,00% 0,00	791,96	791,96 791,96	0,00 0,00	95,04	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: Ass.:
Função: Data: 26.03.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 643009
Volume M3: 0,013680
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$: 47,52

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:

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Comprovante de Entre

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
0676/00854

N. DO DOCUMENTO
603660/01

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NOSSO NÚMERO
109/00108797

VENCIMENTO
22/04/2025

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO

ASSINATURA

VALOR DO DOCUMENTO
791,96

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO
25/03/2025

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
25/03/2025	603660/01	DM	N	25/03/2025

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 22/04/2025, 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	22/04/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00108797-5
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	791,96
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
06783230 TABOAO DA SERRA JARDIM RECORD
SACADOR/AVALISTA SP

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10879.750676 60085.430001 3 10590000079196

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
25/03/2025	603660/01	DM	N	25/03/2025

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 22/04/2025, 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	22/04/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00108797-5
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	791,96
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
06783230 TABOAO DA SERRA JARDIM RECORD
SACADOR/AVALISTA SP



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.530,2300**	**↑3.82 % | R$ 56,3570**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
98 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul	CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED	**Marca:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	400,0	1,9799	791,9600
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,7700 \| Variação da Última Compra: ↑11.86% \| R$ 0,2099 | R$ 83,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h50min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
51297 - Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER / - - CRAL	**Marca:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER / - - CRAL **Embalagem:** 100	2.000,0	0,3621	724,2000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,3750 \| Variação da Última Compra: ↓3.44% \| R$ 0,0129 | R$ 25,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril	URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC	**Marca:** URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	30,0	0,4690	14,0700
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,5291 \| Variação da Última Compra: ↓11.36% \| R$ 0,0601 | R$ 1,8030 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m					

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul -**	**Unidade**	**400.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **INJEX**
Qntd: **4200.0**
Preço Unit.: **1,7700**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** CATETER INTRAV 22G C/ DISP DE SEGURANÇA **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** UNIDADE com 1	400,0	1,9730	789,2000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	400,0	1,9799	791,9600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 ás 15h14m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h50min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
Medicall Farma Distribuidora de Produtos e Serviços Para Saúde Ltda - Epp	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 22G (100) INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 100	400,0	2,0922	836,8800	
Comentário: 460060028 - CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 22G (100) INJEX					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** CATETER IV COM DISP. SEGURANÇA 22G X 25MM - INTRAVEN SAFETY **Marca:** SENSINOV **Embalagem:** CX com 50	400,0	2,1500	860,0000	
Comentário: ANVISA 81840549027					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 22G DISP SEG - PRODUTOS PARA SAUDE - INJEX **Marca:** CATETER INTRAVENOSO 22G DISP SEG - PRODUTOS PARA SAUDE - INJEX **Embalagem:** 100	400,0	2,2700	908,0000	
Comentário: Validade do Produto: 30/09/29					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090316650300700008662173110600000033750
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 42.216
NOSSO NUMERO 31665030000008662
CONVENIO 03166503
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 337,50
VALOR COBRADO 337,50
==========
NR.AUTENTICACAO D.1E8.62E.5E1.7BC.87A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.019.125 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA

alpha DISTRIBUIDORA

RUA GALEAO, 2
GALPAOGALPAO
JD SANTO ANTONIO
/CALIFORNIA
BARUERI/SP
TEL/FAX: 1141990411
CEP: 06408050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.019.125
SÉRIE :0
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0324 5794 6900 0195 5500 0000 0191 2511 0895 6479

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	135250794660138 - 2025-03-26T10:11:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
206699258110		24.579.469/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	26/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	26/03/2025
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao da Serra		SP		10:11:26

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	23/04/2025	337,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	337,50

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	116,78	337,50

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
150					

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
83	GUARDANAPO 30X30 FS C/50 WHITE PAPER	48183000	0 60	5405	PT	150,0000	2,250000	337,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,78

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 Diogo Ass.:

Função: nutricionista Data 27/03/25

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
ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS Trib aprox R$: 56,03 Federal, 60,75 Estadual e 0,00 Municipal - Font e: IBPT B357E1 Observações destinadas ao Fisco: CONTRATO DE GESTAO N S-4672023 - P.A 22.6002023 PEDIDO 379929301.3	

alpha
DISTRIBUIDORA

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 24.579.469/0001-95 **RUA GALEAO, 2 GALPAO A - VILA MORELLATO** **Barueri/SP - CEP: 06408-050**	**9894-9/00000208-9**	**23/04/2025**
	Número do Documento	Nosso Número
	19125-1	**31665030000008662**
Pagador:	(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**337,50**	**0,00**

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$			**0,00**	**337,50**

Demonstrativo:

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Juros.....: 4,80% ao mês - (R$ 0,54 ao dia)
Multa.... : 2,00% após 1 dia corrido do vencimento.

APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO SERÁ ENVIADO A CARTÓRIO.

Flext Softwares Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03166.503007 00008.662173 1 10600000033750

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação.					**23/04/2025**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 24.579.469/0001-95					**9894-9/00000208-9**
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/03/2025	**19125-1**	**DM**	**N**	**26/03/2025**	**31665030000008662**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17 **R$**				**337,50**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Juros.....: 4,80% ao mês - (R$ 0,54 ao dia)
Multa.... : 2,00% após 1 dia corrido do vencimento.

APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO SERÁ ENVIADO A CARTÓRIO.

(-) Descontos: 0,00
(+) Mora / Multa
(+) Acréscimos: 0,00
(=) Vl Cobrado: 337,50

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **CNPJ: 45.349.461/0017-70**

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra SP 06783-230

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica (V:2.0)

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
11/04/2025 13:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
100983	Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm -	Pacote	120.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PEROLA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,0350**

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**

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	200,0	0,0350	7,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** GUARDANAPO 30X30 C50UN **Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	120,0	1,4200	170,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** GUARDANAPO 24X22 SANTEPEL **Marca:** SANTEPEL **Embalagem:** PC com 1	120,0	1,5800	189,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** GUARDANAPO **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** PACOTE com 1	150,0	2,2500	337,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 13/03/2025 às 14h05min — Outros					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** GUARDANAPO FL SIMPLES 30X31 PACOTE COM C/50 UNIDADES **Marca:** nobby **Embalagem:** 1 com 1	120,0	2,9200	350,4000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** GUARDANAPO 30X32 - C/50 UNID **Marca:** DADU **Embalagem:** PACOTE C/50 UNID com 1	120,0	3,2900	394,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** GUARDANAPO 28X30 OTIMA C/100 **Marca:** OTIMA **Embalagem:** UNIDADE com 1	120,0	3,4700	416,4000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.40
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504221645437999986266
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$645,00
TARIFA: R$6,38
DATA: 22/04/2025 - 13:51:00

PAGO PARA: Precision Comercial Distribuid
CNPJ: 30.461.442/0001-04
CHAVE PIX: 30461442000104
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 00000000000000516970
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: 22/04/2025 - 13:51:01

==========

DOCUMENTO: 042217
AUTENTICACAO SISBB: 7.A7B.5F5.F17.224.677

==========

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.

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. 000.070.639
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0706 3910 1841 0373

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250386078932 - 11/02/2025 12:32:02

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	11/02/2025
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.	13/03/2025
Valor	R$ 645,00

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
645,00	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	645,00
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	645,00

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			3,000	3,000

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
16124	AMPICILINA SODICA 1G PO SOL INJ CX/50 FR-AMP/EUGIA G+ Lote: AI0124011A Qt: 3 Val: 30/09/26	30041011	200	5102	CX	3	215,0000	645,00	645,00	77,40			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#377748876#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#377748876#BIONEXO
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1841014
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 39,99 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Nome: KONARIO Ass.:
TEC. FARMACIA 12/02/25

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**	**11/02/2025**	**13/03/2025**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661)** **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD** **06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP**	Número Documento: **70639-01**	Nosso Número: **00000008342**	Valor: **645,00**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-0** | **23792.76302 90000.000837 42004.042604 8 40100000064500**

Local de Pagamento:					Vencimento
					13/03/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					**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
11/02/2025	**70639-01**	**DM**	**N**	**11/02/2025**	**09/00000008342-1**
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09 **R$**				**645,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,22 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 12,90
"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
13/02/2025 16:33

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$ 645,0000**	**↑0.74 % | R$ 4,7100**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
68196 - Ampicilina sodica 1 g	EUGIA	**Marca:** EUGIA **Embalagem:** 50	150,0	4,3000	645,0000

***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$4,2686 | Variação da Última Compra: ↑0.74% | R$ 0,0314 | R$ 4,7100
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/02/2025 às 11h9m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 11/02/2025 às 11h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 377748876 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2025 às 15h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
13/02/2025 16:34

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 57385 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - FT

ID:377748876 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
06/02/2025 às 15h51m	**11/02/2025 às 10h0m**	**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
68196	**Ampicilina sodica 1 g - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **TEUTO-CAIXA-AMPICILINA SODICA 1 G PO IV/IM FA (G)**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,2686**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AMPICILINA SODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IV/IM-50FA-TEUTO-ANT **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** 50	50,0	3,8500	192,5000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** EUGIA **Marca:** EUGIA **Embalagem:** 50	50,0	3,9900	199,5000	

Comentário: Validade: 30/09/2026 - AMPICILINA 1GR IM-IV PO 50 F/A GEN EUGIA

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR IM/IV S/ DILUENTE (G) **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	50,0	4,1500	207,5000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EUGIA **Marca:** EUGIA **Embalagem:** 50	150,0	4,3000	645,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/02/2025 ás 11h9m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 11/02/2025 às 11h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** AMPICILINA SODICA 1G PO SOL. INJ CX C/50 FA - GENERICO - EUGIA PHARMA IND. FARMACEUTICA **Marca:** AMPICILINA SODICA 1G PO SOL. INJ CX C/50 FA - GENERICO - EUGIA PHARMA IND. FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	50,0	4,4857	224,2850	
Comentário: .					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** AMPICILINA 1G C/50 INJ 3ML - AUROBINDO-AUROBINDO-CAIXA **Marca:** AMPICILINA 1G C/50 INJ 3ML - AUROBINDO-AUROBINDO-CAIXA **Embalagem:** 50	50,0	4,5654	228,2700	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** AMPICILINA SODICA 1G PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA - AMPICILINA SODICA 1G PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA TEUTO **Marca:** AMPICILINA SODICA 1G PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA - AMPICILINA SODICA 1G PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	4,6000	230,0000	
Comentário: AMPICILINA SODICA 1G PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA AMPICILINA TEUTO AMPICILINA SODICA 1G PO INJ C/50 GEN SD CX C\ 50 FA AMPICILINA TEUTO					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** AMPICILINA SODICA **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	50,0	4,8000	240,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AMPICILINA SODICA 1 G PO SOL INJ CX FA VD TRANS - CX C/ 50 F/A - TEUTO **Marca:** AMPICILINA SODICA 1 G PO SOL INJ CX FA VD TRANS - CX C/ 50 F/A - TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	5,0740	253,7000	
Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** AMPICILINA 1GR 50FAM **Marca:** TEUTO **Embalagem:** AMPICILINA 1GR 50FAM - 1 GRAMA - Frasco/Ampola - FRANCO/AMPOLA - TEUTO Frasco/Ampola com 50	50,0	5,9920	299,6000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	6,0000	300,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02627 -- Nome comercial : GEN AMPICILINA 1G IM/IV S/DIL FA C/50 PVC -- Nome Quimico : AMPICILINA 1G AMP FA S/DIL -- Observação -- null					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** AMPICILINA 1000MG - BLAU **Marca:** AMPICILINA 1000MG - BLAU **Embalagem:** 100	50,0	6,9000	345,0000	
Comentário: .					

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:39:52
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 23/04/2025
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.578
VALOR TOTAL 564,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 0.123.26D.5B8.1CB.B50

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. 000.003.554
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0346 2423 1000 0113 5500 1000 0035 5410 0013 0085

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	**135250795035634 - 26/03/2025 10:41:13**

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**	**26/03/2025**
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.	23/04/2025
Valor	R$ 564,00

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
564,00	101,52	0,00	0,00	0,00	0,00	564,00
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	564,00

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
20	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
3558	PAPEL LENÇOL BRANCO 50CM X 50M/DESCARTEC Lote: PLBC0R201 Qt: 120 Val: 01/03/30	48030090	000	5102	RL	120	4,7000	564,00	564,00	101,52			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
Observações do pedido:
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.
PEDIDO DE COMPRA:382533033.1
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 12988
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 85,33 Estadual: R$ 101,52 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Dispensado a retencao e recolhimento antecipado do ICMS conforme incisos I e II do Artigo 1º da Portaria Cat 116/2017

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 26/03/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp

46.242.310/0001-13

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 564,0000**	**↓7.84 % | R$ 48,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	PAPEL LENÇOL 50X50	**Marca:** DESCARTEC **Embalagem:** UNI com 1	120,0	4,7000	564,0000

***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$5,1000 | Variação da Última Compra:↓7.84% | R$ 0,4000 | R$ 48,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/03/2025 às 10h30m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 25/03/2025 às 10h29min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -	Rolo	100.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **PAPEL LENCOL 50X50 CX C/10 - FORTCLEAN-FORTCLEAN-CX C/ 10**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,1000**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDGAUZE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,4025**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDGAUZE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **5,5475**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LENCOL DESC C/ELAST 2,00X0,90 - - ANADONA **Marca:** LENCOL DESC C/ELAST 2,00X0,90 - - ANADONA **Embalagem:** 10	100,0	0,7384	73,8400	
P R Clarindo Descartaveis	**Item:** LENÇOL HOSPITALAR CAIXA C/6 UNIDADES **Marca:** EXCELLENCE **Embalagem:** CAIXA com 6	100,0	1,4300	143,0000	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** PAPEL LENÇOL 50X50 **Marca:** DESCARTEC **Embalagem:** UNI com 1	120,0	4,7000	564,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 25/03/2025 às 10h29min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Ns Virtual Comercio Ltda	**Item:** PAPEL LENÇOL BRANCO 50cm x 50m **Marca:** NS PAPER **Embalagem:** fardo com 5	100,0	5,3000	530,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 CX C/10 - FORTCLEAN-FORTCLEAN-CX **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 CX C/10 - FORTCLEAN-FORTCLEAN-CX **Embalagem:** 10	100,0	5,3500	535,0000	
Comentário: 3835 - PAPEL LENCOL 50X50 CX C/10 - FORTCLEAN					
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	

G3342813428400421
28/05/2025 14:00:34

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	23/04/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	23/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	19.246,14

Dados atuais	
Data pagamento	23/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	19.246,14

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3342813428400421
28/05/2025 14:01:26

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	23/04/2025
Data para pagamento	23/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEX SANDRO FERNANDES	PROCESSADO	001	0058	62.069	19.246,14

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	45466680	294.571.468-08	62069-6	19.246,14
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	19.246,14

TABOAO DA SERRA, 22/04/2025 Responsável: _____

G3342813428400421
28/05/2025 14:01:38

Pagamentos a terceiros

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

Data 23/04/2025 Valor R$ 19.246,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 298, 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.

(Dezenove mil e duzentos e quarenta e seis reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/05/202514:01:38

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
127.01589.14-4	ALEX SANDRO FERNANDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA ROBERTO SIMONSEN, 234 - CASA				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PROMISSAO	SP	16.370-000	87085000000 - 00021 / SI	294.571.468-08
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/11/1981	SEBASTIANA CELESTINA FERNANDES			

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
3.503,60	01/07/2024	14/04/2025	14/04/2025	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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.493,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 2.800,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 141,68	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 1.575,90	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 4.727,70	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.751,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 6.303,60	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 525,30	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 525,30
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 19.843,81**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 124,38	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 166,33
114.1 IRRF	R$ 306,96	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 597,67**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 19.246,14**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.40
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$ 13.057,01
DEBITO EM: 23/04/2025
==========
DOCUMENTO: 042301
AUTENTICACAO SISBB: 8.23C.8F0.5F0.41F.1BB

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 000.023.195** **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 000.023.195
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0409 6646 7900 0198 5500 1000 0231 9510 0032 9936

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	**135250867822920 02/04/2025 16:18:55**

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	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	02/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		16:18:36

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: 00023195 - Valor Original: R$ 13.057,01 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 13.057,01

PARCELAS

Número	001
Vencimento	23/04/2025
Valor	R$ 13.057,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.480,28	576,77	0,00	0,00	13.057,01

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	13.057,01

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
50	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
3114	PAPEL LENÇOL DESCARTAVEL NATURAL 50CMX50M - ALFA MAIS - LOTE SRN5056905 - VAL 10/29	48189090	000	5102	RL	80,0000	5,2900	0,00	423,20	423,20	76,18	0,00	18,00	0,00
3591	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA COM BARREIRA EG (46) - KIFRAL - LOTE 20250405 - VAL 03/27	96190000	060	5405	UND	1.840,0000	1,1500	0,00	2.116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3368	LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL SOFT 28G (1.8MM) - MEDIX - LOTE N1339 - VAL 04/29	90183999	000	5102	UND	6.000,0000	0,1090	0,00	654,00	654,00	26,16	0,00	4,00	0,00
3497	ABAIXADOR DE LINGUA - TALGE - LOTE MBMWW002/24 - VAL 06/29	44219100	000	5102	PCT	10,0000	4,6000	0,00	46,00	46,00	1,84	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< PEDIDO 383879632.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Contrato de Gestão Nº ... Serra/SP ... constante (s) ... Farmacêutica Data: 03/4/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/04/2025 16:19:04 - DANILO

RenaSoft Sistemas - (11)4013-8282

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 000.023.195
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0409 6646 7900 0198 5500 1000 0231 9510 0032 9936

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		135250867822920 02/04/2025 16:18:55
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
3005	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM (26GX1/2") - MEDIX - LOTE 220831 - VAL 08/27	90183219	060	5405	UND	1.800,0000	0,0525	0,00	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3294	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,8MM (21GX1.1/4") - TKL - LOTE KK2130240221 - VAL 02/29	90183219	060	5405	UND	11.000,0000	0,0589	0,00	647,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2331	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M - UNICENTER - LOTE 130824 - VAL 08/29	30059090	060	5405	PCT	141,0000	4,0800	0,00	575,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2332	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER - LOTE 1300824 - VAL 08/29	30059090	060	5405	PCT	120,0000	5,7600	0,00	691,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2333	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER - LOTE 160824 - VAL 08/29	30059090	060	5405	PCT	100,0000	7,6800	0,00	768,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2602	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM - MEDIKA - LOTE 3003CV24 - VAL 03/27	90183929	000	5102	UND	20,0000	40,0000	0,00	800,00	800,00	144,00	0,00	18,00	0,00
2097	ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 5X5,7CM - PROCARE - LOTE 15G24 - VAL 07/29	30051020	060	5405	CX	1,0000	79,8500	0,00	79,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2936	ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 6X7CM - PROCARE - LOTE 15A24 - VAL 12/28	30051020	060	5405	CX	1,0000	62,0000	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3201	LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO VINIL NÃO ESTERIL SEM PO P - GLOMED - LOTE 231210 - VAL 05/26	39262000	060	5405	CAR	20,0000	10,1500	0,00	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3207	SERINGA DESCARTAVEL 03ML SEM AGULHA LUER LOCK - DESCARPACK - LOTE SSLLAA340A - VAL 08/26	90183119	060	5405	UND	600,0000	0,0890	0,00	53,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3324	SERINGA DESCARTAVEL 05ML SEM AGULHA LUER LOCK - DESCARPACK - LOTE 2SLLAA0142 - VAL 06/28	90183119	060	5405	UND	8.500,0000	0,1200	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2664	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER SLIP - MEDIX - LOTE SSSLAB0081 - VAL 11/29	90183119	060	5405	UND	12.000,0000	0,1888	0,00	2.265,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0733	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 30CC LATEX SILICONIZADO - SOLIDOR - LOTE 2452714 - VAL 09/29	90183921	000	5102	UND	50,0000	1,9900	0,00	99,50	99,50	11,94	0,00	12,00	0,00
0734	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 30CC LATEX SILICONIZADO - SOLIDOR - LOTE 2316016 - VAL 04/28	90183921	000	5102	UND	30,0000	1,9900	0,00	59,70	59,70	7,16	0,00	12,00	0,00
0735	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 30CC LATEX SILICONIZADO - SOLIDOR - LOTE 23113 - VAL 03/28	90183921	000	5102	UND	50,0000	1,9900	0,00	99,50	99,50	11,94	0,00	12,00	0,00
2684	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N.12 110CM COM FIO GUIA - MARK MED - LOTE 22227 - VAL 07/28	90183921	000	5102	UND	50,0000	7,2500	0,00	362,50	362,50	65,25	0,00	18,00	0,00
3375	SONDA URETRAL N.10 - TY CARE - LOTE 107/23 - VAL 03/26	90183929	000	5102	UND	40,0000	0,5070	0,00	20,28	20,28	2,43	0,00	12,00	0,00
3376	SONDA URETRAL N.12 - TY CARE - LOTE 105/22 - VAL 10/25	90183929	000	5102	UND	30,0000	0,5200	0,00	15,60	15,60	1,87	0,00	12,00	0,00
0477	TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA - ON CALL PLUS - LOTE1292137 - VAL 09/25	38221920	000	5102	UND	5.000,0000	0,3800	0,00	1.900,00	1.900,00	228,00	0,00	12,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 08:58

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**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
23	--	**R$ 12.981,0700**	**↓1.87 % | R$ 247,2934**

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 DESCARTAVEL GERIATRICA COM BARREIRA TAM.EX.G	**Marca:** KIFRAL **Embalagem:** PCT com 46	1.794,0	1,1500	2.063,1000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1794.00 | Preço R$1,1700 \| Variação da Última Compra:↓1.71% \| R$ 0,0200 | R$ 35,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL SOFT 28G (1.8MM)	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	6.000,0	0,1090	654,0000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,1137 \| Variação da Última Compra:↓4.13% \| R$ 0,0047 | R$ 28,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
979 - Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm	ABAIXADOR DE LINGUA - TALGE	**Marca:** TALGE **Embalagem:** PACOTE com 100	1.000,0	0,0460	46,0000
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0300 \| Variação da Última Compra:↑53.33% \| R$ 0,0160 | R$ 16,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
31 - Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom)	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM (26GX1/2") - MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0525	94,5000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,0505 \| Variação da Última Compra:↑3.96% \| R$ 0,0020 | R$ 3,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
36 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4)	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,8MM (21GX1.1/4")	**Marca:** TKL **Embalagem:** CX com 100	11.000,0	0,0589	647,9000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.11000.00 | Preço R$0,0595 \| Variação da Última Compra:↓1.01% \| R$ 0,0006 | R$ 6,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
244 - Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.692,0	0,3400	575,2800
***Referência:** 28/03/2025 - Qtd.1692.00 | Preço R$0,3122 \| Variação da Última Compra:↑8.9% \| R$ 0,0278 | R$ 47,0376 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
245 - Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.392,0	0,4800	668,1600
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1392.00 | Preço R$0,4700 \| Variação da Última Compra:↑2.13% \| R$ 0,0100 | R$ 13,9200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
246 - Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.200,0	0,6400	768,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,6250 \| Variação da Última Compra: ↑2.4% \| R$ 0,0150 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
33591 - Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM - MEDIKA	**Marca:** MEDIKA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	40,0000	800,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$42,2100 \| Variação da Última Compra: ↓5.24% \| R$ 2,2100 | R$ 44,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
113805 - Fixador Transparente p/ Cateteres Venosos Infantil 5 X5,7cm	ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 5X5,7CM - PROCARE	**Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,7985	79,8500
***Referência:** 30/08/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,7400 \| Variação da Última Compra: ↓54.11% \| R$ 0,9415 | R$ 94,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
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	0,6200	62,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,8500 \| Variação da Última Compra: ↓27.06% \| R$ 0,2300 | R$ 23,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	PAPEL LENÇOL DESCARTAVEL NATURAL 50CMX50M	**Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** PACOTE com 10	80,0	5,2900	423,2000
***Referência:** 25/03/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$4,7000 \| Variação da Última Compra: ↑12.55% \| R$ 0,5900 | R$ 47,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
56056 - Luva de vinil p/ proc. s/ amido P caixa c/ 100 unidades	LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO VINIL NÃO ESTERIL SEM PO TAM.PQ.	**Marca:** GLOMED **Embalagem:** CX com 10	20,0	10,1500	203,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$12,5618 \| Variação da Última Compra: ↓19.20% \| R$ 2,4118 | R$ 48,2360 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 08h49min — Respondeu incorretamente o item cotado					
58413 - SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA	SERINGA DESCARTAVEL 03ML SEM AGULHA LUER LOCK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	600,0	0,0890	53,4000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,0900 \| Variação da Última Compra: ↓1.11% \| R$ 0,0010 | R$ 0,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SERINGA DESCARTAVEL 05ML SEM AGULHA LUER LOCK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	8.500,0	0,1200	1.020,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.8500.00 | Preço R$0,1247 \| Variação da Última Compra: ↓3.77% \| R$ 0,0047 | R$ 39,9500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SERINGA DESC. S/AG. SLIP 10ML	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	12.000,0	0,1888	2.265,6000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,1904 \| Variação da Última Compra: ↓0.84% \| R$ 0,0016 | R$ 19,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.14	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	50,0	1,9900	99,5000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,1170 \| Variação da Última Compra: ↓6.00% \| R$ 0,1270 | R$ 6,3500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.16	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	30,0	1,9900	59,7000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,1170 \| Variação da Última Compra: ↓6.00% \| R$ 0,1270 | R$ 3,8100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.18	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	50,0	1,9900	99,5000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,9585 \| Variação da Última Compra: ↑1.61% \| R$ 0,0315 | R$ 1,5750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1098 - Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N.12 110CM COM FIO GUIA	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX com 25	50,0	7,2500	362,5000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$7,2000 \| Variação da Última Compra: ↑0.69% \| R$ 0,0500 | R$ 2,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
1136 - Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril	SONDA URETRAL N.10	**Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	40,0	0,5070	20,2800
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$0,4690 \| Variação da Última Compra: ↑8.1% \| R$ 0,0380 | R$ 1,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril	SONDA URETRAL N.12	**Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	30,0	0,5200	15,6000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,4690 \| Variação da Última Compra: ↑10.87% \| R$ 0,0510 | R$ 1,5300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
53367 - Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II	TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA (INDIVIDUALIZADAS)	**Marca:** ON CALL PLUS **Embalagem:** CX com 50	5.000,0	0,3800	1.900,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,3900 \| Variação da Última Compra: ↓2.56% \| R$ 0,0100 | R$ 50,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB (MENSAL)

ID:383879632 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/04/2025 às 8h7m	**01/04/2025 às 15h0m**	**21 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

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	**1800.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,1700**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **1932.0**
Preço Unit.: **1,2768**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA COM BARREIRA TAM.EX.G **Marca:** KIFRAL **Embalagem:** PCT com 46	1.794,0	1,1500	2.063,1000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h2m.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.40
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: 0399-9 - VILA FORMOSA
CONTA: 13.006.572-7

FAVORECIDO: N S SERVICOS GRAFICOS
CPF/CNPJ: 45.261.712/0001-00
VALOR: R$ 1.325,00
DEBITO EM: 23/04/2025
==========
DOCUMENTO: 042302
AUTENTICACAO SISBB: 4.E99.339.015.486.EA6

RECEBEMOS DE N S SERVICOS GRAFICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.325,00 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. 000.002.113
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

N S SERVICOS GRAFICOS

R ITUPEVA, 48
VILA CARRAO - 03449-050
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1185497920

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.113
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0445 2617 1200 0100 5500 1000 0021 1315 5109 6130

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	**135250861564321 - 02/04/2025 07:56:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
134249642110			**45.261.712/0001-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**02/04/2025**

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**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**23/04/2025**
Valor	**R$ 1.325,00**

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**	**1.325,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.325,00**

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
	PCT				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
626	PASTA ARQUIVO PRONTUARIO MEDICO - AHBB	49119900	0/102	5101	UN	500,0000	2,6500	1.325,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 381040470.1 - COND. PAGTO. 21 DDL - VENCIMENTO: 23/04/2025 - CONTRATO DE GESTAO N 467/2023- P.A. 22600/2023 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

RVICOS GRAFICOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
VALOR TOTAL R$ 1.325,00 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE
UNHA, 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.113
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

N S SERVICOS GRAFICOS
R ITUPEVA, 48
VILA CARRAO - 03449-050
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1185497920

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.002.113
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0445 2617 1200 0100 5500 1000 0021 1315 5109 6130
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	135250861564321 - 02/04/2025 07:56:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
134249642110			45.261.712/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/04/2025

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			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	23/04/2025
Valor	R$ 1.325,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.325,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.325,00

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
	PCT				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
626	PASTA ARQUIVO PRONTUARIO MEDICO - AHBB	49119900	0/102	5101	UN	500,0000	2,6500	1.325,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

...vest...o (s) produto (s) / ...o (s), co...
...nota fiscal que se ...ra no ...
...ço e o contrato / pedido da ...

Data: 02/04/25

Rec. Bruneve 02/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 381040470.1 - COND. PAGTO: 21 DDL - VENCIMENTO: 23/04/2025 - CONTRATO DE GESTAO Nº 467/2023- P.A. 22600/2023 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI	

Digitalizado com CamScanner

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 11:08

Ns Serviços Graficos

45.261.712/0001-00

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**10 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.325,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113281 - PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO , no Formato Aberto 545 x 360 mm e Formato Fechado 360 x 250 mm, Confeccionada em Papel KRAFT 350 gr. Impressa a 1 x 0 Cor (Preto). Acabamentos: Plastificação Brilho Frente, Corte e Vinco, Colagem de Lombada, Acompanha Grampo Trilho Plástico..	pasta ambu	**Marca:** serrana **Embalagem:** pct com 1	500,0	2,6500	1.325,0000

***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$2,6500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/03/2025 às 16h53m

Cotação 381040470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 11:08

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: IMP - IMPRESSOS PASTA PRONTUARIO 59219 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:381040470 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
07/03/2025 às 19h23m	**11/03/2025 às 13h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113281	**PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO , no Formato Aberto 545 x 360 mm e Formato Fechado 360 x 250 mm, Confeccionada em Papel KRAFT 350 gr. Impressa a 1 x 0 Cor (Preto). Acabamentos: Plastificação Brilho Frente, Corte e Vinco, Colagem de Lombada, Acompanha Grampo Trilho Plástico.. -**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **serrana**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,6500**

Data:**31/10/2024**
Fornecedor: **Gráfica e Editora Porto Ltda. - Me**
Marca: **grafica**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,9900**

Data:**06/08/2024**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **serrana**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **3,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ns Serviços Graficos	**Item:** pasta ambu **Marca:** serrana **Embalagem:** pct com 1	500,0	2,6500	1.325,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/03/2025 ás 16h53m.

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status

Comentário: VALOR OFERTADO PARA A QUANTIDADE DE 500 UNIDADES.

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 11:08

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Ns Serviços Graficos 45.261.712/0001-00	Nilton Soares (11)98549-7920 nilton-vendas2017@hotmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	07/04/2025	21 ddl	500,0000

Cotação 381040470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 11:08

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Ns Serviços Graficos	1	1.325,0000

Total Confirmado
R$ 1.325,0000

Cotação 381040470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 11:08

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 381040470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 11:08

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 381040470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/03/2025 às 19h23m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.40
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$ 3.444,00
DEBITO EM: 23/04/2025
==========
DOCUMENTO: 042303
AUTENTICACAO SISBB: 8.30A.202.E62.457.D1C

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.444,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON - Taboão da Serra - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
9/4/25	Brasília

NF-e
Nº 30.449
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 30.449
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0428 7910 1100 0156 5500 1000 0304 4913 8724 6942
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	135250866761293 - 02/04/2025 14:49:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON	06783-230	02/04/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		14:49:30

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/04/2025
Valor	R$ 3.444,00

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
3.444,00	619,92	0,00	0,00	0,00	22,39	3.444,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,32	3.444,00

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)
28				137,000	

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	2.296	1,50	3.444,00	3.444,00	619,92	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 foi prestado / entregue de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Brasília RG: Brasília
Função: Auxiliar Data: 9 / 9 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALIDADE 03/2028 - ENTREGA: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862 - 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP -- CONTRATO DE GESTAON S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 463,22 Federal e R$ 619,92 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - F11483 Pedido: 383879632.1

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
07/04/2025 08:59

Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

28.791.011/0001-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.444,0000**	**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	2.296,0	1,5000	3.444,0000

***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.2296.00 | Preço R$1,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h49min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

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	2300.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **1596.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **595.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**07/02/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **2499.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM G PCT C/8-MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Marca:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM G PCT C/8-MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Embalagem:** 8	2.300,0	1,1625	2.673,7500	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	2.296,0	1,5000	3.444,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h2m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h49min — 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	2.300,0	1,5344	3.529,1200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.	**Item:** PRD2039 - FRALDA ADULTO COM GEL +80KG TAM EG INCONTINENCE **Marca:** Incontinence **Embalagem:** UN com 1	2.300,0	1,7983	4.136,0900	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.40
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202504231647017394409 32
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$2.242,08
TARIFA: R$0,00
DATA: 23/04/2025 - 14:40:11
COD PRODUTO: d82975911bdd4a1fae983eeb506a9afd
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: 23/04/2025 - 14:40:13

==========

DOCUMENTO: 042304
AUTENTICACAO SISBB: B.8FE.8D6.B7D.C49.E44

==========

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
23/04/2025
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	0125042266001000-2	22/04/2025 12:31	2.242,08

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	803,18	1.438,90	0,00	2.242,08
Total FGTS:		**0,00**	**803,18**	**1.438,90**	**0,00**	**2.242,08**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.242,08**

Observações

ATENÇÃO! ACESSE O DET E VERIFIQUE SE FOI NOTIFICADO PELA AUDITORIA FISCAL DO TRABALHO POR DÉBITOS EXISTENTES NO FGTS DIGITAL. (https://det.sit.trabalho.gov.br)

Data de geração da Guia: 22/04/2025 às 12:31:24 - 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/9445d60ceb47497892ee15629249de83520400005303986 5802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CA89

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9445d60ceb47497892ee15629249de83

CAIXA

:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 02/05/2025 09:34:50 016578

Nome:	**ALEX SANDRO FERNANDES**		
PIS/PASEP/NIT:	**127.01589.14-4**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000248720	Data Admissão:	01/07/2024
Data/Cód. Movimentação:	14/04/2025 - I1	Data Opção:	01/07/2024
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 0,00	Base:	SP
SALDO:	**R$ 0,00**	Atualizado em:	02/05/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		558,06
21/10/2024	CREDITO DE JAM	1,75	559,81
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	278,59	838,40
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	278,59	1.116,99
21/11/2024	CREDITO DE JAM	2,88	1.119,87
21/12/2024	CREDITO DE JAM	3,48	1.123,35
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	383,29	1.506,64
21/01/2025	CREDITO DE JAM	4,95	1.511,59
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	146,58	1.658,17
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	278,59	1.936,76
21/02/2025	CREDITO DE JAM	8,05	1.944,81
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	280,28	2.225,09
21/03/2025	CREDITO DE JAM	8,43	2.233,52
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	280,28	2.513,80
17/04/2025	DEPOSITO MARCO/2025	280,28	2.794,08
21/04/2025	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003560	8,94	2.803,02
23/04/2025	DEP RESCISORIO 04/2025 SBPC 21/05/2025	130,80	2.933,82
23/04/2025	DEP VERBAS IND 04/2025 SBPC 21/05/2025	672,38	3.606,20
23/04/2025	DEP MULTA RESCISORIA 04/2025 SBPC 21/05/2025	1.438,90	5.045,10
28/04/2025	SAQUE DEP - COD 01 AGENCIA PAGADORA 104/16082	-2.242,08	2.803,02
28/04/2025	SAQUE DEP - COD 01 AGENCIA PAGADORA 104/16082	-2.763,66	39,36
28/04/2025	SAQUE JAM - COD 01 AGENCIA PAGADORA 104/16082	-39,36	0,00

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090334124600100091464172910600001487700
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 42.305
NOSSO NUMERO 33412460000091464
CONVENIO 03341246
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 14.877,00
VALOR COBRADO 14.877,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A38.76C.6CF.ACF.273
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Fone: 4130370700
R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA, 1472,
SERRA
SERRA, ES
29168055
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4.493
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

32250410972948000324550010000044931000054933

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	**232250044505449 02/04/2025 16:11:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
083720065		10972948000324

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		6783230	02/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728740		16:11:56

FATURAS

001 23/04/2025 14.877,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.877,00

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	14.877,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA	EMITENTE		AAA0000	ES	19.451.038/0017-76
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GUAAPARI SN	VIANA			ES	082.062.90-0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
87	VOLUMES			522,000	522,000

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
7892	FISIOLOGICO 0,9% 100ML FR SF FARMACE	0,00	30039099	041	6102	CX	5.220	2,8500	14.877,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

micaelly vistoria micaelly 09/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:320 ID 137546 ROTA: 18 Nr. Ordem Compra: 383880012 PEDIDO 383880012 CONTRATO DE GESTAO N S 4672023 P.A 22.6002023LOCAL 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 IMUNIDADE TRIBUTARIA ENTIDADES FILANTROPICAS LC 1872021 Valor do ICMS de destino: R$ 0		

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA, 1472, SERRA - ES, CNPJ: 10972948000324 - INSC. ESTADUAL: 083720065, EM PERFEITAS CONDIÇÕES

NFE
N:**4.493**
Serie:**1** Mod:**1**

____/____/____	____:____	_____	_____	_____
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEBTO	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR

40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA/SP
DATA EMISSAO:02/04/2025 Vlr.NF: 14.877,00 Vendedor:
Ped: 320/137546

Linha Digitável: **00190.00009 03341.246001 00091.464172 9 10600001487700**
Número: **91464**
Valor: **R$ 14.877,00**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / 10.972.948/0003-24
R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472/29168-055 - SERRA - ES

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03341.246001 00091.464172 9 10600001487700**

Beneficiário		Agencia/Codigo do beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Numero
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		**1780 / 28531-5**	**R$**		**33412460000091464**
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor do Documento	
449301	**10.972.948/0003-24**	**23/04/2025**		**R$ 14.877,00**	
(-) 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: 4.493 VLR. NOTA: 14.877,00 - VALOR JUROS DIARIO R$ 14,88
COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$ 743,85

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03341.246001 00091.464172 9 10600001487700**

Local de pagamento					Vencimento
Pagavel em qualquer Banco					**23/04/2025**
Beneficiário					Agência/Código beneficiário
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0003-24 R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472, 29168-055 - SERRA - ES					**1780 / 28531-5**
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/04/2025	**449301**	**DM**	**N**	**23/04/2025**	**33412460000091464**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento
	17	**R$**			**R$ 14.877,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

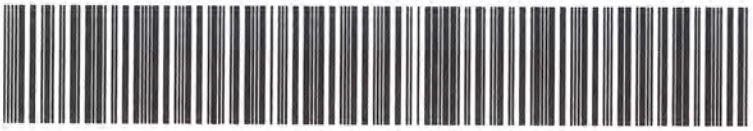
MORA DIARIA: 14,88 - NF: 4.493 / Vlr TT Nf R$: 14.877,00
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO
MULTA ATRASO 743,85
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R$ 14,88

(-) 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: 10.972.948/0003-24 — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 10:02

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 14.877,0000**	**↓ 1.72 % | R$ 261,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	FISIOLOGICO 0,9% 100ML FRASCO S/F FARMACE	**Marca:** farmace **Embalagem:** 1 com 60	5.220,0	2,8500	14.877,0000

***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.5220.00 | Preço R$2,9000 | Variação da Última Compra: ↓ 1.72% | R$ 0,0500 | R$ 261,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	5200.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **5040.0**
Preço Unit.: **2,9000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **5460.0**
Preço Unit.: **2,9435**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **6480.0**
Preço Unit.: **2,9100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML FRASCO S/F FARMACE **Marca:** farmace **Embalagem:** 1 com 60	5.220,0	2,8500	14.877,0000	Confirmado
Comentário: faturado pela filial * 6 dias de entrega					
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	5.200,0	2,8755	14.952,6000	
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-FR-SIT FECH-EQUIPLEX (UV:70) **Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	5.200,0	2,8800	14.976,0000	
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	5.200,0	2,9400	15.288,0000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161207986429902713372098810600000060000
BENEFICIARIO:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL L
NOME FANTASIA:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 09.178.691/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 09.178.691/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.306
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.210.766.EA7.066.E67
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 08/04/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 600,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001811
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA

RUA ATANAZIO SOARES, 1234 - VILA OLIMPIA - CEP:18075-000 - SOROCABA - SP
TEL: (15)3311-2137

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001811 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0409 1786 9100 0192 5500 1000 0018 1113 8015 7534

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	135250932938999 08/04/2025 19:12:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
669450710116		09.178.691/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	08/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	08/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA		SP		19:12:41

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**	**TELEFONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/04/2025	600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	241,98	600,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA	0 - REMETENTE				09.178.691/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ATANAZIO SOARES, 1234	SOROCABA	SP	

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
PTA000010	BOBINA SELADORA 30 CM X 0,12 MM KG REFILADO 1 LADO	39232190	0102	5102	UN	3,000	200,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, de acordo com o
Nome: Micaelly
Função: Coord
Data: 09/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 PED.: 383889486.1 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO Pedido Numero: 000120 Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 133,98 de tributos federais, R$ 108,00 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)F11483	

inter

Boleto Pix
R$ 600,00

Quem vai receber:
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
09.178.691/0001-92 - OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA
Endereço do Beneficiário
ATANAZIO SOARES 1234 , 18075-000 SOROCABA - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	23/04/2025	600,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/278316549	00019/112/9027133720-9	

inter | 077-9 | **07790.00116 12079.864299 02713.372098 8 10600000060000**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					23/04/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
09.178.691/0001-92 - OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA					00019/278316549
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
08/04/2025	1811	DM	NÃO	08/04/2025	00019/112/9027133720-9
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				600,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 10% EM 24/04/2025.MORA DE 1% A PARTIR DE 24/04/2025.

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
REFERENTE A NF 1811
Data Limite para pagamento: 23/05/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD, 06783-230 TABOÃO DA SERRA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Beneficiário Final	OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA	CNPJ/CPF: 09.178.691/0001-92

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 08:22

Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp

09.178.691/0001-92

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**25 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 600,0000**	**↑11.11 % | R$ 60,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112479 - BOBINA P/ SELADORA PLÁSTICA TUBULAR CONTINUA 30 cm de largura x 0,10 mm de espessura - 5KG - 180 METROS	BOBINA PLASTICA SELADORA 30CMX0,12MM REF 1 LADO SOMIL	**Marca:** SOMIL EMBALAGENS **Embalagem:** PLASTICA com 3	3,0	200,0000	600,0000

***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$180,0000 | Variação da Última Compra: ↑11.11% | R$ 20,0000 | R$ 60,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m

Cotação 383889486 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 9h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 08:21

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112479	BOBINA P/ SELADORA PLÁSTICA TUBULAR CONTINUA 30 cm de largura x 0,10 mm de espessura - 5KG - 180 METROS -	Unidade	1.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp**
Marca: **SOMIL EMBALAGENS**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **180,0000**

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp**
Marca: **SOMIL EMBALAGENS**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **180,0000**

Data:**07/10/2024**
Fornecedor: **Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME**
Marca: **enterpack**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **185,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** BOBINA PLASTICA SELADORA 30CMX0,12MM REF 1 LADO SOMIL **Marca:** SOMIL EMBALAGENS **Embalagem:** PLASTICA com 3	3,0	200,0000	600,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 18h35m.

Cotação 383889486 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 9h11m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792561069509200000902002672703310600000374235
BENEFICIARIO:
AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAV
NOME FANTASIA:
AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS
CNPJ: 39.375.476/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS
CNPJ: 39.375.476/0001-42
PAGADOR:
ASS. HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.307
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.742,35
VALOR COBRADO 3.742,35
==========
NR.AUTENTICACAO A.A5A.A38.ADA.2CA.194
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	NF-e Nro.: **000.001.616** Serie: **1**

AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS

RUA MARIA DO CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55 ,
SANTA MONICA, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000

(19) 99727-9552

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota: **000.001.616**

Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3525 0439 3754 7600 0142 5500 1000 0016 1610 3582 5019

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

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso
VENDA	135250863312976 02/04/2025 10:01:28

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
651.074.577.110		39.375.476/0001-42

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/04/2025
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783230	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP		00:00

FATURA/DUPLICATA

23/04/2025	001	3.742,35

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	1.082,62	0,00	0,00	3.742,35
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.742,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
2100002016776 53413	DETERGENTE NEUTRO 5L Informacoes Adicionais: CEST: 11.007.00	34025000	0500	5405	GALAO	30	10,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002016998 2614	ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,77 (31,45 %) Fonte:IBPT	68053090	0500	5405	UNID	20	0,44	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002020278 2606	FIBRA FIBRACO Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 16,10 (31,45 %) Fonte:IBPT	68053090	0500	5405	UNID	40	1,28	0,00	51,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019081 42282	HIPOCLORITO DE SODIO 1,5% - 5L Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 37,22 (31,45 %) Fonte:IBPT	28289011	0500	5405	GALAO	15	7,89	0,00	118,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019852 58761	PANO MULTIUSO 600 PANOS (AZUL) Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 705,74 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	0500	5405	UN	33	68,00	0,00	2.244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019845	PANO MULTIUSO 600 PANOS (BRANCO) Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 320,79 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	0500	5405	UN	15	68,00	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal e entreguei-o (s) integralmente de acordo com o pedido de compra.

Nome: Ana Vargas Assin: AV

Função: nutricionista Data: 07/04/25

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
ID 383883148 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

Desenvolvido Por futura SISTEMAS
(11) 95446-3125

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:47

Andrea Alexandra Zilio 17763997818

39.375.476/0001-42

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 3.742,3500**	**↓5.68 % | R$ 225,2700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	001 - DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO 5 LT - GALAO	**Marca:** Larilimp **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,0000	300,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$11,3000 \| Variação da Última Compra:↓11.50% \| R$ 1,3000 | R$ 39,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
2614 - Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm	36428 - ESPONJA DUPLA FACE AMARELA/VERDE	**Marca:** ALKLIN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,4400	8,8000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,4800 \| Variação da Última Compra:↓8.33% \| R$ 0,0400 | R$ 0,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
2606 - Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm	fibraco	**Marca:** British **Embalagem:** 1 com 1	40,0	1,2800	51,2000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,2900 \| Variação da Última Compra:↓0.78% \| R$ 0,0100 | R$ 0,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ	19399 - HIPOCLORITO DE SODIO 1.5% 5L	**Marca:** DIVISAO **Embalagem:** CX com 1	15,0	7,8900	118,3500
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$7,9000 \| Variação da Última Compra:↓0.13% \| R$ 0,0100 | R$ 0,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
58761 - Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	33,0	68,0000	2.244,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.33.00 | Preço R$72,2900 \| Variação da Última Compra:↓5.93% \| R$ 4,2900 | R$ 141,5700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
79856 - Pano Branco Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	26891 - PANO MULTIUSO PROPLUS BRANCO 30MTX27CM	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	15,0	68,0000	1.020,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$70,8900 \| Variação da Última Compra:↓4.08% \| R$ 2,8900 | R$ 43,3500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h04min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:46

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	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h8m.					
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	11,0000	330,0000	
Nat Clean Comercioe Servicos Ltda	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO 5 LTS **Marca:** YPE **Embalagem:** UNID com 1	30,0	11,8500	355,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DETERGENTE 5 LTS NEUTRO FUZZETO **Marca:** FUZZETO **Embalagem:** GALAO com 1	30,0	12,2000	366,0000	
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	
Pilliar Industria E Comercio De Produtos De Higiene E Limpeza	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO 5 LTS CLEAN UP **Marca:** CLEAN UP **Embalagem:** 1 com 1	30,0	14,4300	432,9000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	30,0	15,9900	479,7000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO GALÃO C/ 5LITROS - LITRO **Marca:** DIVISÃO **Embalagem:** GALAO com 30	30,0	16,2100	486,3000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2614	Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 36428 - ESPONJA DUPLA FACE AMARELA/VERDE **Marca:** ALKLIN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,4400	8,8000	Confirmado
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE 71MM X 100MM TININDO **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	20,0	0,4500	9,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,4800	9,6000	
Pilliar Industria E Comercio De Produtos De Higiene E Limpeza	**Item:** ESPONJA D FACE 102X69 LIMPUSS **Marca:** LIMPUSS **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,5300	10,6000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN **Marca:** 3M **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	0,5500	11,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,6200	12,4000	
Nat Clean Comercioe Servicos Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELO **Marca:** BETANIN/BRITISH **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	0,6200	12,4000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ESPONJA MULTIUSO 9471SP SUPERPRO **Marca:** SUPERPRO **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,6400	12,8000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE - UNIDADE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** UN com 20	20,0	0,7800	15,6000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** British/Bettanin/Nobre **Embalagem:** PC com 1	20,0	0,9700	19,4000	
G S de Oliveira Produtos e Limpeza - Me	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE BRITISH **Marca:** BRITISH **Embalagem:** PACOTE COM 10 UNIDS com 1	20,0	1,6000	32,0000	

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:46

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
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** fibraco **Marca:** British **Embalagem:** 1 com 1	40,0	1,2800	51,2000	Confirmado
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	
G S de Oliveira Produtos e Limpeza - Me	**Item:** FIBRA ULTRA PESADA - FIBRAÇO 8,7X12,5 **Marca:** BRITISH **Embalagem:** PACOTE COM 10 com 1	40,0	1,4500	58,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** FIBRACO BETTACO 125MMX87MM 9521 **Marca:** BETTANIM/SUPERPRO **Embalagem:** UNIDADE com 10	40,0	1,5500	62,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521 **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	40,0	1,7120	68,4800	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FIBRACO 3M 87X125MM **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	40,0	1,9200	76,8000	
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 **Marca:** 3M **Embalagem:** PC com 1	40,0	2,3000	92,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FIBRA LIMPEZA PESADA 87 X 125 **Marca:** BRITISH **Embalagem:** UNITARIO com 1	40,0	2,4000	96,0000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** FIBRAÇO - **Marca:** BRITISH **Embalagem:** UN com 40	40,0	2,5900	103,6000	

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:46

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
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 19399 - HIPOCLORITO DE SODIO 1.5% 5L **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** CX com 1	15,0	7,8900	118,3500	Confirmado
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	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** ALVEJANTE CLORO 1% **Marca:** DIVISÃO/ MANACA **Embalagem:** GALÃO com 1	15,0	9,9400	149,1000	
Comentário: ALVEJANTE CLORO 1%					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** HIPOCLORITO 1% 5LTS **Marca:** DVISAO **Embalagem:** 1 com 1	15,0	9,9900	149,8500	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - GALAO 5L **Marca:** DIVISÃO **Embalagem:** GALAO com 15	15,0	10,1300	151,9500	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** (HIPOCLORITO DE SODIO)CLORO 1% -GALÃO 5 LITROS **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	15,0	10,9600	164,4000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPADOR CLORADO 5L (1%) LUNNIS **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GALAO com 1	15,0	11,5500	173,2500	
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	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indaclor Hipoclorito De Sodio 1% 5000 ml **Marca:** Indalabor **Embalagem:** 05 Litros com 4	15,0	16,2000	243,0000	
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	15,0	22,4100	336,1500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:46

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	33.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	33,0	68,0000	2.244,0000	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	33,0	69,0000	2.277,0000	
Comentário: 28X240MTS					
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X40x240MT COM 600 PANOS (30% Viscose + 70% Poliéster) **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	33,0	71,5900	2.362,4700	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL ROLO 0,28X240GR **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	33,0	72,5000	2.392,5000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PANO DE LIMPREZA MULTIUSO PERFEX AZUL **Marca:** Não informado **Embalagem:** ROLO com 1	33,0	72,5000	2.392,5000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PANO MULTIUSO 28CMX40CM COM 600 PANOS AZUL **Marca:** FORTFLEX **Embalagem:** PCT com 1	33,0	74,5000	2.458,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL 35GR 28X300 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	33,0	79,2400	2.614,9200	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PANO LIMP LIFETOP1127 AZUL 28X600 PEÇAS **Marca:** LIFETOP **Embalagem:** ROLO com 1	33,0	85,2500	2.813,2500	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** ROLO DE PANO MULTIUSO 300X28CM - COM 600 PANOS Rolo COR AZUL **Marca:** NOBRE **Embalagem:** UN com 33	33,0	90,8700	2.998,7100	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO 28X300M AZUL /600 PANOS **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	33,0	92,2700	3.044,9100	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:46

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	15.0

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	15,0	11,7048	175,5720	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 26891 - PANO MULTIUSO PROPLUS BRANCO 30MTX27CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	15,0	68,0000	1.020,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h04min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	15,0	69,0000	1.035,0000	
Comentário: 28X240MTS					
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X40x240MT COM 600 PANOS (50% Viscose + 50% Poliéster) **Marca:** INOVEN **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	71,5900	1.073,8500	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO 28CM X 240 M 300UNIDADES BRANC **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	72,0000	1.080,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PANO MULTIUSO 28CMX40CM COM 600 PANOS BRANCO **Marca:** MB LIFE **Embalagem:** PCT com 1	15,0	74,5000	1.117,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO BRANCO 35GR 28X300 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	15,0	79,2400	1.188,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PANO BABINA PERFLEX 28/300M **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	82,9000	1.243,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PANO LIMP LIFE TOP 1130 BRANCO 28X40X600 **Marca:** LIFE **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	85,2500	1.278,7500	

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:05:07
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/04/2025
NR. DOCUMENTO 550.916.000.001.630
VALOR TOTAL 594,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FARMA VISION I E E DE
AGENCIA: 0916-4 CONTA: 1.630-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO B.513.12A.D33.14E.FE2

FARMA VISION
passion for life

FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua: Sargas, Nº 33 Bairro: Maranhão – Cotia/SP - CEP: 06716-835
Empresarial Raposo Park - PABX. 55 (11) 4148-9319
www.farmavision.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.035.639
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0309 0585 0200 0148 5500 0000 0356 3914 7125 4856

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++	**135250788037126 25/03/2025 16:49:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
278169929116		09.058.502/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	25/03/2025
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: 35639 - Valor Original: R$ 594,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 594,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	24/04/2025
Valor	R$ 594,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
594,00	106,92	0,00	0,00	214,91 (36,18 %)	575,30
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	18,70	594,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	0 - REMETENTE				09.058.502/0001-48
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
- PARQUE DOM HENRIQUE	COTIA			SP	278169929116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			9,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
002962	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL C/ LUER LOCK ROTATIVO CX C/50 (FABRICANTE POLYBOND) TRIB APROX R$ 107,99 FEDERAL E R$ 106,92 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: C2306104 QT: 20 VAL: 01/05/28 FAB: 01/06/23	84818099	100	5102	CX	20,000	28,7650	0,00	575,30	594,00	106,92	18,70	18,00	3,25

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 26 / 3 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 916-4 C/C 1630-6 SANTANDER AG 0277 C/C 13001765-7 PIX CNPJ PEDIDO 382533033.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 PEDIDO: 040919 Valor aproximado dos tributos 215,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT CREDITO PRESUMIDO LEI NR. 10.147/00	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/03/2025 16:51:43

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda

09.058.502/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 594,0000**	**⬆0.68 % | R$ 4,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK	**Marca:** FARMA VISION/POLYBOND **Embalagem:** CX com 50	1.000,0	0,5940	594,0000

***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,5900 | Variação da Última Compra: ⬆0.68% | R$ 0,0040 | R$ 4,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51383	**Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável -**	**Unidade**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.**
Marca: **GEMMINI-HEALTH MEDICAL**
Qntd: **3300.0**
Preço Unit.: **0,5900**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.**
Marca: **GEMMINI-HEALTH MEDICAL**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMA VISION/POLYBOND**
Qntd: **3200.0**
Preço Unit.: **0,5462**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK **Marca:** FARMA VISION/POLYBOND **Embalagem:** CX com 50	1.000,0	0,5940	594,0000	Confirmado
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	1.000,0	0,6000	600,0000	
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	1.000,0	0,6600	660,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK - - ALFALAGOS I. **Marca:** TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK - - ALFALAGOS I. **Embalagem:** 50	1.000,0	0,6992	699,2000	
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS C/LUER LOCK C/50UN **Marca:** SEVEN **Embalagem:** CAIXA com 50	1.000,0	0,7000	700,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS L. LOCK C/50 **Marca:** VITALGOLD **Embalagem:** CX com 50	1.000,0	0,7486	748,6000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.40
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: 24/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042401
AUTENTICACAO SISBB: 7.827.5CE.98E.B03.290

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
17974241B6

Número da Nota:	**5122**
Data e Hora da Emissão:	**05/03/2025 10:07:45**
Número do RPS:	**5110**
Competência:	**03/2025**

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 22/04/2025
REF 02/2025

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: 8122200 - 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**	**0,00**	**0,00**	**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:	**17974241B6**
Númeo da Nota:	**5122**

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e Número: 1056 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: 1056
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0326.3842.1500.0147.5500.1000.0010.5619.1111.0566

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		135250582895788 - 05/03/2025 10:07:31
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		05/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06.783-230		05/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Taboão da Serra	(16) 3374-8438	SP	ISENTO		10:07:30

FATURA

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	22/04/2025	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 22/04/2025 REF 02/2025 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.	

quarta-feira, 5 de março de 2025

Banco Itaú S.A.

Comprovante de Entrega

Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLO			Agência / Código Beneficiário **7193/28859-9**	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não Existe Nº Indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Endereço Insuficiente ( ) Outros (Anotar no Verso)
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nosso Número **109/00000943-9**	
Vencimento **22/04/2025**	Nº do documento **1537 - 1/1**	Moeda **R$**	Valor Documento **2.316,67**	
Recebemos o Boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento				Data de Processamento **05/03/2025**

Banco Itaú S.A.

Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP				Vencimento **22/04/2025**	(=) Valor do Documento **2.316,67**
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data do documento **05/03/2025**	Nº do documento **1537 - 1/1**	Espécie documento **DM**	Aceite **N**	Data do processamento **05/03/2025**	Nosso Número **109/00000943-9**
Uso do Banco	Carteira **109**	Moeda **R$**	Quantidade	Valor	Agência / Código Beneficiário **7193/28859-9**

Nome do Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -

Municipio **Taboão da Serra**	UF **SP**	CEP **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: 5122 - 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 00094.397197 32885.990005 2 10590000231667**

Local de pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú**					**Vencimento** **22/04/2025**
Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP				CPF/CNPJ **26.384.215/0001-47**	Agência / Código Beneficiário **7193/28859-9**
Data do documento **05/03/2025**	Nº do documento **1537 - 1/1**	Espécie de docto. **DM**	Aceite **N**	Data do processamento **05/03/2025**	Nosso Número **109/00000943-9**
Uso do Banco	Carteira **109**	Moeda **R$**	Quantidade	Valor	**(=) Valor do Documento** **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: 5122 - 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 67048

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. 67048 de 13/05/2025

Confirmou/Procurar:	Servico(s):	Dependências:	Técnico(s) Operador(es):	Vendedor:
	Manutenção de Porta Iscas, Controle de Pragas		Bruno Pereira Oliveira	Paulo Roberto Gullo Filho

Praga(s)	Informações de Produtos e Aplicação						Garantia
	Produto	Lote	Validade	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	
Baratas	Quarteto 400 SC (Acetamiprido: (E)-N1-[(6-chloro-3- pyridyl)methyl]-N2-cyano-N1-methylacetamidine Bifentrina: 2-methylbiphenyl-3-ylmethyl (Z)-(1RS,3RS)-3-(2-chloro3,3,3-trifluoroprop-1-enyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate Piriproxifem: 4-phenoxyphenyl (RS)-2-(2-pyridyloxy)propyl ether Tiametoxam: 3-(2-chloro-1,3-thiazol-5-ylmethyl)-5-methyl-1,3,5- oxadiazinan-4-ylidene(nitro)amine 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.	3.4819.0035	15.00 ml em 10.00 L	2 meses 14/07/2025
Formigas	Quarteto 400 SC (Acetamiprido: (E)-N1-[(6-chloro-3- pyridyl)methyl]-N2-cyano-N1-methylacetamidine Bifentrina: 2-methylbiphenyl-3-ylmethyl (Z)-(1RS,3RS)-3-(2-chloro3,3,3-trifluoroprop-1-enyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate Piriproxifem: 4-phenoxyphenyl (RS)-2-(2-pyridyloxy)propyl ether Tiametoxam: 3-(2-chloro-1,3-thiazol-5-ylmethyl)-5-methyl-1,3,5- oxadiazinan-4-ylidene(nitro)amine 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.	3.4819.0035	15.00 ml em 10.00 L	2 meses 14/07/2025
Aranhas	Quarteto 400 SC (Acetamiprido: (E)-N1-[(6-chloro-3- pyridyl)methyl]-N2-cyano-N1-methylacetamidine Bifentrina: 2-methylbiphenyl-3-ylmethyl (Z)-(1RS,3RS)-3-(2-chloro3,3,3-trifluoroprop-1-enyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate Piriproxifem: 4-phenoxyphenyl (RS)-2-(2-pyridyloxy)propyl ether Tiametoxam: 3-(2-chloro-1,3-thiazol-5-ylmethyl)-5-methyl-1,3,5- oxadiazinan-4-ylidene(nitro)amine 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.	3.4819.0035	15.00 ml em 10.00 L	2 meses 14/07/2025

Antidotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica

Porta Isca Combat Rat - Antidoto: - | Quarteto 400 SC - Antidoto: Anti-histamínicos e Tratamento sintomático. |

Telefone de Emergência (CEATOX) 0800-0148110

Manut. Dispositivos- Legenda: [R] = Qt. Reposta | [C] = Qt. Consumida | [D] = Qt. Deteriorada | [D] = Destruida | [O] = Obstruida | [E] = Extraviada

Nome | Cômodo/ Id Extra | Posição	Produtos da Manutenção						(D) (O) (E)
porta isca combat rat | Áreas externas - 1 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 3 |	Porta Isca Combat Rat	R: 1.00	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)

Nome | Cômodo/ Id Extra | Posição	Produtos da Manutenção						(D) (O) (E)
porta isca combat rat | Áreas externas - 2 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 4 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						

	Isca Intácta: (_)						Extr. (_)	
porta isca combat rat | Áreas externas - 5 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	
	Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat | Áreas externas - 6 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	
	Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat | Áreas externas - 8 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	
	Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat | Áreas externas - 9 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	
	Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat | Áreas externas - 10 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	
	Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat | Áreas externas - 13 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	
	Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat | Áreas externas - 15 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	
	Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat | Áreas externas - 16 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	
	Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat | Áreas externas - 17 |	Porta Isca Combat Rat	R: 1.00	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	
	Isca Intácta: (_)							
porta isca combat rat | Áreas externas - 18 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	
	Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat | Áreas externas - 19 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	
	Isca Intácta: (X)							

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:Adailton
RG: 957.537.375-87

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 67048 do dia 13/05/2025

GARANTIA: Manutenção de Porta Iscas ( ) Controle de Pragas (Baratas:2 meses 14/07/2025 Formigas:2 meses 14/07/2025 Aranhas:2 meses 14/07/2025)

Produtos Utilizados				
Nome / Composição / Locais Aplicação	**Inscrição MS/MA**	**Tratamento e Tempo de Afastamento**	**Diluição Recomendada/ Qt. Utilizada**	**Composição**
Quarteto 400 SC (Acetamiprido: (E)-N1-[(6-chloro-3- pyridyl)methyl]-N2-cyano-N1-methylacetamidine Bifentrina: 2-methylbiphenyl-3-ylmethyl (Z)-(1RS,3RS)-3-(2-chloro3,3,3-trifluoroprop-1-enyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate Piriproxifem: 4-phenoxyphenyl (RS)-2-(2-pyridyloxy)propyl ether Tiametoxam: 3-(2-chloro-1,3-thiazol-5-ylmethyl)-5-methyl-1,3,5- oxadiazinan-4-ylidene(nitro)amine 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.	3.4819.0035	Anti-histamínicos e Tratamento sintomático. - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 45.00 em 30.00 L	Acetamiprido: (E)-N1-[(6-chloro-3- pyridyl)methyl]-N2-cyano-N1-methylacetamidine Bifentrina: 2-methylbiphenyl-3-ylmethyl (Z)-(1RS,3RS)-3-(2-chloro3,3,3-trifluoroprop-1-enyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate Piriproxifem: 4-phenoxyphenyl (RS)-2-(2-pyridyloxy)propyl ether Tiametoxam: 3-(2-chloro-1,3-thiazol-5-ylmethyl)-5-methyl-1,3,5-oxadiazinan-4-ylidene(nitro)amine
Porta Isca Combat Rat (- grupo) --- em) | Aplicado em: ,	-	- - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 2.00	-

Paulo Roberto Gullo Filho
Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.40
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: 0758-7 - S PAULO AFONSO BRAS
CONTA: 52.717-0

FAVORECIDO: DBI COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
CPF/CNPJ: 07.295.190/0001-60
VALOR: R$ 2.090,00
DEBITO EM: 24/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042402
AUTENTICACAO SISBB: 8.44F.8F6.1AA.6A2.23C

Identificação do emitente

DBI COMERCIO E IMPORTACA O LTDA
R CORONEL LISBOA, 412
VILA MARIANA Cep:04020-040
SAO PAULO/SP
Fone: 1138450433

DANFE

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

N. 000061776
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0407 2951 9000 0160 5500 1000 0617 7615 4424 1651

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 MERCADORA ADQ TERCEIROS P/ COMERCIALIZACAO	135250877771804 03/04/2025 14:25:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
117196980110		07.295.190/0001-60

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0017-70		03/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TEN JOSE MARIA DACUNHA, 862	JD. RECORD		06783-230		
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	11965816976	SP			

FATURA

001 23/04/2025 2.090,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.090,00	376,20	0,00	0,00	2.063,18

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	26,82	2.090,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW TCE FARMA LOG LTDA	0-REMETENTE				41.605.140/0001-70

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA GAVEA, 1030	SAO PAULO	SP	131010365111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS			13,200	12,100

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
MP40	ELETRODO MEDPEX ECONOMICO - MP40 Lote:112024 Fab:20/11/2024 Val:19/11/2027	90181990	700	5102	UN	11.000,0000	0,1875618	2.063,18	2.090,00	376,20	26,82	18.00%	1.30%

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: 135250877771804 PEDIDO 383879632.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Entrega. Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) desta NF de acordo Nome Função Aux-farmacia 04/04/25

powered by TOTVS

TCE LOGÍSTICA URGENTE

Endereço
RUA DA GAVEA, 1030 - VILA MARIA
SAO PAULO/SP
CEP: 02121-020
Fone: (11) 2309-0016
E-mail:

TCE FARMA LOG

Minuta de Despacho nº 11567

Tipo de frete: Terrestre **Local de entrega:** Entrega a domicilio

Remetente

Nome: DBI COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME

CNPJ/CPF: 07.295.190/0001-60 **IE/RG:** 117.196.980.110
Endereço: RUA CORONEL LISBOA,, 412
Bairro: VILA MARIANA **Fone:** 11 2853-0741
Cidade: SAO PAULO
Cep: 04020-040 **Estado:** SP

Destinatário

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 **IE/RG:**
Endereço: EST TEN. JOSE MARIA DACUNHA,, 862
Compl.:
Bairro: JD. RECORD **Fone:** 1965816976
Cidade: TABOAO DA SERRA
Cep: 06783-230 **Estado:** SP

Natureza Mercadoria: CONF. NOTA FISCAL OU DECLARACA **Volumes:** 3 **Peso:** 38,50
Valor Mercadoria Total: 2.090,00

Notas Fiscais / Declarações

Número	Valor	Número	Valor	Número	Valor	Número	Valor
61776	2.090,00						

Coleta

Solicitação: 304.655
Data: 03/04/2025 **Hora:** 15:18
Func. que coletou: SEBASTIAO DA SILVA FLORENCIO - EGK-7589
Placa do veículo: EGK7589
Solicitante: DBI

Observação:
FATURADO 07295190000160 // RODOURBANO NORMAL // NFS 61783/61760/61765/61776

Previsão de Entrega: 04/04/2025

Comprovante de Recebimento: **Minuta de Despacho nº 11567**

Declaro que recebi todos os volumes em perfeito estado, pelo que dou por cumprido o presente contrato de transporte.

Nome Legível: _____ **Data:** _____ **Hora:** _____

Assinatura: _____ **Documento:** _____

RES: BOLETO OU DADOS BANCARIOS - NF- 61776

De Daniela Cristina - DBI Brasil <daniela@dbibrasil.com.br> em 2025-04-24 11:46

Detalhes Cabeçalhos Texto simples

Bom dia!

Segue abaixo os dados bancários.

Banco Itaú

Agência: 0758

C/C: 52717-0

Favorecido: DBI Comércio e Importação Ltda

CNPJ: 07.295.190/0001-60

CHAVE PIX:

CNPJ: 07.295.190/0001-60

Favor enviar o comprovante de pagamento.

Att.

DBI

Daniela Cristina | Gerente Financeiro

11 3845-0433 R 1003 11 2853-0741

daniela@dbibrasil.com.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 08:59

DBI Comércio e Importação Ltda

07.295.190/0001-60

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.090,0000**	**↓ 3.16 % | R$ 68,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO CARDIACA (ECG) ADULTO E PEDIÁTRICO - REF. MP40 MARCA MEDPEX	**Marca:** BSS MEDICAL SUPPLY **Embalagem:** ENVELOPE com 50	11.000,0	0,1900	2.090,0000

***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.11000.00 | Preço R$0,1962 | Variação da Última Compra:↓3.16% | R$ 0,0062 | R$ 68,2000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h56min — Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	11000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK **Marca:** ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK **Embalagem:** 1	11.000,0	0,1800	1.980,0000	
Comentário: .					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05 **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** 1 com 50	11.000,0	0,1800	1.980,0000	
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO CARDIACA (ECG) ADULTO E PEDIÁTRICO - REF. MP40 MARCA MEDPEX **Marca:** BSS MEDICAL SUPPLY **Embalagem:** ENVELOPE com 50	11.000,0	0,1900	2.090,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h56min — Marca não homologada (Padronizada)					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50 **Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Pacote com 50	11.000,0	0,2150	2.365,0000	
Comentário: ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL MP40 - - MEDPEX **Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL MP40 - - MEDPEX **Embalagem:** 50	11.000,0	0,2343	2.577,3000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN **Marca:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN **Embalagem:** 50	11.000,0	0,2360	2.596,0000	
Comentário: 5603 - ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

08490045029100450043431034017801810620000010596
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.403
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 105,96
VALOR COBRADO 105,96
==========
NR.AUTENTICACAO 5.343.551.6C8.602.CF3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
63630

Código de Verificação de Autenticidade
XD93NUQ8B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/04/2025 às 13:16:06

Chave de Acesso
512443VWIA1HFZKCN0BMBIP8XBHSFMWP

Criada em substituição à NFS-e 63564

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/04/2025

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 **63630** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XD93NUQ8B**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Competência: 04/2025

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**

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: 08490.04502 09084.100438 31340.178206 8 10620000010596
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

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 09084.100438 31340.178206 8 10620000010596

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	**00450-0/3401782-0**	**R$**		**0841004331**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0841004331	**31.097.886/0001-67**	**25/04/2025**	**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

Contrato	Associado/Dependente	Data de Nascimento

Número da nota fiscal sistema: 092937
Número da nota fiscal na prefeitura:

Corte na linha pontilhada

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 09084.100438 31340.178206 8 10620000010596

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/04/2025**
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
01/04/2025	**0841004331**	**DM**	**N**	**23/04/2025**	**0841004331**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor documento
	09	**R$**			**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

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070847220297071676970008710620000020000
BENEFICIARIO:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
NOME FANTASIA:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.404
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 200,00
VALOR COBRADO 200,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.727.FA5.A8E.E8D.734
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 039158** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMATEC
LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1
Nº 039158
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0306 1776 1500 0174 5500 1000 0391 5812 0622 9026

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	135250783072101 25/03/2025 09:49:57	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
143.631.156.110		06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70		25/03/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	25/03/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP		09:49:56

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/04/2025	200,00						

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
200,00	36,00	0,00	0,00	0,00	200,00

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	200,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/068164-0	AMIODARONA 50MG/ML 3ML - LOTE:13565 - VALIDADE:02/2026	30043939	000	5.101	UNID	100,00	2,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,0000	0.00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO:382533540.1 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A22.600/2023	

25/03/2025 09:50:02

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: Chomei Ass.: [signature]

Função: Farmacêutica Data: 26/03/25

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 08472.202970 71676.970008 7 10620000020000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **25/04/2025**
Beneficiário **THA THI F MANIPULACAO LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 25/03/2025	Núm. do documento 39158	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 25/03/2025	Nosso Número 157 / 00084722 - 0
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **200,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD 862 - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 08472.202970 71676.970008 7 10620000020000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **25/04/2025**
Beneficiário **THA THI F MANIPULACAO LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 25/03/2025	Núm. do documento 39158	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 25/03/2025	Nosso Número 157 / 00084722 - 0
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **200,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD 862 - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

PEDIDO 382533540.1 - Cotação (/pedidos/212865285/origin_link)
Pedido para o CNPJ: 06177615000174
MED - MEDICAMENTOS 60060 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

bionexo

COMPRADOR
45349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Data de Confirmação:
21/03/2025 - 13:02

CÓPIA

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

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

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

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

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

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

Observações do pedido:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:
You must agree with the hospital policies.

Validade da Proposta	Prazo de entrega	Forma de pagamento	Tipo de frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
10/05/2025	5 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R$ 200,0000	**R$ 200,0000**

ITENS NÃO PROGRAMADOS:

Categoria: Materiais Médicos - 1 item

Faturamento total para essa data: **R$ 200,0000**

Cód. Item Fornecedor 00043	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
AMIODARONA 50 MG/ML INJ (ESTÉRIL) COM 3 ML AMPOLA	FARMATEC	100.0	R$ 2,0000	**R$ 200,0000**

Cod. Comprador: 66156 - Cloridrato de Amiodarona 50mg/ml 3ml, CAIXA, 50.0

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/04/2025 11:47

Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda

06.177.615/0001-74

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 200,0000**	**↓ 39.94 % | R$ 133,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66156 - Cloridrato de Amiodarona 50mg/ml 3ml	AMIODARONA 50 MG/ML INJ (ESTÉRIL) COM 3 ML AMPOLA	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	2,0000	200,0000

***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$3,3300 | Variação da Última Compra: ↓ 39.94% | R$ 1,3300 | R$ 133,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 13h2m

Cotação 382533540 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66156	Cloridrato de Amiodarona 50mg/ml 3ml - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **CLOR AMIODARONA GEN 150MG/3ML CX 100 AMP - - HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,3300**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **hipolabor**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,8964**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **hipolabor**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,8092**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** AMIODARONA 50 MG/ML INJ (ESTÉRIL) COM 3 ML AMPOLA **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	2,0000	200,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 ás 13h2m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AMIODARONA 50MG/ML 3ML 100 AMP IV GEN HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	100,0	2,9334	293,3400	
Comentário: AMIODARONA 50MG/ML 3ML 100 AMP IV GEN HIPOLABOR					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP 3ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP 3ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	100,0	2,9521	295,2100	
Comentário: .					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23797732099000000350072027801603910610000030450
BENEFICIARIO:
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC
NOME FANTASIA:
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EI
CNPJ: 04.943.149/0001-65
BENEFICIARIO FINAL:
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EI
CNPJ: 04.943.149/0001-65
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.405
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 304,50
VALOR COBRADO 304,50
==========
NR.AUTENTICACAO B.F1F.F42.F6C.D89.42C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO
RUA CAMPOS SALES, 401
CENTRO
SANTO ANDRÉ
SP — Fone (11) 44691818
CEP 09015200 — Fax (11)

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº	CHAVE DE ACESSO
VENDA MERC. TRIBUTADA	000.142.048 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	3525 0304 9431 4900 0165 5500 1000 1420 4811 1707 4774

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
626660332110		04.943.149/0001-65	135250784032243 - 25/03/2025 11:02:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / Id Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	25/03/2025 10:50:13
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAIDA / ENT
EST. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783230	25/03/2025 10:51:01
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
TABOÃO DA SERRA	35728730	SP		10:51:01

FATURA

VENCIMENTOS: 24/04/2025 - 304,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
304,50	54,81	0,00	0,00	304,50

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - Emitente				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
0	SANTO ANDRÉ	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
27767	IODOPOVIDONA 2,5% COL 5 ML Lote: 18463 - Validade: 02/09/2025	29362710	000	5102	UN	15	20,3000	0,00	304,50	304,50	54,81	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: Thomaz Ass.:
Função: Farmacêutico Data: 26/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, CEP: 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - SP SEDEX 24/03/25- BOLETO 30 DDL - ID-382533540-1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. VENDEDOR(A): 34 VALNEIA MENINE MENDES - PEDIDO: 77762 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RELATIVO - REFERENTE À ORDEM DE COMPRA: 382533540	

Recebi(emos) de OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	000.142.048

Bradesco | 237-2 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
24/04/2025	7732-1/0278016-0	142048	09/00000035072-1
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
304,50			304,50

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862, FARMÁCIA - UMTS (JULIO) - JARDIM RECORD - 06783-230 SP

Sacador/Avalista

Beneficiário: Octa Lab Farmácia de Manipulação Ltda - CNPJ 04.943.149/0001-65
Rua Campos Sales, 401, Centro - 09015-200 Santo André-SP

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | **23797.73209 90000.003500 72027.801603 9 10610000030450**

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.						24/04/2025
Beneficiário				**CPF/CNPJ do Beneficiário**		**Agência/Código do Beneficiário**
Octa Lab Farmácia de Manipulação Ltda				04943149000165		7732-1/0278016-0
Endereço do Beneficiário				**Espécie Doc**	**Aceite**	**Nosso Número**
Rua Campos Sales, 401, Centro - 09015-200 Santo André-SP				DM	N	09/00000035072-1
Uso do Banco	**CIP**	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade Moeda**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
		09	R$			304,50

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário
APÓS VENCIMENTO, Juros de 10,5% ao mês
SUJEITO PROTESTO APOS 5 DIAS DATA VENCIMENTO
Boleto Ref. ao Documento Nr: 142048

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: 304,50

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862, FARMÁCIA - UMTS (JULIO) - JARDIM RECORD - 06783-230 SP

Sacador/Avalista

Número do Documento: 142048
Data do Documento: 25/03/2025
Data do Processamento: 25/03/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Relatório de Análises
8641/2025.0.A

Proposta Comercial: PC936/2024.1

REBLAS 051

Data de Publicação: 05/03/2025 11:15

Conta Contratante	
Cliente: Octalab Laboratório e Farmácia De Manipulação Ltda.	**CNPJ/CPF:** 04.943.149/0001-65
Contato: Leticia Oliveira/Isabella Prado	**Telefone:** 11 4469-1818
Endereço: Rua Campos Sales, 401 - Centro - Santo André - São Paulo - CEP: 09015200 - Brasil	
Conta da Proposta: Octalab Laboratório E Farmácia De Manipulação Ltda.	

Conta Solicitante	
Cliente: Octalab Laboratório e Farmácia De Manipulação Ltda.	**CNPJ/CPF:** 04.943.149/0001-65
Contato: Leticia Oliveira/Isabella Prado	**Telefone:** 11 4469-1818
Endereço: Rua Campos Sales, 401 - Centro - Santo André - São Paulo - CEP: 09015200 - Brasil	
Conta da Amostra: Octalab Laboratório E Farmácia De Manipulação Ltda.	

N° Amostra: 8641-1/2025.0 - Lote: 18463 - Iodopovidona 2,5% Col 5mL	
Tipo de Amostra: Implantes, Próteses, Fios de Sutura, Utensílios, Gaze, entre outros Produtos Para a Saúde	
Data Recebimento: 19/02/2025 10:23	
Fabricante: Octalab	**Marca:** Octalab
Tipo de Esterilização: Não Referido	**Embalagem:** Frasco
Lote: 18463	**Especificação:** Manipulação: 02/2025 - Validade: 09/2025
Quantidade de Amostra: Pool 10Un	

Resultados Analíticos

Teste de Esterilidade - Determinação Qualitativa pela Técnica de Presença/Ausência por Imersão Direta

Análise	Resultado	LQ	Metodologia	Data Análise
Cultura de Bactérias	Negativo	-	USP 44, NF 39; 2021 - Capítulo 71 Farmacopeia Brasileira 6ª edição. 2019 ISO 11737-2:2019	19/02/2025
Cultura de Fungos	Negativo	-	USP 44, NF 39; 2021 - Capítulo 71 Farmacopeia Brasileira 6ª edição. 2019 ISO 11737-2:2019	19/02/2025
Teste de Esterilidade	Aprovado	-	USP 44, NF 39; 2021 - Capítulo 71 Farmacopeia Brasileira 6ª edição. 2019 ISO 11737-2:2019	19/02/2025

Notas

Obs.:
- Este relatório não pode ser reproduzido sem a aprovação do laboratório, exceto, se for reproduzido na íntegra. O presente documento de resultados dos ensaios foi emitido de forma eletrônica, podendo ser validado em https://portal.mylimsweb.com.
- Amostragem realizada pela Controlbio, o plano de amostragem está definido na proposta comercial.
- Quando a amostragem for realizada pelo Cliente, os resultados de ensaios de campo e condições de amostragem são de responsabilidade do cliente. Os resultados se aplicam às amostras conforme recebidas.
- As opiniões e interpretações expressas neste relatório, quando pertinentes, não fazem parte do escopo da acreditação deste laboratório.
- A Controlbio não considera a incerteza de medição na avaliação de conformidade.
- USP: United States Pharmacopeia; ISO: International Organization for Standardization.
- Este ensaio tem seu valor restrito somente à(s) amostras(s) entregue(s) a Controlbio. O presente documento de resultados(s) de ensaio(s), foi emitido em uma via original, respondendo o laboratório, apenas pela veracidade desta via.

Legenda: LQ: Limite de Quantificação.
Gerente de Laboratório: Paula de Maio Trezza - CRBio 43.993/01-D

As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Marcela Olecsiuc
Responsável pela publicação da amostra

Maria José Silveira
Diretora Técnica
CRBIO: 18.098-01

Chave de Validação: 7151ad1acf6a48cbb6d28a38eb3bab64

A validação deste documento pode ser realizada em: portal.mylimsweb.com.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:14

Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp

04.943.149/0001-65

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**FOB**	**5 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 304,5000**	**↑45.00 % | R$ 94,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113779 - Colírio Iodopovidona PVPI 2,5% – 5ML	IODOPOVIDONA 2,5% COL 5ML	**Marca:** OCTALAB DO BRASIL S/A **Embalagem:** FRASCO com 1	15,0	20,3000	304,5000

***Referência:** 06/03/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$14,0000 | Variação da Última Compra: ↑45% | R$ 6,3000 | R$ 94,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 24/03/2025 às 8h53m

Cotação 382533540 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113779	**Colírio Iodopovidona PVPI 2,5% – 5ML - Frasco**	**Frasco**	**6.0**

Últimas compras

Data:**06/03/2025**
Fornecedor: **Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda**
Marca: **Centro Paulista**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **14,0000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp**
Marca: **OCTALAB DO BRASIL S/A**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **20,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp	**Item:** IODOPOVIDONA 2,5% COL 5ML **Marca:** OCTALAB DO BRASIL S/A **Embalagem:** FRASCO com 1	15,0	20,3000	304,5000	Confirmado
Comentário: IODOPOVIDONA 2,5% COL 5ML					
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** PVPI 2,5%, COLÍRIO, FRASCO DE 5ML **Marca:** INJEMED **Embalagem:** PVPI 2,5%, COLÍRIO, FRASCO DE 5ML - MANIPULADO - Frasco - OFTÁLMICA - INJEMED Frasco com 1	6,0	29,2000	175,2000	

Comentário: 12-DIAS PRA LIBERAÇÃO DESSE ITEM. ALTERNATIVA: PVPI 2,5%-5ML COLÍRIO- FRASCO DE 5ML

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080604376241599798400000610620000103773
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 42.406
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.037,73
VALOR COBRADO 1.037,73
==========
NR.AUTENTICACAO A.E2E.530.560.187.CC0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 57314 Série N, emitido em 02/04/2025

20250402u040697090001O2

Número da Nota
00545939

Data e Hora de Emissão
02/04/2025 05:14:02

Código de Verificação
ADJG-JHMP

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: Abril/2025
Vencimento: 25/04/2025
Contrato: 4786
Número da Invoice: INV151867

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) 3133-0100

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 57314 Série N, emitido em 02/04/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 06043.762415 99798.400000 6 10620000103773

Cedente	Agência Código de Cedente	Espécie	Quant.	Nosso número
Bionexo S.A.	**2419/97984-0**	**R$**	**0**	**60437**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
INV151867	**04.069.709/0001-02**	**25/04/2025**	**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 06043.762415 99798.400000 6 10620000103773

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento
25/04/2025

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
01/04/2025	**INV151867**	**FS**	**N**	**01/04/2025**	**109 /** 60437

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:** 545939

Unidade contratante:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ:	45.349.461/0017-70
Área:	Suprimentos/Financeiro
Serviços:	Bionexo - Premium
Contratação:	26/05/2023
Mensalidade:	Abril/2025
Valor líquido:	R$ 1.037,73
Vigência do Contrato:	Prazo Determinado

Atenciosamente:



BIONEXO DO BRASIL S.A

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191126148540515724051090900005610610000125000
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 58.426.628/0008-00
BENEFICIARIO FINAL:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 58.426.628/0008-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.407
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.250,00
VALOR COBRADO 1.250,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.11A.F31.80D.464.A7E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Samtronic

RUA DOMINGOS JORGE, 261
VILA SOCORRO Cep:04761-000
SAO PAULO SP
Fone: 551122447747

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000069376
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0358 4266 2800 0800 5500 1000 0693 7614 9252 9609

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	135250788508000 25/03/2025 17:30:31-03:00

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		25/03/2025
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 24/04/2025 1.250,00								

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	1.250,00

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	1.250,00

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
2	CAIXA			4,892	3,822

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
EE902200	EQUIPO GIRASET EG 0921 0000 (ESTERILIZAD O) Lote(S): OUT2490220041324O0 - Val idade: 01/10/2027	90189099	040	5101	UN	50,0000	25,00000000	1.250,00	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

Protocolo: 135250788508000
PC-38253033-1 - CONTRATO DE GESTAO N°467/2023 -P.A-22.600/2023 - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA 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: 456343 *** Cotacao Numero: A02163 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 401.13 (32.09%).

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: Renata Ass.: _____

Função: Termo Data: 28/03/25

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 000163432	( )Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( )Ausente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	27/04/2025	4.179,00	( )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: 27/04/2025

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
28/03/2025	1 000163432	DM	N	28/03/2025	109/00103678-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				4.179,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 13,93 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)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 10367.820262 52807.190005 7 10640000417900

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: 27/04/2025

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
28/03/2025	1 000163432	DM	N	28/03/2025	109/00103678-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				4.179,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 13,93 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)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Samtronic Industria E Comercio Ltda

58.426.628/0008-00

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**8 Dias**	**30/42/54 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.250,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58302 - Equipo p/ Bomba de Infusão Bureta 150ml - SAMTRONIC	PARENTERAL BURETA CRISTAL, COM FILTRO - EG 0921 0000	**Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	25,0000	1.250,0000

***Referência:** 06/08/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$25,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58302	Equipo p/ Bomba de Infusão Bureta 150ml - SAMTRONIC -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**06/08/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Samtronic Industria E Comercio Ltda	**Item:** PARENTERAL BURETA CRISTAL, COM FILTRO - EG 0921 0000 **Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	25,0000	1.250,0000	Confirmado

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191126305254827724432772120005610620000225000
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 42.408
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.250,00
VALOR COBRADO 2.250,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.63F.0A0.EED.795.D72
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.233
SÉRIE 1

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 000.029.233
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0409 5957 5700 0140 5500 1000 0292 3310 0096 3365

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	135250884190568 04/04/2025 07:46:08

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	04/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	04 ABR 2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taboao Da Serra	(11) 9658-1697	SP		

FATURA

001	25/04/2025	2.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.250,00	270,00	0,00	0,00	2.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

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 LÍQUIDO
5	Volumes	Espumabraz		53,50	53,50

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
2004-290-18	COL ESPUMA PERFILADA DS 716 L 1900 X 800 X 40 Branco	94042100	000	5101	PC	100,0000	22,5000	2.250,00	2.250,00	270,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ID-383879632
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ATENCAO " O nao recebimento do boleto nao o isenta da responsabilidade do pagamento" Caso nao receba o boleto ligue (11) 4392-8191, o envio ao cartorio e automatico apos 5 dias corridos.Nao efetuamos baixa de titulos.
Reducao da aliquota conforme RICMS-SP/2000, Livro I, Titulo III, Capitulo II, Secao II, Artigo 54, Inciso XIII.

RESERVADO AO FISCO:

Contrato ... Taboão da Serra
Recebi o (s) ...
desta nota ...
de acordo com ...

Nome: Gisele Luz
Função: Téc Enfermagem
Data: 07/04/25

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5152	Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual -	Unidade	100.0

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	100,0	22,5000	2.250,0000	Confirmado
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 CM **Marca:** ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA **Embalagem:** FARDO com 1	100,0	24,6800	2.468,0000	
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	100,0	27,0000	2.700,0000	
Comentário: ATENÇÃO, OFERTAMOS PACOTE COM 10 UNIDADES.					
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	100,0	35,0134	3.501,3400	
Comentário: 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK					
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	100,0	79,6160	7.961,6000	
Aquasonus Medical Company	**Item:** COLCHAO CAIXA DE OVO DE ESPUMA DS28 1,88X0,88X6CM **Marca:** BIOFLORENCE **Embalagem:** VACUO com 6	100,0	131,9750	13.197,5000	

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5152	Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual -	Unidade	100.0

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	100,0	22,5000	2.250,0000	Confirmado
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 CM **Marca:** ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA **Embalagem:** FARDO com 1	100,0	24,6800	2.468,0000	
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	100,0	27,0000	2.700,0000	
Comentário: ATENÇÃO, OFERTAMOS PACOTE COM 10 UNIDADES.					
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	100,0	35,0134	3.501,3400	
Comentário: 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK					
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	100,0	79,6160	7.961,6000	
Aquasonus Medical Company	**Item:** COLCHAO CAIXA DE OVO DE ESPUMA DS28 1,88X0,88X6CM **Marca:** BIOFLORENCE **Embalagem:** VACUO com 6	100,0	131,9750	13.197,5000	

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399049226760000000301445101015910610000161000
BENEFICIARIO:
BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO
NOME FANTASIA:
BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO BRASI
CNPJ: 28.345.933/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO BRASI
CNPJ: 28.345.933/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.409
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.610,00
VALOR COBRADO 1.610,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.3CE.F63.8AD.201.BA9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE **BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO BRASIL LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 15882
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO BRASIL
R MARIO PASSOS COSTA - 378 - CAMPO GRANDE - CARIACICA - ES - 29146-040

Telefone: (27) 3070-6870
E-mail¹: contato@bramedhospitalar.com.br
E-mail²: licitacao@bramedhospitalar.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 15882
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3225 0328 3459 3300 0130 5500 1000 0158 8216 7209 1810

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST	232250040173544 25/03/2025 14:55:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
083.339.94-9	808014940110	28.345.933/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	25/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA	862	JARDIM RECORD	06783230	25/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16) 33748438	SP		14:55

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	24/04/25	1.610,00

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
1.610,00	64,40	0,00	0,00	1.610,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.610,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA	0 - Remetente(CIF)		AAA000	ES	19.451.038/0017-76

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ENGENHEIRO JOSE HIMERIO, 300 - JARDIM AMERICA	CARIACICA	ES	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	10,05	10,05

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2117	INTRAVEN SAFETY C/AG 26GX16MM - SENSINOV N LT. 241018 DATA FAB.: 19/10/2024 DATA VAL.: 17/10/2027 CATETER VENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 26GX16MM	90183926	100	6108	UN	700	2,30	1.610,00	1.610,00	64,40	0,00	4,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES.
VENDA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL.
PEDIDO 382533033.1 - CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 - P.A 22.600/2023. MMH - MATERIAL MEDICO 59986 - (UMTS) - AHBB - ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862, TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP - RECEBIMENTO DE 08:00 AS 17:00 HORAS.
NUM. PEDIDO: 17002879
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$225.40 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$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 Ass.:
Função: Rec. Farmácia Data: 27/03/25

Santander

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: BRAMED COM. HOSPITALAR DO BRASIL LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 3345 / 492676	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		NOSSO NÚMERO: 0001445-1	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
VENCIMENTO: 24/04/2025	Nº DO DOCUMENTO: 15882-1	VALOR DO DOCUMENTO: 1.610,00	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
			[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
DT. EMISSÃO: 25/03/2025	NUM. BANCO: 33	RCA: 17 - LUCAS SALOTO		

DESTACAR ABAIXO

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

BENEFICIÁRIO
BRAMED COM. HOSPITALAR DO BRASIL LTDA 28.345.933/0001-30
R MARIO PASSOS COSTA 378 CAMPO GRANDE
CARIACICA ES 29146-040

DATA DOCUMENTO: 25/03/2025	NÚMERO DOCUMENTO: 15882 - 1	ESP. DOC: DM	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 25/03/2025		
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 101	ESPECIE MOEDA: Real	QUANTIDADE	VALOR	

	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 3345 / 492676 — VENCIMENTO: 24/04/2025
	NOSSO NÚMERO: 0001445-1
	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.610,00
	(-) DESCONTO/ABIANTAMENTO: 0,00
	(-) OUTRAS DEDUÇÕES
	(+) MORA/MULTA
	(+) ACRÉSCIMO
	(=) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$,37 AO DIA

Atenção! Após 10 dias de atraso, o boleto será protestado.

PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 1064 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862 45.349.461/0017-70
JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP CEP : 06783230

PAGADOR / AVALISTA

Santander | 033-7 | 03399.04922 67600.000003 01445.101015 9 10610000161000

LOCAL DE PAGAMENTO: **ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA, APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO BANCO SANTANDER**

BENEFICIÁRIO
BRAMED COM. HOSPITALAR DO BRASIL LTDA 28.345.933/0001-30
R MARIO PASSOS COSTA 378 CAMPO GRANDE
CARIACICA ES 29146-040

DATA DOCUMENTO: 25/03/2025	NÚMERO DOCUMENTO: 15882 - 1	ESP. DOC: DM	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 25/03/2025		
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 101	ESPECIE MOEDA: Real	QUANTIDADE	VALOR	

	VENCIMENTO: 24/04/2025
	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 3345 / 492676
	NOSSO NÚMERO: 0001445-1
	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.610,00
	(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO: 0,00
	(-) OUTRAS DEDUÇÕES
	(+) MORA/MULTA
	(+) ACRÉSCIMO
	(=) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$,37 AO DIA

Atenção! Após 10 dias de atraso, o boleto será protestado.

PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 1064
ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862 45.349.461/0017-70
JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP CEP : 06783230

PAGADOR / AVALISTA

Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda

28.345.933/0001-30

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.610,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113797 - Cateter Intravenoso Periférico C/ Dispositivo de Segurança HFA - 26G	CATETER IV COM DISP. SEGURANÇA 26G X 16MM NEO - INTRAVEN SAFETY	**Marca:** SENSINOV **Embalagem:** CX com 50	700,0	2,3000	1.610,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113797	Cateter Intravenoso Periférico C/ Dispositivo de Segurança HFA - 26G -	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** CATETER IV COM DISP. SEGURANÇA 26G X 16MM NEO - INTRAVEN SAFETY **Marca:** SENSINOV **Embalagem:** CX com 50	700,0	2,3000	1.610,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 ás 15h14m.

Comentário: ANVISA 81840549027

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399014314100000032777118501012810660000400719
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 42.410
DATA DE VENCIMENTO 29/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.007,19
VALOR COBRADO 4.007,19
==========
NR.AUTENTICACAO 2.EF3.F37.E32.044.61E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000064520
SÉRIE: 004

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, SN
VILA LEOPOLDINA SAO PAULO
Telefone/Fax:
CEP: 05315010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000064520
SÉRIE: 004

Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3525 0414 0869 3200 0294 5500 4000 0645 2013 2301 9058

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	135251058654525 22/04/2025 16:38:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	22/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**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		22/04/2025

FATURA/DUPLICATA

001 29/04/2025 4.007,19

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	4.007,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.007,19

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
5	DIESEL S 10 ORIGINAL ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Base de Calculo '227.051' (em litros). ICMS Monofasico Retido R$ 254,30	27101921	061	5929	L	227,051	5,990	1360,03	0,00	0,00	0,00	0	0
8	DIESEL S-500 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Base de Calculo '445.651' (em litros). ICMS Monofasico Retido R$ 499,13	27101921	061	5929	L	445,651	5,940	2647,16	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: 535,36 (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 10 ORIGINAL ICMS monofasico retido: R$ 254,30DIESEL S-500 ICMS monofasico retido: R$ 499,13
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

...
- REFERENTE CF-e SAT: 251152, 253469, 254589

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: Alain Ass.:

Data: 04/04/25

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA

Seq.Fatura : 23277118

22/04/2025 15:41

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$	
000064484	**22/04/2025**	**29/04/2025**	**4.007,19**	**QUATRO MIL, SETE REAIS E DEZENOVE CENTAVOS**

Origem	Num.Titulo	Emissão	Placa	Motorista	Quantidade	Item	Valor	Odom.Atual	Odom.Anterior	Rendimento
CF	251152/1	14/04/2025	GE10198	ANDERSON	220,980	DIESEL S-500	1.312,62	0	0	0,00
CF	253469/1	17/04/2025	GE10198	ANDERSON	224,671	DIESEL S-500	1.334,54	2.222.222	0	0,00
CF	254589/1	19/04/2025	GE10198	LINDEILSON	227,051	DIESEL S 10 ORIGINAL	1.360,03	111.111	0	0,00
						Total	**4.007,19**			

RESUMO

Item		Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
5	DIESEL S 10 ORIGINAL	227,051	5,990	1.360,03
8	DIESEL S-500	445,651	5,940	2.647,16
	Total	**672,702**		**4.007,19**

Santander **033-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **29/04/2025**

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
22/04/2025	000064484	DM	N	22/04/2025	3277118-5

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			4.007,19

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 12,75
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

3277118-5

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7**

Ficha de Caixa

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **29/04/2025**

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
22/04/2025	000064484	DM	N	22/04/2025	3277118-5

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			4.007,19

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 12,75
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

3277118-5

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7** **03399.01431 41000.000327 77118.501012 8 10660000400719**

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no B Santander**

Vencimento: **29/04/2025**

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
22/04/2025	000064484	DM	N	22/04/2025	3277118-5

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			4.007,19

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

3277118-5

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, S/N - Nao Informado - VILA LEOPOLDINA
CEP 05.314-001 - SAO PAULO
CNPJ 14.086.932/0002-94 - IE 134491080110

Extrato 251152
CUPON FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0017-70

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$)*	VL ITEM R$
001	8	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA Bico 01 220,98L X 5,940 (353,10)					1.312,62

TOTAL R$ 1.312,62
Outros 1.312,62

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 112,89 (8,60%) / Estadual R$ 240,21(18,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP 63390F

Operador: None - ALEXANDRE JOSE DE SOUZACliente..: 10198 - ASSOCIACAOHOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereco.: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA. 862

Cidade...: TABOAO DA SERRA / SP

CNPJ/CPF.: 45.349.461/0017-70

Inscr.Est: ISENTO /
Veic.: GERADOR

Placa: GE10198

Motor.: ANDERSON

Ass:_____

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 353,10
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. **001.092.208**
14/04/2025 - 11:04:09

3525 0414 0869 3200 0294 5900
1092 2082 5115 2159 8792



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
www.linx.com.br
Documento emitido por Automação Ipiranga

Linx

Diesel
gerador
tomografia

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, S/N - Nao Informado - VILA LEOPOLDINA
CEP 05.314-001 - SAO PAULO
CNPJ 14.086.932/0002-94 - IE 134491080110

Extrato 254589
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0017-70

| COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VL TR R$)* | VL ITEM R$

001 5 ORIGINAL DIESEL S10 Bico 06
227,351L X 5,990 (365,85) 1.360,03

TOTAL R$ 1.360,03
Outros 1.360,03

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 116,36 (8,60%) / Estadual R$ 248,69(18,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP
63390F
COI5806
COI5805

Operador: None - AMERICO BARA FERREIRA
Vendedor: 7575 - TIAGO DE CARVALHO ANACLATOCliente..: 10198 - ASSOCIACAOHOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereco.: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

Cidade...: TABOAO DA SERRA / SP

CNPJ/CPF.: 45.349.461/0017-70

Inscr.Est: ISENTO /
Veic.: GERADOR

Placa: GE10198

Motor.: LINDETLSON
KM: 111111

Ass:_____

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupon R$ 365,85
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.092.200
19/04/2025 - 18:13:36

3525 0414 0869 3200 0294 5900
1092 2082 5458 9832 4069

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
www.linx.com.br
Documento emitido por Automacao Ipiranga

Linx

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, S/N - Nao Informado - VILA LEOPOLDINA
CEP 05.314-001 - SAO PAULO
CNPJ 14.086.932/0002-94 - IE 134491080110

Extrato 253469
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0017-70

| COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VL TR R$)* | VL ITEM R$

001 8 DIESEL ORIGINAL IPIRANGA Bico 02
224,671L X 5,940 (358,99) 1.334,54

TOTAL R$ 1.334,54
Outros 1.334,54

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 114,77 (8,60%) / Estadual R$ 244,22(18,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP
63390F

Operador: None - ALEXANDRE JOSE DE SOUZACliente..: 10198 - ASSOCIACAOHOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereco.: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

Cidade...: TABOAO DA SERRA / SP

CNPJ/CPF.: 45.349.461/0017-70

Inscr.Est: ISENTO /
Veic.: GERADOR

Placa: GE10198

Motor.: ANDERSON
KM: 2222222
Media/KM: 9641.55

Ass:_____

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupon R$ 358,99
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.092.208
17/04/2025 - 12:36:58

3525 0414 0869 3200 0294 5900
1092 2082 5346 9610 3228

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
www.linx.com.br
Documento emitido por Automacao Ipiranga

Linx

Diesel
tomografia

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070410649076811441870000310630000072500
BENEFICIARIO:
E ALCARA ETIQUETAS
NOME FANTASIA:
E ALCARA ETIQUETAS
CNPJ: 33.334.302/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
E ALCARA ETIQUETAS
CNPJ: 33.334.302/0001-55
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.411
DATA DE VENCIMENTO 26/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 725,00
VALOR COBRADO 725,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.275.8B8.6D1.5C2.DC6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

E ALCARA ETIQUETAS ME

RUA LUIS CHAGAS DORIA, 210 - - VILA PRIMAVERA, Sao Paulo, SP - CEP: 03388010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.001.101
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0333 3343 0200 0155 5500 1000 0011 0110 0000 0174

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: 135250798523464 - 26/03/2025 15:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
123922980115		33.334.302/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	25/03/2025

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Taboao da Serra		SP		

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 725,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 725,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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	725,00

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
1016	ETIQUETA ADESIVA PAPEL TERMICO 34X23X3	48219000	0101	5102	RL	50,0000	14,5000	725,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 25/04/2025, Valor: 725,00
ID: 382611772.1 / CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023-P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o [illegible] serviço(s) constante(s) desta nota [illegible] rigorosamente de acordo [illegible] de compra.
Nome: José [illegible]
Função: TEC Farmacia Data: 27 03 25

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04106.490768 11441.870000 3 10630000072500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **26/04/2025**
Beneficiário **E ALCARA ETIQUETAS** **CNPJ/CPF:** 33.334.302/0001-55 AVENIDA VILA EMA, 5621, CASA 07, 03281001 - VILA EMA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0761/14418-7
Data do documento 26/03/2025	Núm. do documento		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/03/2025	Nosso Número 157 / 00041064 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **725,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04106.490768 11441.870000 3 10630000072500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **26/04/2025**
Beneficiário **E ALCARA ETIQUETAS** **CNPJ/CPF:** 33.334.302/0001-55 AVENIDA VILA EMA, 5621, CASA 07, 03281001 - VILA EMA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0761/14418-7
Data do documento 26/03/2025	Núm. do documento		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/03/2025	Nosso Número 157 / 00041064 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **725,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 **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
24/04/2025 15:23

E Alcara Etiquetas

33.334.302/0001-55

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 725,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113934 - Etiqueta Adesiva TÉRMICA 34 x 23 mm C/ 3 Colunas P/ impressora zebra Branca, rolo C/ 30 metros	ETIQUETA ADESIVA 34X23X3	**Marca:** TEDDY ETIQUETAS **Embalagem:** UN com 50	50,0	14,5000	725,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 14h18m

Cotação 382611772 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/03/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:23

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - BOBINA TERMICA 59219 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:382611772 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/03/2025 às 8h27m	**21/03/2025 às 13h26m**	**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
113934	**Etiqueta Adesiva TÉRMICA 34 x 23 mm C/ 3 Colunas P/ impressora zebra Branca, rolo C/ 30 metros -**	**Rolo**	**50.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
E Alcara Etiquetas	**Item:** ETIQUETA ADESIVA 34X23X3 **Marca:** TEDDY ETIQUETAS **Embalagem:** UN com 50	50,0	14,5000	725,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 ás 14h18m.					
Camasso Comercio E Servicos De Informatica Ltda	**Item:** ETIQUETA TERMICA 34X23X3MM ROLO 30M **Marca:** CAMASSO **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	16,6900	834,5000	
Adesil Etiquetas Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA 1 ROLO **Marca:** ADESIL PRINT **Embalagem:** CX com 50	50,0	19,3300	966,5000	
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** ETIQUETA ADESIVA TÉRMICA BRANCA 34X23X3MM - 1 - ROLO - PRINT PRESS - **Marca:** PRINTPRESS **Embalagem:** ROLO com 50	50,0	21,0000	1.050,0000	
Comentário: ETIQUETA TÉRMICA 34X23X3MM, T1, 35M, 4038 ETIQUETAS POR ROLO;					
Gsp Gestao De Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA COD DE BARRAS TÉRMICA BRANCA 33X22-3/ 30 MTS **Marca:** SERRAPRINT **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	21,0000	1.050,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Deveck Comercio E Serviços	**Item:** Rolo Etiqueta Adesiva 34x23 3 Coluna Separada Zebra Elgin - Branca - 30 metros **Marca:** N **Embalagem:** 1 com 1	50,0	27,0000	1.350,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** automax **Marca:** automax **Embalagem:** 1 com 1	50,0	27,1500	1.357,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:23

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
E Alcara Etiquetas 33.334.302/0001-55	Elson Alcará (11)94609-9798 teddyetiquetas@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	21/03/2025	30 ddl	700,0000
Deveck Comercio E Serviços 30.390.531/0001-07	Talita Devechi (11)98749-6557 devechitalita01@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21/03/2025	30 ddl	0,0000
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP 43.899.665/0001-91	Victor Silva (11)94522-4782 Polgrymas@polgrymas.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	21/03/2025	30 ddl	250,0000
Karilia Comercio De Papeis Eireli 38.344.029/0001-63	CAROLINE SILVA (11)91456-4249 vendas6@printpresssolucoes.com.br	**Entrega:** 13 Dias **Frete:** cif	21/03/2025	30 ddl	0,0000
Adesil Etiquetas Ltda 55.522.816/0001-77	Adenilson Da Silva Viveiros (11)98679-0071 adm@adesilprint.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	30/04/2025	30 ddl	0,0000
Camasso Comercio E Servicos De Informatica Ltda 10.822.670/0002-28	Leandro Alves (11)98171-0051 leandro.alves@camasso.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	24/03/2025	30/42/54 ddl	1.000,0000
Gsp Gestao De Servicos Ltda 36.889.358/0001-64	Danilo Souza (27)98874-2404 comercial.serraprint@gmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	21/03/2025	30 ddl	1.200,0000

Cotação 382611772 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/03/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:23

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
E Alcara Etiquetas	1	725,0000

Total Confirmado
R$ 725,0000

Cotação 382611772 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/03/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:23

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 382611772 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/03/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:23

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 382611772 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/03/2025 às 8h27m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090334124600100091468173710610000704340
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 42.412
NOSSO NUMERO 33412460000091468
CONVENIO 03341246
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.043,40
VALOR COBRADO 7.043,40
==========
NR.AUTENTICACAO D.E3F.32F.45B.F33.08C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Fone: 4130370700
R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA, 1472,
SERRA
SERRA, ES
29168055
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4.496
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
32250410972948000324550010000044961000054960

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	**232250044809441 03/04/2025 08:13:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
083720065		10972948000324

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	03/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		6783230	03/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728740		08:13:52

FATURAS

001 24/04/2025 7.043,40				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.043,40

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	7.043,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA	EMITENTE		AAA0000	ES	19.451.038/0017-76
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GUAAPARI SN	VIANA			ES	082.062.90-0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	VOLUMES			153,730	153,730

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
16849	CAMPO OPERATORIO 25X28CM VITORIA C5 EST. SOFT RX AMERICA LOTE: 001 VALIDADE: 01012027 FABRICACAO: 01012024	0,00	30059090	041	6102	UN	700	4,6500	3.255,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22491	COMPRESSA 7,5X7,5 C10 13F LIVIA AMERICA LOTE: 001 VALIDADE: 01012027 FABRICACAO: 01012024	0,00	30059090	041	6102	UN	9.240	0,4100	3.788,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

micaelly micaelly
conm 09/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:321 ID 137549 ROTA: 18 Nr. Ordem Compra: 383879632 PEDIDO 383879632 CONTRATO DE GESTAO N S 4672023 P.A 22.6002023LOCAL DE ENTREGA UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA SP, 06783 230 IMUNIDADE TRIBUTARIA ENTIDADES FILANTROPICAS LC 1872021 Valor do ICMS de destino: R$ 0		

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA, 1472, SERRA - ES, CNPJ: 10972948000324 - INSC. ESTADUAL: 083720065, EM PERFEITAS CONDIÇÕES

NFE
N:**4.496**
Serie:**1** Mod:**1**

___/___/___	___:___	_____	_____	_____
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEBTO	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR

40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA/SP
Ped: 321/137549

DATA EMISSAO:03/04/2025 | Vlr.NF: 7.043,40 | Vendedor:

Linha Digitável: **00190.00009 03341.246001 00091.468173 7 10610000704340**
Número: **91468**
Valor: **R$ 7.043,40**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / 10.972.948/0003-24
R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472/29168-055 - SERRA - ES

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03341.246001 00091.468173 7 10610000704340**

Beneficiário		Agencia/Codigo do beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Numero
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		1780 / 28531-5	R$		33412460000091468
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor do Documento	
449601	10.972.948/0003-24	24/04/2025		R$ 7.043,40	
(-) 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: 4.496 VLR. NOTA: 7.043,40 - VALOR JUROS DIARIO R$ 7,04
COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$ 352,17

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03341.246001 00091.468173 7 10610000704340**

Local de pagamento					Vencimento
Pagavel em qualquer Banco					24/04/2025
Beneficiário					Agência/Código beneficiário
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0003-24					1780 / 28531-5
R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472, 29168-055 - SERRA - ES					
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/04/2025	449601	DM	N	24/04/2025	33412460000091468
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento
	17	R$			R$ 7.043,40

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

MORA DIARIA: 7,04 - NF: 4.496 / Vlr TT Nf R$: 7.043,40
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO
MULTA ATRASO 352,17
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R$ 7,04

(-) 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: 10.972.948/0003-24 — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 08:59

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 16.564,4000**	**↓ 9.31 % | R$ 1.701,4500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	CATETER C/DISP SEG 20G C/100 SAVEMED	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** caixa com 100	1.400,0	1,4900	2.086,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1400.00 | Preço R$1,7700 \| Variação da Última Compra: ↓ 15.82% \| R$ 0,2800 | R$ 392,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/5 EST. SOFT (VITÓRIA)	**Marca:** AMERICA **Embalagem:** Pcote com 140	700,0	4,6500	3.255,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$4,8600 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.32% \| R$ 0,2100 | R$ 147,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h55min — Respondeu incorretamente o item cotado					
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 13F LIVIA AMERICA	**Marca:** AMERICA **Embalagem:** 1 com 840	9.240,0	0,4100	3.788,4000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.9240.00 | Preço R$0,4500 \| Variação da Última Compra: ↓ 8.89% \| R$ 0,0400 | R$ 369,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
22822 - Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 25	7.500,0	0,7400	5.550,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.7500.00 | Preço R$0,8207 \| Variação da Última Compra: ↓ 9.83% \| R$ 0,0807 | R$ 605,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
947 - Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	EXTENSOR MULTIVIAS LS C/ 50 REF SECW-LS	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** PCTE com 50	500,0	0,4700	235,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,5812 \| Variação da Última Compra: ↓ 19.13% \| R$ 0,1112 | R$ 55,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	TORNEIRINHA 3V LL C/50 REF STW-01	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** PCTE com 50	3.000,0	0,5500	1.650,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,5940 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.41% \| R$ 0,0440 | R$ 132,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	700.0

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	700,0	1,0740	751,8000	
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	700,0	1,8225	1.275,7500	
Comentário: CREMER					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CAMPO OPERATÓRIO ESTÉRIL 25CMX28CM C/ FIO ETO RX 18GR C/ 5 UN **Marca:** PROCITEX/CREMER **Embalagem:** UNIDADE com 5	700,0	1,8349	1.284,4300	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/5 EST. SOFT (VITÓRIA) **Marca:** AMERICA **Embalagem:** Pcote com 140	700,0	4,6500	3.255,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h55min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: faturado pela filial * 6 dias de entrega					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 INA C/RX ESTERIL C/5 CX 30-NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** CX com 30	700,0	4,7667	3.336,6900	
Comentário: 36557 - CAMPO OPERATORIO 25X28 INA C/RX ESTERIL C/5 CX 30-NEVE					
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	700,0	4,8000	3.360,0000	
Comentário: 958 - C. OPER. EST 25X28 C/RX C/5 CX C/80 - TETRA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 13F LIVIA AMERICA **Marca:** AMERICA **Embalagem:** 1 com 840	9.240,0	0,4100	3.788,4000	Confirmado
Comentário: faturado pela filial * 5 dias de entrega caixa c/840					
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 **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX **Embalagem:** 600	9.000,0	0,4400	3.960,0000	
Comentário: 4060 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM 13 FIOS - MEDCAL **Marca:** MEDCAL **Embalagem:** PACOTE com 1000	9.000,0	0,4600	4.140,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 ENV C/ 10 - 13 FIOS - NOBRE - CX C/400 ENV - FORTCLEAN **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 ENV C/ 10 - 13 FIOS - NOBRE - CX C/400 ENV - FORTCLEAN **Embalagem:** 400	9.000,0	0,4720	4.248,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT **Marca:** LÍVIA/AMED **Embalagem:** UNIDADE com 840	9.000,0	0,4815	4.333,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** COMP. GAZE 7,5X7,5 CX 400/10 13F EST - NOBRE-FORTCLEAN-CAIXA **Marca:** COMP. GAZE 7,5X7,5 CX 400/10 13F EST - NOBRE-FORTCLEAN-CAIXA **Embalagem:** 400	9.000,0	0,4972	4.474,8000	
Alfalagos Ltda	**Item:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11FIOS ESTERIL EUROPA C/10 KIT/20 - - POLAR FIX **Marca:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11FIOS ESTERIL EUROPA C/10 KIT/20 - - POLAR FIX **Embalagem:** 250	9.000,0	0,5142	4.627,8000	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

08490045029100450043430034017803810620000231464
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.413
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.314,64
VALOR COBRADO 2.314,64
==========
NR.AUTENTICACAO 4.2E2.8D0.4C7.0B8.60E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
63629

Código de Verificação de Autenticidade
V2IQRNEK1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/04/2025 às 13:03:33

Chave de Acesso
512440YTNO2HDVEOFP8YJELFW3GZQJM

Criada em substituição à NFS-e 63563

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/04/2025

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$ 2.314,64	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.314,64**	**R$ 46,29**	**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$ 2.314,64

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63629** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V2IQRNEK1**.

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: 08490.04502 09084.100438 30340.178208 8 10620000231464
Valor: R$ 2314.64

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

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 09084.100438 30340.178208 8 10620000231464

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	**00450-0/3401782-0**	**R$**		**0841004330**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0841004330	**31.097.886/0001-67**	**25/04/2025**	**2314.64**

(-) 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

Contrato	Associado/Dependente	Data de Nascimento

Número da nota fiscal sistema: 092936
Número da nota fiscal na prefeitura:

Corte na linha pontilhada

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 09084.100438 30340.178208 8 10620000231464

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/04/2025**
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
01/04/2025	**0841004330**	**DM**	**N**	**23/04/2025**	**0841004330**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor documento
	09	**R$**			**2314.64**

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: 04/2025

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0823-00006													
0823-00006 00	BIANCA RIBEIRO GONCALVES	45721816830	0045	2025-04-01	26	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**
0823-00004													
0823-00004 00	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	37053563804	0045	2024-02-01	36	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 47.04	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 239.44
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 47,04**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 239,44**
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$ 1.09	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 193.49
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$ 60.38	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 252.78
Parcial						**R$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 61,47**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 638,67**
0823-00002													
0823-00002 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0045	2024-02-01	31	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 48.63	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 241.03
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 48,63**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 241,03**
0823-00005													
0823-00005 00	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	40244327882	0045	2024-03-01	35	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$ 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$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.95
0823-00003 02	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0045	2024-02-01	15	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 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$ 41,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 810,70**
Quantidade de Beneficiários : 11													
TOTAL						**R$ 2.116,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 198,24**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.314,64**

25/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:49:26
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/04/2025
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 6.D1F.E20.0AE.2A4.A0E

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 191 | Emissão: 24/04/2025

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: HOSPITAL UNIDADE MISTA (ANTENA) Estrada . Ten. Jose Maria da Cunha, 862 - Jd. Record - cidade de Taboão da serra.
Serviço ref. ao mês de Março de 2025;
Periodo: 01/03/2025 á 31/03/2025;
Deposito Bancário: Banco do Brasil Agência 1195-9 Conta 126257-2;
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023;
Valor: 115.435,50

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
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 Diegues Ass.: Ana Cristina Diegues Nutricionista
Função: Nutricionista Data: 28/04/25

(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	**04/2025**

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: ***VNKBARXA***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 24/04/2025 às 14:52
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
MARÇO/2025 **MARÇO/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	1860	R$ 7,90	R$ 14.694,00
2	Almoço	Refeição	70	2170	R$ 18,30	R$ 39.711,00
3	Merenda	Refeição	50	1550	R$ 7,90	R$ 12.245,00
4	Jantar	Refeição	50	1550	R$ 18,30	R$ 28.365,00
5	Ceia	Refeição	40	1240	R$ 7,50	R$ 9.300,00
						R$ 104.315,00

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	2015	R$ 18,30	R$ 36.874,50
			0	0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição	35	1085	R$ 18,30	R$ 19.855,50
			0	0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 56.730,00

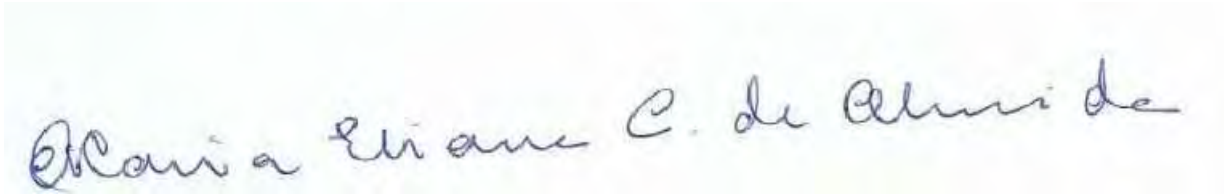
Acompanhantes

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	837	R$ 18,30	R$ 15.317,10
3	Merenda	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição	10	310	R$ 18,30	R$ 5.673,00
5	Ceia	Refeição		0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 20.990,10

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$ 182.035,10**
DESC.NEGOCIADO	R$ 59.035,10
	R$ 123.000,00

MISTA

	Quantidade		Valor	
Desjejum Geral		1860	7,9	14.694,00
Amoco geral		5022	18,3	91.902,60
Jantar geral		2945	18,3	53.893,50
Merenda geral		1550	7,9	12.245,00
Ceia		1240	7,5	9.300,00
Dieta infantil				0,00
TOTAL				182.035,10

Mista

	Quantidade		Valor	
Desjejum Geral		1860	7,9	14.694,00
Amoco geral		5022	18,3	91.902,60
Jantar geral		2945	18,3	53.893,50
Merenda geral		1550	7,9	12.245,00

Ceia	1240	7,5	9.300,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			182.035,10

	Quantidade	Valor	
Desjejum Geral	0	7,9	0,00
Amoco geral	0	18,3	0,00
Jantar geral	0	18,3	0,00
Merenda geral	0	7,9	0,00
Ceia	0	7,5	0,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			0,00

Unidade			
Desjejum Geral	0	0	0,00
Amoco geral	0	0	0,00
Jantar geral	0	0	0,00
Merenda geral	0	0	0,00
Ceia	0	0	0,00

Unidade		
Desjejum Geral	0	0
Amoco geral	0	0
Jantar geral	0	0
Merenda geral	0	0
Ceia	0	0

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000047627882001046410670000118365
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 42.801
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.183,65
VALOR COBRADO 1.183,65
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B47.FE3.0EE.CD6.B9B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 830445
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 2060 9900 0107 5500 1000 8304 4511 3757 1893

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256569359403 02/04/2025 20:54:57

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	02/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JD.RECORD	06783-230	02 ABR 2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 30/04/2025 1.183,65

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
1.183,65	142,04	0,00	0,00	1.183,65

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	1.183,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			7,23	7,23

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
22436	NOPROSIL 10MG 240AMP 2ML PL-ISOFARMA (Fornecedor: 2143, Lote: 5010005, Qtde: 8 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/2027)	30049041	000	6108	CX	8	140,2563	1.122,05	1.122,05	134,65	0,00	12,00	0,00
33404	HIDANTAL 100MG 25CP-COSMED (Fornecedor: 1113, Lote: B24L0174, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049065	000	6108	CX	8	7,7000	61,60	61,60	7,39	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 383880012 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023. ||#R16P0V8 R26P1V1 || #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 71,02
Pedido: 801595
Pedido Cliente: 383880012
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

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: Lucia Ass:

Função: Farma Data: 04/04/25

Mercadoria avariadas, ou falha:
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 10:00

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$ 1.183,6480**	**↑14.74 % | R$ 152,0480**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	ISOFARMA	**Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 240	1.920,0	0,5844	1.122,0480

***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.1920.00 | Preço R$0,5250 | Variação da Última Compra: ↑11.31% | R$ 0,0594 | R$ 114,0480
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

56135 - Fenitoina 100 mg	COSMED	**Marca:** COSMED **Embalagem:** 25	200,0	0,3080	61,6000

***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1180 | Variação da Última Compra: ↑161.02% | R$ 0,1900 | R$ 38,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
524	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	1800.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **0,5250**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** METROFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) com 240	1.800,0	0,4100	738,0000	
Comentário: MARCA EM ESTOQUE: ISOFARMA VAL: 12/2025					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 240	1.920,0	0,5844	1.122,0480	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 22436 - NOPROSIL 10MG 240 AMPOLAS 2ML PL-ISOFARMA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** NOPROSIL 10MG/2ML - CLORI.METOCLOPRAMIDA-SOL INJ IM/IV-240AMP 2ML-HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA **Embalagem:** NOPROSIL 10MG/2ML - CLORI.METOCLOPRAMIDA-SOL INJ IM/IV-240AMP 2ML-HALEX ISTAR - NOPROSIL 10MG/2ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA CX com 240	1.800,0	0,5850	1.053,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML - 5MG/ML - AMPOLAS - FARMACE Ampola com 100	1.800,0	0,5937	1.068,6600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56135	**Fenitoina 100 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP - FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP TEUTO**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,1180**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,2717**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **FENITOINA 100 MG COMP (G) - - TEUTO**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,1789**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP - FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP TEUTO **Marca:** FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP - FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP TEUTO **Embalagem:** 100	200,0	0,1180	23,6000	
Comentário: FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP FENITOINA TEUTO FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 C1 CX C\ 100 CP FENITOINA TEUTO					
Alfalagos Ltda	**Item:** FENITOINA 100MG C/30 CPR BLT C/15 - - TEUTO **Marca:** FENITOINA 100MG C/30 CPR BLT C/15 - - TEUTO **Embalagem:** 30	200,0	0,1826	36,5200	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FENITOINA 100 MG GENERICO C/100 CP PORT. 344/98 - FENITOINA 100MG (GENERICO) / TEUTO **Marca:** FENITOINA 100 MG GENERICO C/100 CP PORT. 344/98 - FENITOINA 100MG (GENERICO) / TEUTO **Embalagem:** 1	200,0	0,2125	42,5000	
Comentário: Validade: 01/09/2026					
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** FENITOINA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 com 30	200,0	0,2717	54,3400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** COSMED **Marca:** COSMED **Embalagem:** 25	200,0	0,3080	61,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 33404 - HIDANTAL 100MG 25CP-COSMED					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FENITOINA 100MG 30CP *TEUTO GENERICO*(C1) -- TEUTO BRASILEIRO S A **Marca:** FENITOINA 100mg 30cp *TEUTO GENERICO*(C1) -- TEUTO BRASILEIRO S A **Embalagem:** 30	200,0	0,3700	74,0000	
Comentário: FENITOINA 100mg 30cp *TEUTO GENERICO*(C1)					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** HIDANTAL 100MG C/25 CP - SANOFI C1-HYPERA-CAIXA **Marca:** HIDANTAL 100MG C/25 CP - SANOFI C1-HYPERA-CAIXA **Embalagem:** 25	200,0	0,4200	84,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FENITOINA 100MG 200CP CRISTALIA FENITAL (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 200 com 200	200,0	0,4305	86,1000	
Comentário: FENITOINA 100MG 200CP CRISTALIA FENITAL (C1)					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** HIDANTAL **Marca:** SANOFI **Embalagem:** 25	200,0	0,5276	105,5200	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10497580386300010004800014614564110670000748825
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 42.802
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.488,25
VALOR COBRADO 7.488,25
==========
NR.AUTENTICACAO 8.02B.108.E28.D08.751
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 001207382
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0407 7522 3600 0123 5500 1001 2073 8213 6746 6905

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.	243250098344319 02/04/2025 14:44:33-03:00

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	02/04/2025

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 30/04/2025 7.488,25								

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
7.488,25	895,66	0,00	0,00	7.488,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.488,25

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
15	CAIXA			70,000	55,000

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
00155	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE LOTE: 25A0002I - DT.FABR: 02/01/2025 - D T.VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 7898166040 328 - REG. M. S.: 1108500110066 - FAB RICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEAR ENSE LTDA	30039099	000	6108	UN	1.600,00	0,19000	304,00	304,00	36,48	0,00	12.00%	0.00%
14265	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GE N HYPOFARMA LOTE: 25010018 - DT.FABR: 21/01/2025 - D T.VALID: 31/01/2027 - GTIN.: 7898122913 765 - REG. M. S.: 1038700800010 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30044990	000	6108	AM	100,00	0,93710	93,71	93,71	11,25	0,00	12.00%	0.00%
13167	CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS LOTE: 3R8593 - 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	210,00	0,03610	7,58	7,58	0,90	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 383880012, 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): 902646 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1955.27 (26.11%). 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$ 165.43. 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

Nome: Gisele Luz Assin: Gisele
Função: Téc Tomada Data: 07/04/25

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. 001207382
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0407 7522 3600 0123 5500 1001 2073 8213 6746 6905

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.	243250098344319 02/04/2025 14:44:33-03:00

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
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 24122217 - DT.FABR: 17/01/2025 - D T.VALID: 31/12/2026	30043290	500	6108	AM	6.100,00	0,74710	4.557,31	4.557,31	546,88	0,00	12.00%	0.00%
01989	DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPO LABOR (B1) LOTE: AO-001/24 - DT.FABR: 12/12/2024 - DT.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 789812390 7848 - REG. M. S.: 1134301520018 - FA BRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049064	500	6108	AM	200,00	0,64400	128,80	128,80	15,46	0,00	12.00%	0.00%
02189	EFEDRINA 50MG/ML 1ML 100 AD/PED CRISTALI A EFEDRIN LOTE: 50016606 - DT.FABR: 16/07/2024 - D T.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 7896676402 056 - REG. M. S.: 1029801980023 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30044100	500	6108	AM	100,00	4,19750	419,75	419,75	50,37	0,00	12.00%	0.00%
15077	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 2SER C/ DISP. SEG . IV/SC BLAU NOXX LOTE: 25020494 - DT.FABR: 17/01/2025 - D T.VALID: 31/01/2027 - GTIN.: 7896014671 762 - REG. M. S.: 1163701750243 - FAB RICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049099	500	6108	SE	100,00	8,67930	867,93	867,93	104,15	0,00	12.00%	0.00%
02895	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML 3 AMP UNIAO QUIMICA DECAN HALOPER (CI) LOTE: 2447840 - DT.FABR: 11/12/2024 - DT .VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 78960062616 29 - REG. M. S.: 1049711330016 - FABR ICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO NAL S/A	30049099	500	6108	AM	21,00	5,70810	119,87	119,87	14,38	0,00	12.00%	0.00%
11181	LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI LOTE: 24K321 - DT.FABR: 05/12/2024 - DT. VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 789954752914 2 - REG. M. S.: 1256802020228 - FABRI CANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049069	300	6108	CP	960,00	0,03810	36,58	36,58	1,47	0,00	4.00%	0.00%
10720	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS LOTE: 50020604 - DT.FABR: 17/10/2024 - D T.VALID: 31/10/2026 GTIN.: 7896676431 926 - REG. M. S.: 1029804480021 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049039	500	6108	AM	20,00	14,25850	285,17	285,17	34,22	0,00	12.00%	0.00%
03927	NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN PRATI LOTE: 25B017 - DT.FABR: 27/01/2025 - DT. VALID: 31/01/2027 - GTIN.: 789814829157 1 - REG. M. S.: 1256801280031 - FABRI CANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30042069	500	6108	TB	20,00	2,29100	45,82	45,82	5,50	0,00	12.00%	0.00%
12684	NITROPRUSSETO SODIO 50MG 2ML 5 AMP HYPOF ARMA NITROP LOTE: 24081871 - DT.FABR: 08/08/2024 - D T.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7898122912 843 - REG. M. S.: 1038700120011 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039099	000	6108	AM	10,00	16,15200	161,52	161,52	19,38	0,00	12.00%	0.00%
12684	NITROPRUSSETO SODIO 50MG 2ML 5 AMP HYPOF ARMA NITROP LOTE: 24092084 - DT.FABR: 09/09/2024 - D T.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 7898122912 843 - REG. M. S.: 1038700120011 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA	30039099	000	6108	AM	15,00	16,15200	242,28	242,28	29,07	0,00	12.00%	0.00%

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. 001207382
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0407 7522 3600 0123 5500 1001 2073 8213 6746 6905

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.	243250098344319 02/04/2025 14:44:33-03:00

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
	RM. LTDA												
14347	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GE N HIPOLABOR LOTE: AB-038/24M - DT.FABR: 12/09/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 78981239 07817 - REG. M. S.: 1134301260032 - F ABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	100,00	0,99000	99,00	99,00	11,88	0,00	12.00%	0.00%
09788	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UN IAO QUIMICA TERBUTIL LOTE: 2408144 - DT.FABR: 27/02/2024 - DT .VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 78960062183 40 - REG M. S.: 1049711760029 - FABR ICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO NAL S/A	30049099	500	6108	AM	100,00	1,18930	118,93	118,93	14,27	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 Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
30/04/2025	00207382	R$	7.488,25

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000146145-7

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

---

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00014.614564 1 10670000748825

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 30/04/2025

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
02/04/2025	00207382	DM	N	02/04/2025

Nosso Numero: 14000000000146145-7

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 7.488,25

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 00014.614564 1 10670000748825

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 30/04/2025

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
02/04/2025	00207382	DM	N	02/04/2025

Nosso Numero: 14000000000146145-7

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 7.488,25

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
07/04/2025 09:59

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
17	--	**R$ 12.962,1692**	**↓5.21 % | R$ 712,0573**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
212 - Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	0,9371	93,7100
***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,1800 \| Variação da Última Compra:↓20.58% \| R$ 0,2429 | R$ 24,2900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66431 - CarVEDilol 12,5 mg	CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS	**Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	210,0	0,0361	7,5810
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$0,0693 \| Variação da Última Compra:↓47.91% \| R$ 0,0332 | R$ 6,9720 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	800,0	0,8283	662,6400
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,9123 \| Variação da Última Compra:↓9.21% \| R$ 0,0840 | R$ 67,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h19min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO					
1489 - Decanoato de Haloperidol 50 mg/mL - 1 mL	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML 3 AMP UNIAO QUIMICA DECAN HALOPER (C1)	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** AP com 3	21,0	5,7082	119,8722
***Referência:** 21/10/2024 - Qtd.21.00 | Preço R$5,7335 \| Variação da Última Compra:↓0.44% \| R$ 0,0253 | R$ 0,5313 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h12min — 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 **Embalagem:** Ampola com 50	6.100,0	0,7471	4.557,3100
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.6100.00 | Preço R$0,7879 \| Variação da Última Compra:↓5.18% \| R$ 0,0408 | R$ 248,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
1656 - Diazepam 5mg/ml - 2ml	DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (B1)	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	200,0	0,6440	128,8000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,6652 \| Variação da Última Compra:↓3.19% \| R$ 0,0212 | R$ 4,2400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
56196 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM GEN TEUTO	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM GEN TEUTO - 75MG/3ML AMP - AM - AM - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA AM com 100	1.900,0	0,5577	1.059,6300

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.1900.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra:↓7.05% \| R$ 0,0423 | R$ 80,3700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h16min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO					
66715 - Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP. SEG. IV/SC BLAU NOXX	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 20 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA com 10	100,0	8,6793	867,9300
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra:↓13.21% \| R$ 1,3207 | R$ 132,0700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	100,0	0,9900	99,0000
***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra:↓26.67% \| R$ 0,3600 | R$ 36,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66428 - Losartana Potássica 50mg	LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 960	960,0	0,0381	36,5760
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.960.00 | Preço R$0,0381 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66296 - Metoprolol, tartarato 1 mg/mL - 5 mL	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	14,2583	285,1660
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$14,8500 \| Variação da Última Compra:↓3.98% \| R$ 0,5917 | R$ 11,8340 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
55762 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN PRATI	**Marca:** PRATI-DONADUZZI **Embalagem:** 1	20,0	2,2912	45,8240
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,2912 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66302 - NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	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	16,1520	403,8000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$16,4400 \| Variação da Última Compra:↓1.75% \| R$ 0,2880 | R$ 7,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	900,0	4,1685	3.751,6500
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$4,3000 \| Variação da Última Compra:↓3.06% \| R$ 0,1315 | R$ 118,3500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h34min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
56086 - Sulfato de Efedrina 50 mg/mL - 1 mL	EFEDRINA 50MG/ML 1ML 100 AD/PED CRISTALIA EFEDRIN	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100	100,0	4,1975	419,7500
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,9700 \| Variação da Última Compra:↑5.73% \| R$ 0,2275 | R$ 22,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 15h43min — Respondeu incorretamente o item cotado					
2332 - Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	1,1893	118,9300
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,1580 \| Variação da Última Compra:↑2.7% \| R$ 0,0313 | R$ 3,1300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66371 - Água Destilada Estéril para Injeção 10ml	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 200	1.600,0	0,1900	304,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,1900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
212	Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1800**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,0489**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	100,0	0,9371	93,7100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 100	100,0	0,9500	95,0000	
Comentário: Validade: 31/08/2026 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) FARMACE					
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	100,0	0,9620	96,2000	
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100 AMP 1ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100 AMP 1ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	100,0	1,0400	104,0000	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,5900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **3,6900**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** FA com 50	2.000,0	3,8500	7.700,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	2.000,0	3,8900	7.780,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - - BLAU **Embalagem:** 100	2.000,0	3,9350	7.870,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	2.000,0	3,9772	7.954,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66431	**CarVEDilol 12,5 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0693**

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**

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	0,0361	7,5810	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	0,0770	15,4000	
Comentário: Validade: 21/01/2027 - CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO (G) EMS					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** CARVEDILOL 12,5MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	200,0	0,0800	16,0000	
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	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66184	**Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml - Ampola**	**Ampola**	**6100.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,7879**

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**

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 **Embalagem:** Ampola com 50	6.100,0	0,7471	4.557,3100	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 INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50	6.100,0	0,7500	4.575,0000	
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA					
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 4 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/IA CT 50 AMP VD AMB X 2,5 ML com 50	6.100,0	0,8500	5.185,0000	
Comentário: validade 31/01/2026					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	6.100,0	0,8597	5.244,1700	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1656	**Diazepam 5mg/ml - 2ml - Ampola**	**Ampola**	**150.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,6652**

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**

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 HIPOLABOR (B1) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	200,0	0,6440	128,8000	Confirmado
Comentário: DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (B1)					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	150,0	0,7098	106,4700	
Comentário: DIAZEPAM (GENERICO) *B1* 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	150,0	0,7245	108,6750	
Comentário: 12086 - DIAZEPAM 10MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-SANTISA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML - SANTISA (B1) **Marca:** DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML - SANTISA (B1) **Embalagem:** 100	150,0	0,7300	109,5000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
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	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

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

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **10,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP. SEG. IV/SC BLAU NOXX **Marca:** BLAU **Embalagem:** 20 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA com 10	100,0	8,6793	867,9300	Confirmado
Comentário: ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 2SER C/ DISP. SEG. IV/SC BLAU NOXX					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	100,0	10,2000	1.020,0000	
Comentário: **validade 30/11/2025**					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ENOXAPARINA 20MG SC/IV C/TR 10UN- GHEMAXAN **Marca:** BIOMM **Embalagem:** Seringa com 10	100,0	10,4500	1.045,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL 20MG/0,2ML **Marca:** NEOQUIMICA **Embalagem:** ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL 20MG/0,2ML - 20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEG - Unidade - INJETAVEL - NEOQUIMICA Unidade com 10	100,0	10,9000	1.090,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
23641	Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,1200**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **1,1806**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	100,0	0,9900	99,0000	Confirmado
Comentário: NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HIPOLABOR					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	100,0	1,0450	104,5000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA **Marca:** Outro **Embalagem:** 50	100,0	1,1200	112,0000	
Comentário: VAL: 08/2025					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	100,0	1,1331	113,3100	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66428	**Losartana Potássica 50mg - Comprimido**	**Comprimido**	**800.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,0381**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,0381**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,0405**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 960	960,0	0,0381	36,5760	Confirmado
Comentário: LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI **Marca:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI **Embalagem:** 960	800,0	0,0405	32,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	800,0	0,0435	34,8000	
Comentário: 34431 - LOSARTANA POT.50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LOSARTANA 50MG COMP (G)/ - - PRATI DONADUZZ **Marca:** LOSARTANA 50MG COMP (G)/ - - PRATI DONADUZZ **Embalagem:** 960	800,0	0,0440	35,2000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC - (G) - CX C/30 CP - BRAINFARMA **Marca:** LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC - (G) - CX C/30 CP - BRAINFARMA **Embalagem:** 30	800,0	0,0472	37,7600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66296	**Metoprolol, tartarato 1 mg/mL - 5 mL - Ampola**	**Ampola**	**20.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **14,8500**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **15,4900**

Data:**20/09/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **15,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	14,2583	285,1660	Confirmado
Comentário: METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	20,0	15,0696	301,3920	
Comentário: BETACRIS (TARTARATO DE METOPROLOL) 5MG CT C/10 AMPOLAS X 05ML EM ESTOJOS CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BETACRIS 5MG CX C/10AMP X 5ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	15,3000	306,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BETACRIS 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10XAMP 5ML METOPROLOL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** BETACRIS 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10XAMP 5ML METOPROLOL - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 10	20,0	15,4000	308,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55762	Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada - Tubete	Tubete	20.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI-DONADUZZI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,2912**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,3941**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,4188**

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	20,0	2,2912	45,8240	Confirmado
Comentário: NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN PRATI					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	20,0	2,4667	49,3340	
Comentário: Validade: 20/11/2026 - NEOMICINA E BACITRACINA POMADA 10G (G) PRATI					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 1	20,0	2,6941	53,8820	
Comentário: 28593 - NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZINCICA 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM BG AL X 15G (EMB HOSP) - BISNAGA C/ 15G - PRATI DONADUZZI **Marca:** SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZINCICA 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM BG AL X 15G (EMB HOSP) - BISNAGA C/ 15G - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	20,0	2,8224	56,4480	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66302	NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL - Ampola	Ampola	25.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **16,4400**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **18,6800**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **19,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	16,1520	403,8000	Confirmado
Comentário: NITROPRUSSETO SODIO 50MG 2ML 5 AMP HYPOFARMA NITROP					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** NITROPRUSSETO SODIO 50MG 2ML 5 AMP HYPOFARMA NITROP **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50MG AMP - AM - HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA AM com 5	25,0	16,5714	414,2850	
Comentário: NITROPRUSSETO SODIO 50MG 2ML 5 AMP HYPOFARMA NITROP					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25 MG/ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML com 5	25,0	16,9900	424,7500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56086	Sulfato de Efedrina 50 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **EFEDRINA 50MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML - GENERICO (D1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,9700**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA-CAIXA-UNIFEDRINE 50 MG/ML 1 ML AMP (D1)(S) (2622)**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,2580**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,3200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Limed Distribuidora Ltda	**Item:** UNIFEDRINE **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 25	50,0	2,9500	147,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** EFEDRINA 50MG/ML 1ML 100 AD/PED CRISTALIA EFEDRIN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100	100,0	4,1975	419,7500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 15h43min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: EFEDRINA 50MG/ML 1ML 100 AD/PED CRISTALIA EFEDRIN					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 100	50,0	4,2588	212,9400	
Comentário: EFEDRIN (SULFATO DE EFEDRINA) *D1* 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** EFEDRINA 50MG/ML INJ IV. I.M. SC. CX C/25 AMP 1ML - UNIFEDRINE (D1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** EFEDRINA 50MG/ML INJ IV. I.M. SC. CX C/25 AMP 1ML - UNIFEDRINE (D1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 25	50,0	4,4100	220,5000	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2332	Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,1580**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1950**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,1600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	100,0	1,0920	109,2000	
Comentário: SULFATO DE TERBUTALINA GEN. 0,5MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ IV/SC CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ IV/SC CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	100,0	1,1500	115,0000	
Comentário: .					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	1,1893	118,9300	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66371	**Água Destilada Estéril para Injeção 10ml - Ampola**	**Ampola**	**1600.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SAMTEC**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,1900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,1988**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **0,1980**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE **Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** 200	1.600,0	0,1875	300,0000	
Comentário: AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 200	1.600,0	0,1900	304,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE					
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	1.600,0	0,1943	310,8800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	1.600,0	0,1950	312,0000	
Comentário: 8532 - AGUA PARA INJECAO 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2000	320,0000	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080009830869540645050002810650000239199
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 42.803
DATA DE VENCIMENTO 28/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.391,99
VALOR COBRADO 2.391,99
==========
NR.AUTENTICACAO 1.670.821.887.121.57F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 07/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.391,99 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
08/04/25	17.585.731-7

NF-e
Nº 10.323
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 10.323
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0400 4488 7000 0128 5500 1000 0103 2319 5126 1051
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	135250919247899 - 07/04/2025 17:23:45

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	07/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	07/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		17:23:42

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 28/04/2025
Valor R$ 2.391,99

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 PRODUTO
2.391,99	430,56	0,00	0,00	0,00	14,43	2.218,66
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	173,33	66,56	2.391,99

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)**
13	CAIXAS			117,000	110,500

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	13	48,00	624,00	717,60	129,17	93,60	18,00	15,0
PP3T	HOSPITALAR - TAMPA BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39235000	000	5101	CAI	13	122,6665	1.594,66	1.674,39	301,39	79,73	18,00	5,0

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Alegre
Função: nutricionista Data: 08/04/25

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 00098.308695 40645.050002 8 10650000239199

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$**		**109/00000983-0**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
10323	**00.448.870/0001-28**	**28/04/2025**	**2.391,99**

(-) 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 798 / Nota Fiscal 00010323.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00098.308695 40645.050002 8 10650000239199

Local de pagamento	Vencimento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes	**28/04/2025**
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
07/04/2025	**10323**	**DM**	**N**	**07/04/2025**	**109/00000983-0**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**2.391,99**

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
03/04/2025 07:47

Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda

00.448.870/0001-28

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.300,0000	**CIF**	**7 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.392,0000**	**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	2.600,0	0,9200	2.392,0000

***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.2600.00 | Preço R$0,9200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:46

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	2500.0

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	2.600,0	0,9200	2.392,0000	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	2.500,0	1,0120	2.530,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	1,2000	3.000,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK **Marca:** STARPAKC **Embalagem:** CAIXA com 150	2.500,0	1,2533	3.133,2500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BANDEJA ISOPOR HF100 -3 1100 ML FIBRAFORM C/ 100 **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** CAIXA com 1	2.500,0	1,4700	3.675,0000	

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000047627880301042510670000130768
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 42.804
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.307,68
VALOR COBRADO 1.307,68
==========
NR.AUTENTICACAO 9.D36.B07.CDB.688.604
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 800000
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8000 0011 7475 0044

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
135250870228773 02/04/2025 21:20:56

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	02/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	03 ABR. 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 30/04/2025 1.307,68

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
1.307,68	171,64	0,00	0,00	1.307,68

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	1.307,68

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
5	CAIXA			29,50	29,50

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
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	665,6000	665,60	665,60	79,87		12,00	
16877	DICLOF. SODICO 50MG 20CP GEN-NEO QUÍMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24A1661, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049037	500	5102	CX	30	1,1240	33,72	33,72	4,05	0,00	12,00	0,00
3659	DIN.ISOSSORB.(ISORDIL SUBL.) 5MG 30CP-SIGMA PHARMA (Fornecedor: 335, Lote: 4J3177, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049059	000	5102	CX	2	8,3850	16,77	16,77	3,02	0,00	18,00	0,00
36550	LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN (Fornecedor: 4640, Lote: 251.150, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	21069030	000	5102	UND	50	3,7616	188,08	188,08	33,85	0,00	18,00	0,00
35548	NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA (Fornecedor: 4666, Lote: B23H3032, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	30049062	500	5102	CX	7	2,0757	14,53	14,53	2,62	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 383880012 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023. ||#R46V3 R41P23V1 R41P6V1 || #||
Pedido: 803897
Pedido Cliente: 383880012
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

Contrato de Concessão Nº _____
Série / Sub-Série _____
Assinante(s) _____
Nome: Alomed
Função: Farmacêutico
Data: 03/04/25

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 800000
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8000 0011 7475 0044

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
135250870228773 02/04/2025 21:20:56

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
4203	NISTATINA SUSP.ORAL 50ML GEN-PRATI DONA-DUZZI (Fornecedor: 9706, Lote: 25A89N, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/07/2026)	30042099	500	5102	FR	10	5,4180	54,18	54,18	6,50	0,00	12,00	0.00
36612	RISPERIDONA 2MG 60CP REVESTIDO GEN-ACCORD (Fornecedor: 4164, Lote: M2403700, Qtde: 5 ,Data Fab: 30/04/2024, Data Val: 30/03/20-28)	30049069	700	5102	CX	5	6,2520	31,26	31,26	3,75	0,00	12,00	0.00
22949	SIMETICONA GTS 10ML C/200 GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 1224/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/20-26)	30049099	500	5102	CX	1	240,0000	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0.00
28209	SINVASTATINA 20MG 30CP REVEST GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A13A00425, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30039069	000	5102	CX	17	2,2112	37,59	37,59	4,51	0,00	12,00	0,00
34230	COMPLEXO B 500CP HOSP-AIRELA (Fornecedor: 596, Lote: 24L0070, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	21069030	000	5102	CX	1	25,9500	25,95	25,95	4,67	0,00	18,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:59

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
10	--	**R$ 1.307,6720**	**↑3.38 % | R$ 42,7800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56088 - Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado	BICARBONATO DE SODIO	**Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	40,0	16,6400	665,6000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$15,6585 \| Variação da Última Compra: ↑6.27% \| R$ 0,9815 | R$ 39,2600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
2180 - Diclofenaco Sódico 50mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	600,0	0,0562	33,7200
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,0562 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66207 - Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 30	60,0	0,2795	16,7700
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$0,2808 \| Variação da Última Compra: ↓0.46% \| R$ 0,0013 | R$ 0,0780 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
87139 - Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	MAYBEN	**Marca:** MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	3,7615	188,0750
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,7615 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66445 - NiFEDipina 10 mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	210,0	0,0692	14,5320
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$0,0692 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
1691 - Nistatina 100.000UI/mL - 50 mL suspensao oral	NISTATINA SUSP ORAL FR 50ML	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	5,4178	54,1780
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$5,6580 \| Variação da Última Compra: ↓4.25% \| R$ 0,2402 | R$ 2,4020 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
3273 - Risperidona 2 mg	ACCORD	**Marca:** ACCORD **Embalagem:** 60	300,0	0,1042	31,2600
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,1042 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66479 - Simeticona 75 mg/mL - 10 mL	SIMETICONA GOTAS 10ML GEN C/200-HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	200,0	1,2000	240,0000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,1500 \| Variação da Última Compra: ↑4.35% \| R$ 0,0500 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
8306 - Sinvastatina 20 mg	SINVASTATINA	**Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	510,0	0,0737	37,5870

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*__Referência:__ 26/02/2025 - Qtd.510.00 | Preço R$0,0737 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66705 - Vitamina do complexo B	AIRELA	__Marca:__ AIRELA __Embalagem:__ 500	500,0	0,0519	25,9500
*__Referência:__ 26/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0599 \| Variação da Última Compra:↓13.36% \| R$ 0,0080 | R$ 4,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56088	Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado - Frasco	Frasco	30.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **J.P.**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **15,6585**

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**

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	16,6400	665,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
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	16,6842	500,5260	
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	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 1	30,0	18,4800	554,4000	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% FRASCO 250ML S/FECH HYPOFARMA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2180	**Diclofenaco Sódico 50mg - Comprimido**	**Comprimido**	**600.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0562**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	600,0	0,0562	33,7200	Confirmado
Comentário: 16877 - DICLOF.SODICO 50MG 20CP GEN-NEO QUÍMICA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	600,0	0,0569	34,1400	
Comentário: 33805 - DICLOFENACO SODICO 50MG 20CP REVESTIDOS GEN-BELFAR					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR **Marca:** DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR **Embalagem:** 500	600,0	0,0585	35,1000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500CPR "SODIX" **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CP com 500	600,0	0,0624	37,4400	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Alfalagos Ltda	**Item:** DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR BLT C/20 - - BELFAR **Marca:** DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR BLT C/20 - - BELFAR **Embalagem:** 500	600,0	0,0627	37,6200	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50MG C/500 CPR (GEN) **Marca:** ALTEFAR **Embalagem:** 500 com 500	600,0	0,0634	38,0400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66207	**Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2808**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SIGMA PHARMA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,2507**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SIGMA PHARMA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,2427**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	60,0	0,2795	16,7700	Confirmado
Comentário: 3659 - ISORDIL SUBLINGUAL 5MG 30 CP-EMS/SIGMA PH					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	60,0	0,2800	16,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS **Marca:** ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS **Embalagem:** 30	60,0	0,2842	17,0520	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	60,0	0,2902	17,4120	
Comentário: Validade: 23/02/2026 - ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMPRIMIDO ISORDIL EMS					
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** ISORDIL 5MG EMS SIGMA PHARMA COMPRIMIDO SUBLINGUAL - ISORDIL - EMS SIGMA PHARMA **Marca:** ISORDIL 5mg EMS SIGMA PHARMA Comprimido Sublingual - ISORDIL - EMS SIGMA PHARMA **Embalagem:** 30	60,0	0,4500	27,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
87139	**Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope - Frasco**	**Frasco**	**50.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAYBEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7615**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MAYBEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7615**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA CX COM 50UN - MAYBEN - LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA - CX COM 50UN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7812**

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	
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	Confirmado
Comentário: 36550 - LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN **Marca:** LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	3,9675	198,3750	
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					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** POLIMAIS 667MG/ML-NUTRIEX NUTRACEUTICOS-CX **Marca:** POLIMAIS 667MG/ML-NUTRIEX NUTRACEUTICOS-CX **Embalagem:** 50	50,0	4,8900	244,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66445	**NiFEDipina 10 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,0692**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BRAINFARMA/NEOQUÍMIC**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,0671**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0791**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	210,0	0,0692	14,5320	Confirmado
Comentário: 35548 - NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NEO FEDIPINA 10MG **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** NEO FEDIPINA 10MG - 10MG - Caixa - COMPRIMIDO - NEO QUIMICA Caixa com 30	200,0	0,0692	13,8400	
Comentário: 35548 - NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA **Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	200,0	0,0793	15,8600	
Comentário: NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NIFEDIPINO 10MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA" **Marca:** HYPERA/NEO QUIMICA **Embalagem:** CX com 30	200,0	0,0831	16,6200	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** NEO FEDIPINA 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 **Marca:** HYPERA **Embalagem:** 30	200,0	0,0874	17,4800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3273	**Risperidona 2 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCORD**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,1042**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCORD**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1042**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCORD**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1117**

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	300,0	0,1042	31,2600	Confirmado
Comentário: 36612 - RISPERIDONA 2MG 60CP REVESTIDO GEN-ACCORD					
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	300,0	0,1700	51,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG C/200 "RISPERIDON" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	300,0	0,1871	56,1300	
Comentário: 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	300,0	0,1958	58,7400	
Comentário: VALIDADE: 31/08/2026 - RISPERIDONA 2 MG VO CP REVESTIDO (C1) (S)					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG (C1) DU - RISPERIDON / CRISTALIA **Marca:** RISPERIDONA 2MG (C1) DU - RISPERIDON / CRISTALIA **Embalagem:** 200	300,0	0,2000	60,0000	
Comentário: Validade: 07/09/2026					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66479	**Simeticona 75 mg/mL - 10 mL - Frasco**	**Frasco**	**100.0**

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1500**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,2600**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,3905**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SIMETICONA **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) com 200	100,0	1,2000	120,0000	
Comentário: 22949 - SIMETICONA GOTAS 10ML GEN C/200-HIPOLABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SIMETICONA GOTAS 10ML GEN C/200-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	200,0	1,2000	240,0000	Confirmado
Comentário: 22949 - SIMETICONA GOTAS 10ML GEN C/200-HIPOLABOR					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** SIMETICONA 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** SIMETICONA 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML - 1 - CX - FR - HIPOLABOR CX com 200	100,0	1,2200	122,0000	
Comentário: CX C/ 200					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SIMETICONA 75MG/ML - GEN-EMU OR-200 FR PLAS-GOT 10ML-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** SIMETICONA 75MG/ML - GEN-EMU OR-200 FR PLAS-GOT 10ML-HIPOLABOR - SIMETICONA 75MG/ML - CX - EMULSAO ORAL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 200	100,0	1,2950	129,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8306	**Sinvastatina 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,0737**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,0661**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0661**

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	510,0	0,0737	37,5870	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	500,0	0,0757	37,8500	
Comentário: Validade: 21/04/2026 - SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ **Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ **Embalagem:** 1	500,0	0,0802	40,1000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SINVASTATINA 20MG CX C/2BL X 15 CP REV GEN - A060 **Marca:** GLOBO **Embalagem:** SINVASTATINA 20MG CX C/2BL X 15 CP REV GEN - A060 - 20MG - COMPRIMIDOS - GLOBO com 30	500,0	0,0901	45,0500	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +SINVASTATINA 20MG CPR C/30 (GEN) **Marca:** GLOBO **Embalagem:** CX com 30	500,0	0,0940	47,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO" **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	500,0	0,1014	50,7000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66705	**Vitamina do complexo B - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **COMPLEXO B CPR - LAPON**
Qntd: **510.0**
Preço Unit.: **0,0599**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **AIRELA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0560**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1603**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 500	500,0	0,0519	25,9500	Confirmado
Comentário: 34230 - COMPLEXO B 500CP HOSP-AIRELA					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** AIRELA-CAIXA-COMPLEXO B CP HOSP (SA) **Marca:** AIRELA-CAIXA-COMPLEXO B CP HOSP (SA) **Embalagem:** 500	300,0	0,0597	17,9100	
Comentário: VALIDADE: 17/01/2027 - NICOTINAMIDA (VITAMINA B1) 1,2 MG + PANTOTENATO DE CALCIO (VITAMINA B2) 1,3 MG + FOSFATO SODICO DE RIBOFLAVINA (VITAMINA B3) 16 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B5) 5 MG + CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B6) 1,3 MG + VITAMINA B12 2,4 MCG CT 50 BL AL PLAS INC X 10 VO CP HOSPITALAR (SA)					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COMPLEXO B CPR - LAPON **Marca:** COMPLEXO B CPR - LAPON **Embalagem:** 510	300,0	0,0598	17,9400	
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	300,0	0,1093	32,7900	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Marca:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Embalagem:** 200	300,0	0,1579	47,3700	
Comentário: COMPLEXO B 20BL 10 CP CRISTALIA BENORMAL					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000047627879001041410670000845484
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 42.805
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.454,84
VALOR COBRADO 8.454,84
==========
NR.AUTENTICACAO C.0C2.269.AA0.646.B60
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 799984
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 7999 8410 7928 2438

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
135250870043793 02/04/2025 20:55:27

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	02/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	03 ABR. 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 30/04/2025 8.454,84

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
7.136,73	1.246,96	0,00	0,00	8.454,84

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	8.454,84

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
42	CAIXA			332,74	332,74

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM (Fornecedor: 1734, Lote: 02111054, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	10	5,2200	52,20	52,20	6,26		12,00	
33601	(AMBU) RESSUSCITADOR RESPIRATÓRIO ADULTO MANUAL SILICONE-FOYOMED (Fornecedor: 67, Lote: FY2402071, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/05/2024, Data Val: 20/05/2029)	90192030	200	5102	PC	1	117,9200	117,92	117,92	21,23	0,00	18,00	0,00
35473	AMBU SILICONE INF. C/RESERVATORIO COMPL.-FOYOMED (Fornecedor: 67, Lote: FY2-404016, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/06/2024, Data Val: 19/06/2029)	90192030	200	5102	PC	1	110,3900	110,39	110,39	19,87	0,00	18,00	0,00
35616	BISTURI DESC. N.22 ACO INOXIDA-VEL.PC-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 2352-1, Qtde: 100 ,Data Fab: 25/11/2023, Data Val: 24/11/2028)	90189029	200	5102	PC	100	1,3700	137,00	137,00	24,66	0,00	18,00	0,00
35338	COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/-5-PIRENOPOLIS (Fornecedor: 4472, Lote: 42-07-3, Qtde: 4 ,Data Fab: 06/12/2024, Data Val: 06/12/2029)	39232190	000	5102	PCT	4	43,9175	175,67	175,67	31,62	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 383879632/383082199 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.
||#R19V38 R43P0V4 || #||
ITEM 14 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 6,18 a 19,24 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 803817
Pedido Cliente: 383879632
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 1,76
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

Conf.
Recebi (emos)
Data
Assinatura
Gisele Lopes
Fiel - Arruda
Gisele
03 04 25

PEÇAS AVARIADAS OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CARIMBO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 799984
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 7999 8410 7928 2438

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
135250870043793 02/04/2025 20:55:27

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
4453	COLAR CERVICAL DE ESPUMA M-M-SO (Fornecedor: 160, Lote: 700581, Qtde: 20 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030)	90211010	040	5102	PC	20	7,2785	145,57			0,00		0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10039, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	48191000	000	5102	CX	9	86,6200	779,58	779,58	140,32	0,00	18,00	0,00
23820	CURAT.ALGINATO CALCIO 10X10CM C/10-VITAMEDICAL G5305 (Fornecedor: 2300, Lote: 2024-1011, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/10/2024, Data Val: 10/10/2027)	30059090	200	5102	CX	1	51,4800	51,48	51,48	9,27	0,00	18,00	0,00
29861	EQ.MIC.C/BURETA F/A+P LL 150ML C/2-5-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: QUE0-03A/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028)	90189010	700	5102	PCT	1	90,4800	90,48	90,48	16,29		18,00	
33103	FILTRO BAC.VIRAL C/TRAQ.ADULTO HMEF-ZELARA (Fornecedor: 2426, Lote: 6701, Qtde: 110 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90192010	000	5102	UND	110	3,8607	424,68	424,68	76,44	0,00	18,00	0,00
36035	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 21H24, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029 / Fornecedor: 4557, Lote: 22H24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	30061090	000	5102	CX	5	25,9800	129,90	129,90	23,38	0,00	18,00	0,00
36364	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240613, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2029)	30061090	200	5102	CX	4	26,0450	104,18	104,18	18,75	0,00	18,00	0,00
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FC116/25-D, Qtde: 1 ,Data Fab: 22/02/2025, Data Val: 22/02/2027)	48114110	000	5102	CX	1	216,5800	216,58	216,58	38,98		18,00	
31135	FRASCO ASPIRA SECRECAO N.EST. 1000ML C/-1-BIOTEC (Fornecedor: 7710, Lote: 25/A007-53, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	90183929	040	5102	UND	15	12,5000	187,50					
24360	GEL P/ ECG AZUL 300GR C/30-MULTIGEL (Fornecedor: 7640, Lote: 121601, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 01/01/2027)	30067000	000	5102	CX	1	92,5200	92,52	92,52	16,65	0,00	18,00	0,00
21368	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SVFIAB020L, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	39262000	200	5102	CX	14	236,7857	3.315,00	3.315,00	596,70	0,00	18,00	0,00
29099	LAMINA DE BISTURI N.22 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB003H, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90189029	200	5102	CAR	2	23,6700	47,34	47,34	8,52	0,00	18,00	0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 50 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/2030)	90211020	040	5102	RL	50	7,2032	360,16			0,00		0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 50 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/2030)	90211020	040	5102	RL	50	11,2652	563,26			0,00		0,00
29236	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-FOY (Fornecedor: 67, Lote: FY2311058, Qtde: 20 ,Data Fab: 25/12/2023, Data Val: 24/12/2028)	90192010	200	5102	UND	20	6,8200	136,40	136,40	24,55	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L2103, Qtde: 8 ,Data Fab: 05/12/2024, Data Val: 05/12/2029)	90183119	100	5102	CX	8	71,9250	575,40	575,40	69,05		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 799984
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 7999 8410 7928 2438

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
135250870043793 02/04/2025 20:55:27

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
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	5,5800	5,58	5,58	1,00	0,00	18,00	0,00
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66887, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90183929	000	5102	PCT	1	5,4800	5,48	5,48	0,99	0,00	18,00	0,00
9733	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/-12-MSO (Fornecedor: 160, Lote: 200581, Qtde: 8 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030)	90211020	040	5102	DZ	8	7,7025	61,62					
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20240830, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183999	100	5102	CX	10	19,5000	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00
36720	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.5,0 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081506, 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
36727	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,5 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081513, 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
36729	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.9,5 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081515, 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
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2409202406624, Qtde: 2 ,Data Fab: 24/09/2024, Data Val: 24/09/2026)	29159060	000	5102	CX	2	116,1300	232,26	232,26	41,81	0,00	18,00	0,00
26779	SUPORTE P/ COL. PERFURO 20LT PC-DESCARBO (Fornecedor: 1494, Lote: 8284, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/20-28 / Fornecedor: 3328, Lote: 8553, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/20-28)	73269090	000	5102	PC	3	18,7000	56,10	56,10	10,10	0,00	18,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 08:59

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
31	--	**R$ 13.191,3955**	**↑3.51 % | R$ 447,9042**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51246 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4)	AG. DESC. 30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM SOL MILLENNIUM	**Marca:** SOL MILLENNIUM **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0522	52,2000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0603 \| Variação da Última Compra:↓13.43% \| R$ 0,0081 | R$ 8,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
113294 - Ambu Reanimador Manual Silicone Adulto Reutilizável - Kit Completo	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	1,0	117,9209	117,9209
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
113295 - Ambu Reanimador Manual Silicone Infantil Reutilizável - Kit Completo	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	1,0	110,3940	110,3940
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
55839 - Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	100,0	1,3700	137,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,3700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h53min — Respondeu incorretamente o item cotado					
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	CATETER IV 24G C/DISP.SEG.C/100	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.700,0	2,0999	3.569,8300
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1700.00 | Preço R$1,8200 \| Variação da Última Compra:↑15.38% \| R$ 0,2799 | R$ 475,8300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 16h58min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	PIRENOPOLIS	**Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	20,0	8,7835	175,6700
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$8,8563 \| Variação da Última Compra:↓0.82% \| R$ 0,0728 | R$ 1,4560 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h54min — Respondeu incorretamente o item cotado					
51284 - Colar Cervical de Espuma Branco Tamanho (M)	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	20,0	7,2785	145,5700
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$7,0500 \| Variação da Última Compra:↑3.24% \| R$ 0,2285 | R$ 4,5700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 08h55min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	180,0	4,3310	779,5800
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.180.00 | Preço R$4,4197 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.01% \| R$ 0,0887 | R$ 15,9660 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
2740 - Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm	VITAMEDICAL	**Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	10,0	5,1480	51,4800
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$6,4600 \| Variação da Última Compra: ↓ 20.31% \| R$ 1,3120 | R$ 13,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h56min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
63122 - Equipo c/ camara graduada 150 ml bureta comum	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 25	25,0	3,6192	90,4800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h57min — Respondeu incorretamente o item cotado					
11321 - Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 1	110,0	3,8607	424,6770
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.110.00 | Preço R$3,6000 \| Variação da Última Compra: ↑ 7.24% \| R$ 0,2607 | R$ 28,6770 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h49min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
54396 - Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	DONATI	**Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	120,0	1,0825	129,9000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$1,0962 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.25% \| R$ 0,0137 | R$ 1,6440 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	96,0	1,0852	104,1792
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,5500 \| Variação da Última Compra: ↓ 29.99% \| R$ 0,4648 | R$ 44,6208 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
980 - Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m	CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 66	66,0	3,2815	216,5790
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.66.00 | Preço R$3,1808 \| Variação da Última Compra: ↑ 3.17% \| R$ 0,1007 | R$ 6,6462 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
57098 - Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril	BIOTEC - 1000ML	**Marca:** BIOTEC - 1000ml **Embalagem:** 1	15,0	12,5000	187,5000
***Referência:** 02/10/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$10,8000 \| Variação da Última Compra: ↑ 15.74% \| R$ 1,7000 | R$ 25,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 08h48min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
36841 - Gel p/ eletrocardiograma c/ 300 g	GEL PARA ECG AZUL 300GR C/30-MULTIGEL	**Marca:** MULTIGEL **Embalagem:** 1	10,0	3,0841	30,8410
***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$2,6623 \| Variação da Última Compra: ↑ 15.84% \| R$ 0,4218 | R$ 4,2180 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
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	280,0	11,8393	3.315,0040
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.280.00 | Preço R$11,9400 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.84% \| R$ 0,1007 | R$ 28,1960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h01min — Respondeu incorretamente o item cotado					
557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22)	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	0,2367	47,3400

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,2487 \| Variação da Última Compra: ↓4.83% \| R$ 0,0120 | R$ 2,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	7,2032	360,1600
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$7,2032 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
13401 - Malha Tubular Algodão 15cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	11,2652	563,2600
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$11,2652 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
67175 - Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	20,0	6,8199	136,3980
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$6,8199 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h03min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90 - Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso)	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	2.000,0	0,2877	575,4000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,2801 \| Variação da Última Compra: ↑2.71% \| R$ 0,0076 | R$ 15,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
113304 - Sonda Plástica Gástrica curta nº 14	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	0,5580	5,5800
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,5710 \| Variação da Última Compra: ↓2.28% \| R$ 0,0130 | R$ 0,1300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
1138 - Sonda Plástica Uretral nº 14	SONDA URETRAL 14	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,5480	5,4800
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,5543 \| Variação da Última Compra: ↓1.14% \| R$ 0,0063 | R$ 0,0630 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	96,0	0,6419	61,6224
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$0,6337 \| Variação da Última Compra: ↑1.29% \| R$ 0,0082 | R$ 0,7872 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
101595 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	2.000,0	0,0975	195,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0975 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
1150 - Tubo Traqueal c/ Cuff 5,0 mm	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	10,0	2,8530	28,5300
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
1182 - Tubo Traqueal c/ Cuff 8,5 mm	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	10,0	2,8530	28,5300
***Referência:** 30/09/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$2,7450 \| Variação da Última Compra: ↑3.93% \| R$ 0,1080 | R$ 1,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
1185 - Tubo Traqueal c/ Cuff 9,5 mm	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	10,0	2,8530	28,5300
***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$3,2300 \| Variação da Última Compra: ↓11.67% \| R$ 0,3770 | R$ 3,7700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	BELLTYPE	**Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	4,0	58,0650	232,2600

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*__Referência:__ 27/02/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$56,8496 \| Variação da Última Compra: ⬆2.14% \| R$ 1,2154 | R$ 4,8616 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	UNIQMED	__Marca:__ UNIQMED __Embalagem:__ 100	35.000,0	0,0367	1.284,5000
*__Referência:__ 27/02/2025 - Qtd.35000.00 | Preço R$0,0367 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51246	Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4) -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BUNZL/SOLIDOR**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **0,0603**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AG. DESC. 30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM SOL MILLENNIUM **Marca:** SOL MILLENNIUM **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0522	52,2000	Confirmado
Comentário: 30722 - AG. DESC. 30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM					
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					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,7MM (22GX1.1/4") - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	0,0589	58,9000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 **Marca:** SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** UNIDADE com 100	1.000,0	0,0592	59,2000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X07 (22GX1 1/4") C/100 **Marca:** (MM) MEDIX **Embalagem:** Pacote com 100	1.000,0	0,0601	60,1000	
Comentário: AGULHA HIPODERMICA 30X07 (22G X 1 1/4P) MEDIX C/100					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113295	Ambu Reanimador Manual Silicone Infantil Reutilizável - Kit Completo -	Kit	1.0

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	1,0	110,3940	110,3940	Confirmado
Comentário: 35473 - AMBU SILICONE INF. C/RESERVATORIO COMPL.-FOYOMED					
Rcom Comercio Hospitalar Ltda	**Item:** REANIMADOR INANTIL C/RES BALÃO 500ML MARCA SAFTI **Marca:** JOÃO MED **Embalagem:** kit com 1	1,0	126,3000	126,3000	
Cirurgicas Ceron Equipamentos Hospitalares Veterinarios Ltda - Me	**Item:** Reanimador Infantil de Silicone **Marca:** COMPOWER **Embalagem:** 1 com 1	1,0	130,0000	130,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AMBU DE SILICONE INF. COMPLETO C/RESERV. **Marca:** FOYOMED **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	132,8700	132,8700	
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.	**Item:** PRD1662 - REANIMADOR PULMONAR MANUAL AMBU SILICONE C/ RESERVATORIO INFANTIL SAFTI **Marca:** Safti **Embalagem:** UN com 1	1,0	134,0200	134,0200	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** REANIMADOR EM SILICONE (AMBU) C/ RESERVATORIO INFANTIL MIKATOS **Marca:** MISSOURI **Embalagem:** UND com 1	1,0	142,0000	142,0000	
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	**Item:** REANIMADOR 500ML SEM ALÇA, SEM PORTA MANÔMETRO, RESERVATÓRIO DE O2 DE 2500ML - BY-BESMED - ANVISA: 82205410009 **Marca:** BY - BESMED **Embalagem:** Unidade com 1	1,0	157,0000	157,0000	
Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Epp	**Item:** REANIMADOR MANUAL SILICONE INF PADRAO II COMPLETO **Marca:** ROMED **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	174,4800	174,4800	
Protec Export Ind, Com, Imp e Exp de Equip Médicos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** REANIMADOR MANUAL EM SILICONE INFANTIL C/ RESERVATÓRIO EM PVC **Marca:** PROTEC **Embalagem:** 1 com 1	1,0	174,5500	174,5500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55839	Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,3700**

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**

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	100,0	0,2254	22,5400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	100,0	1,3700	137,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h53min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 35616 - BISTURI DESC. N.22 ACO INOXIDAVEL.PC-WILTEX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BISTURI CARBONO C/CAPA NR.23 DESC.0030, HEALTH MED **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** UN com 1	100,0	1,8000	180,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** STYLLE **Marca:** STYLLE **Embalagem:** UND com 1	100,0	2,8400	284,0000	
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	100,0	2,9624	296,2400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51235	Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm -	Unidade	20.0

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	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PIRENOPOLIS **Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	20,0	8,7835	175,6700	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h54min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 35338 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-PIRENOPOLIS					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** New **Marca:** New **Embalagem:** 1 com 5	20,0	9,0800	181,6000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COBERTURA DE OBITO G (2,10X0,90M) **Marca:** JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 25	20,0	10,1900	203,8000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** SACO PARA OBITO G TAM 90X2,10 - - JUREMA **Marca:** SACO PARA OBITO G TAM 90X2,10 - - JUREMA **Embalagem:** 1	20,0	10,6500	213,0000	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** COBERTURA P/ OBITO TAMANHO G 2,10 CM X 0,90 CM **Marca:** ISEMED **Embalagem:** UND com 1	20,0	10,9000	218,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** COBERTURA PARA OBITO G **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PACOTE com 25	20,0	11,6000	232,0000	
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	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** =COBERTURA OBITO CINZA 90X210CM C/25 (G) **Marca:** PLAST JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 25	20,0	12,8944	257,8880	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51284	Colar Cervical de Espuma Branco Tamanho (M) -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MSO MATERIAL **Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 1	20,0	7,0500	141,0000	
Comentário: Validade: 10/01/2030 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO MEDIA UNIDADE MSO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	20,0	7,2785	145,5700	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 08h55min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 4453 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA M-M-SO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM. MEDIO **Marca:** MSO **Embalagem:** PC com 1	20,0	7,6501	153,0020	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	20,0	7,6625	153,2500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA MEDIO BRANCO **Marca:** MSO **Embalagem:** UN com 1	20,0	8,1700	163,4000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M) **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	8,1800	163,6000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA **Marca:** MSO **Embalagem:** UN com 1	20,0	13,7400	274,8000	

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
63122	Equipo c/ camara graduada 150 ml bureta comum -	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** EQUIPO DE NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO 1,50CM C/25 - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 25 **Marca:** EQUIPO DE NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO 1,50CM C/25 - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 25 **Embalagem:** 25	30,0	1,1700	35,1000	
Comentário: 4021 - EQUIPO DE NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO 1,50CM C/25 - MEDIX					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UND com 10	30,0	3,2200	96,6000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** EQUIPO MICRO CAM.BURETA L.L 150ML **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	3,3700	101,1000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 25	25,0	3,6192	90,4800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h57min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 29861 - EQ. MICRO C/BURETA INJ. LAT FILT AR+PARTIC LUER LOCK 150ML C/25-DESCARP					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA C/ 25-EQUIPO MICROGOTA BURETA LUER LOCK 150 ML **Marca:** DESCARPACK-CAIXA C/ 25-EQUIPO MICROGOTA BURETA LUER LOCK 150 ML **Embalagem:** 25	30,0	3,8840	116,5200	
Comentário: Validade: 30/09/2028 - EQUIPO BURETA PARA INFUSAO GRAVITACIONAL, CONECTOR LUER LOCK, PVC FLEXIVEL, INCOLOR, ESTERIL, ATOXICO, LIVRE DE LATEX ,ESTERILIZADO POR OXIDO DE ETILENO, DISPOSITIVO DE ENTRADA DE AR, PINCA REGULADORA DE FLUXO, INJETOR LATERAL COM MEMBRANA AUTO CICATRIZANTE E FILTRO HIDROFOBO E BACTERIOLOGICO, ESTRUTURA COMPOSTA POR UM FILTRO DE FLUIDO COM POROS DE 15 MM, DISPOSITIVO DE ENTRADA DE AR COM FILTRO MENOR 0,5 MM PARA IMPEDIR A ENTRADA DE MICROORGARNISMOS E UM TUBO COM EXTENSAO DE 1,5 M.				
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.	**Item:** PRD2080 - EQUIPO BURETA CAMARA GRADUADA 150ML DESCARPACK **Marca:** Descarpack **Embalagem:** UN com 1	30,0	4,4286	132,8580	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** MAX INFUSOR 150ML RLL - MP **Marca:** MAX INFUSOR 150ML RLL - MP **Embalagem:** 50	30,0	6,3000	189,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO BURETA SORO 150ML INJETOR LATERAL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	30,0	7,8000	234,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11321	Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia -	Unidade	110.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** FILTRO HMEF VITALITY 24 HORAS - BE CARE **Marca:** FILTRO HMEF VITALITY 24 HORAS - BE CARE **Embalagem:** 1	110,0	3,6000	396,0000	
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 1	110,0	3,8607	424,6770	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h49min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 33103 - FILTRO BACTERIANO VIRAL C/TRAQUEIA AD. HMEF-ZELA					
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	110,0	3,8627	424,8970	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
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	110,0	4,0384	444,2240	
Comentário: Validade do Produto: 02/01/29					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** FILTRO BACTERIANO/VIRAL HMEF ADULTO 48H TIVA - 1 UN REF.: TV.15.0002 **Marca:** TIVA IMPORT **Embalagem:** 1	110,0	4,3300	476,3000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FILTRO HMEF ADULTO 48H QUALY&CO C/CAT MOUNT PCT C/50UN **Marca:** BE CARE **Embalagem:** PACOTE com 50	110,0	4,4023	484,2530	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** TIVA **Marca:** TIVA **Embalagem:** 1	110,0	4,5000	495,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
54396	Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X -	Unidade	120.0

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	120,0	1,0825	129,9000	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	120,0	1,4500	174,0000	
Comentário: NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	120,0	1,5500	186,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** NYLON PRETO CUTICULAR 2-0 (45CM) AG. 3,0CM 3/8 CIRC. TRG. COD. N520CTI30 **Marca:** SHALON **Embalagem:** CX com 24	120,0	1,9500	234,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** NYLON PRETO 2-0 45CM AG. 3/8 CIR. TRG. 3,0CM. **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CX com 24	120,0	1,9900	238,8000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 2-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	120,0	2,2000	264,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO SUTURA NYLON PRETO 2-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.3CM 24ENV NPA 383, BRASUTURE **Marca:** BRASUTURE **Embalagem:** CX com 24	120,0	2,4200	290,4000	
Amp Produtos Médicos Avançados Ltda	**Item:** Micronylon - 20 - Preto - Agulha Triangular - 3/8 de Circulo - 3,0 CM - 45 cm de comprimento **Marca:** Microsuture **Embalagem:** Caixa com 24	120,0	2,6600	319,2000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	120,0	2,9600	355,2000	
Comentário: NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

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	96.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	96,0	1,0852	104,1792	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	96,0	1,5500	148,8000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** NYLON PRETO CUTICULAR 3-0 (45CM) AG. 3,0CM 3/8 CIRC. TRG. COD. N530CTI30 **Marca:** SHALON **Embalagem:** CX com 24	96,0	1,9500	187,2000	
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	96,0	1,9900	191,0400	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO SUTURA SEDA PRETA 3-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.2CM 24ENV SPA 662, BRASUTURE **Marca:** BRASUTURE **Embalagem:** ENV com 24	96,0	2,4200	232,3200	
Amp Produtos Médicos Avançados Ltda	**Item:** MicroNylon 3.0 - 45 cm c/ agulha de 3.0 cm - 3/8 Círculo - Agulha Triangular - 24 - - Microsuture **Marca:** Microsuture **Embalagem:** caixa com 24	96,0	2,6600	255,3600	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	96,0	2,9600	284,1600	
Comentário: NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MONONYLON -0- C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 - DONATI **Marca:** MONONYLON -0- C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 - DONATI **Embalagem:** 1	96,0	30,9100	2.967,3600	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m -	Rolo	80.0

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:** 66	66,0	3,2815	216,5790	Confirmado
Comentário: 31605 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 C/66 RL-CIEX					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** FITA CREPE 19X50 **Marca:** CIEX **Embalagem:** ROLO com 1	80,0	3,3400	267,2000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 66	80,0	3,4300	274,4000	
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	80,0	3,4548	276,3840	
Comentário: FITA ADESIVA CREPE 19MMX50M CIEX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - EUROCELL **Marca:** FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - EUROCELL **Embalagem:** 1	80,0	3,6960	295,6800	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** UND com 10	80,0	3,7500	300,0000	
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	80,0	3,7900	303,2000	
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	80,0	3,8500	308,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA ADESIVA 19X50 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO **Marca:** FITA ADESIVA 19X50 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO **Embalagem:** 1	80,0	4,2603	340,8240	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57098	Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril -	Unidade	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
3P MEDICAL LTDA	**Item:** 11605 - COLETOR DE SECREÇÃO 1000ml N.E. - 3P MEDICAL **Marca:** 3P MEDICAL **Embalagem:** Caixa com 15	15,0	11,8800	178,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC - 1000ML **Marca:** BIOTEC - 1000ml **Embalagem:** 1	15,0	12,5000	187,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 08h48min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 31135 - FRASCO ASPIRA SECRECAO N.EST. 1000ML C/1-BIOTEC					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COLETOR SECRECOES NÃO ESTERIL 1000ML (BIOVAR) - BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 24	15,0	13,1500	197,2500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FLEXOR **Marca:** FLEXOR **Embalagem:** PEÇA com 10	15,0	14,2000	213,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR SECRECAO VIAS AEREA 1000ML LAC - MEDICAL - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** COLETOR SECRECAO VIAS AEREA 1000ML LAC - MEDICAL - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	15,0	25,9328	388,9920	

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36841	Gel p/ eletrocardiograma c/ 300 g -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GEL PARA ECG AZUL 300GR C/30-MULTIGEL **Marca:** MULTIGEL **Embalagem:** 1	10,0	3,0841	30,8410	Confirmado
Comentário: 24360 - GEL PARA ECG AZUL 300GR C/30-MULTIGEL					
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.	**Item:** PRD1643 - GEL ECG ELETROCARDIOGRAMA ULTRASOM FISIOTERAPIA 250G INCOLOR MULTIGEL **Marca:** Multigel **Embalagem:** FR com 1	10,0	5,1590	51,5900	

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56054	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	280.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) NM - - MB LIFE **Marca:** LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) NM - - MB LIFE **Embalagem:** 1	280,0	0,1324	37,0720	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL TRANSPARENTE SEM AMIDO - G-1CX 100UN **Marca:** VOLK DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 100	280,0	0,1732	48,4960	
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	280,0	11,8393	3.315,0040	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h01min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 21368 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	280,0	11,9900	3.357,2000	
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	280,0	13,1000	3.668,0000	
Comentário: Validade do Produto: 30/12/29					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 10	280,0	13,2000	3.696,0000	
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	280,0	13,4200	3.757,6000	
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.	**Item:** PRD1646 - LUVA VINIL SEM PO SAUDE CX 100 UND TAM G TALGE **Marca:** Talge **Embalagem:** CX com 1	280,0	14,5937	4.086,2360	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
557	Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22) -	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LAMINA BISTURI CARBONO 22 C/100 - MEDIX **Marca:** LAMINA BISTURI CARBONO 22 C/100 - MEDIX **Embalagem:** 50	200,0	0,2341	46,8200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	0,2367	47,3400	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 29099 - LAMINA DE BISTURI N.22 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	0,2500	50,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2028 - LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR22 DESCARTAVEL UNIDADE DESCARPACK					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI N°22 C/100 UND **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,2618	52,3600	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LAMINA 22 CARBONO (BISTURI) (I) - - WILTEX **Marca:** LAMINA 22 CARBONO (BISTURI) (I) - - WILTEX **Embalagem:** 100	200,0	0,2618	52,3600	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LAMINA BISTURI AÇO CARBONO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,2680	53,6000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA-LAMINA BISTURI DESC N22 ACO CARBONO **Marca:** DESCARPACK-CAIXA-LAMINA BISTURI DESC N22 ACO CARBONO **Embalagem:** 100	200,0	0,2806	56,1200	
Comentário: VALIDADE: 30/04/2028 - LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO DESCARTAVEL N 22, 57 MM , ESTÉRIL E APIROGENICO					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,2976	59,5200	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** LAMINA BISTURI N.22 ACO CARBONO **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	200,0	0,2978	59,5600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

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	7,2032	360,1600	Confirmado
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA ORTOFEN 8CM X 15M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** CAIXA COM 40 ROLOS com 40	50,0	7,2900	364,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** 1	50,0	7,7004	385,0200	
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	8,7961	439,8050	
Comentário: MSO					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR ORT 08CMX15M **Marca:** MSO **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	9,5836	479,1800	
Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F08141-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Marca:** F08141-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 1	50,0	9,7390	486,9500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MALHA 08CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Marca:** MALHA 08CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Embalagem:** 1	50,0	10,0536	502,6800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13401	Malha Tubular Algodão 15cmX15m -	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	11,2652	563,2600	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	50,0	11,8370	591,8500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA ORTOFEN 15CM X 15M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** INDIVIDUAL com 42	50,0	12,1500	607,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Marca:** MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Embalagem:** 1	50,0	14,0700	703,5000	
Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F08144-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Marca:** F08144-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 1	50,0	14,0752	703,7600	
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	50,0	14,6750	733,7500	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13192 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CMX15M - MSO **Marca:** 13192 | malha tubular ortopedica 15cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	50,0	14,7396	736,9800	
Comentário: MSO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MALHA TUBULAR 15CM X 15MT **Marca:** MSO **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	15,4565	772,8250	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

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	180.0

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	180,0	4,3310	779,5800	Confirmado
Comentário: 21523 - COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT PARDO C/20-DESCARBOX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20 **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** CAIXA com 20	180,0	4,7420	853,5600	
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	180,0	4,9091	883,6380	
Comentário: Validade do Produto: 30/01/30					
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	180,0	4,9400	889,2000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** COLETOR ARTIGOS DESC. 13L ECO C/20 - DESCARBOX-DESCARBOX-CAIXA C/ 20 **Marca:** COLETOR ARTIGOS DESC. 13L ECO C/20 - DESCARBOX-DESCARBOX-CAIXA C/ 20 **Embalagem:** 20	180,0	5,0145	902,6100	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	180,0	5,0160	902,8800	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO 13,0L ECOLOGIC - DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	180,0	5,0700	912,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

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	0,5580	5,5800	Confirmado
Comentário: 24084 - SONDA NASOGASTRICA CURTA N.14 C/10-MEDSONDA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	10,0	0,6800	6,8000	
Comentário: Validade: 31/03/2028 - SONDA EST/ NASOG.CURTA NR.14 PGC UNIDADE MARK MED					
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.	**Item:** PRD1354 - SONDA NASOGASTRICA CURTA 14 MEDSONDA **Marca:** Medsonda **Embalagem:** UN com 1	10,0	0,8710	8,7100	

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1038	Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm -	Unidade	96.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	96,0	0,6419	61,6224	Confirmado
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	96,0	0,6573	63,1008	
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	96,0	1,0773	103,4208	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** TALA DE ALUMINIO 16 X 180 **Marca:** MSO **Embalagem:** PCT com 12	96,0	1,1900	114,2400	

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

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

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	2.000,0	0,0975	195,0000	Confirmado
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CONECTOR TAMPA LUER LOCK/SLIP (BIOSET) - BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,1100	220,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1000	2.000,0	0,1200	240,0000	
Comentário: Validade: 31/12/2027 - BIOSET TAMPA LUER COMBINADO UNIDADE BIOTEC					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TAMPA PROTETORA MACHO E FEMEA BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,1350	270,0000	
Amp Produtos Médicos Avançados Ltda	**Item:** BIOSET COMBI - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA - **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 2000	2.000,0	0,1700	340,0000	
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.	**Item:** PRD0057 - TAMPA VEDANTE LUER LOCK MACHO/FEMEA VERMELHA DESCARPACK **Marca:** Descarpack **Embalagem:** UN com 1	2.000,0	0,2254	450,8000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP - TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP / CREMER **Marca:** TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP - TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP / CREMER **Embalagem:** 150	2.000,0	0,2800	560,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 - WILTEX **Marca:** TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 - WILTEX **Embalagem:** 1	2.000,0	0,3600	720,0000	
Comentário: TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 - WILTEX WILTEX					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1150	Tubo Traqueal c/ Cuff 5,0 mm -	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: 36720 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.5,0 C/ CUFF C/10-BIOMASS					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Medix **Marca:** Medix **Embalagem:** pacote com 1	10,0	3,0600	30,6000	
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.	**Item:** PRD1540 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 5,0 VITALGOLD **Marca:** Vitalgold **Embalagem:** UN com 1	10,0	4,0442	40,4420	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UN com 1	10,0	7,3300	73,3000	

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1182	Tubo Traqueal c/ Cuff 8,5 mm -	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: 36727 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,5 C/ CUFF C/10-BIOMASS					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Medix **Marca:** Medix **Embalagem:** pacote com 1	10,0	3,0600	30,6000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,5 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA - ME **Embalagem:** 1	10,0	3,1135	31,1350	
Comentário: TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,5 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	3,9923	39,9230	
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.	**Item:** PRD1187 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8,5 VITALGOLD **Marca:** Vitalgold **Embalagem:** UN com 1	10,0	4,2686	42,6860	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UN com 1	10,0	4,6500	46,5000	

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

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

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	4,0	58,0650	232,2600	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	4,0	120,0000	480,0000	
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	4,0	127,1250	508,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO PERACETICO PRONTO USO 5L C/INIBIDOR CX C/2UN - 88354 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 2	4,0	129,7035	518,8140	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (2 INAT. 01 FR 30 TIRAS) 02 GALÃO **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CX com 2	4,0	131,0204	524,0816	
Comentário: UNID.MEDIDA Galao MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PRONT-USE 2000 frasco 5000 ML **Marca:** ECOPER **Embalagem:** CAIXA com 2	4,0	136,0000	544,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5LTR VIC PHARMA **Marca:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5LTR VIC PHARMA **Embalagem:** 2	4,0	171,5156	686,0624	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** ACIDO PERACETICO PERAC 2000 - GALAO 5L **Marca:** COSMODERMA **Embalagem:** GALÃO com 1	4,0	231,0000	924,0000	
Comentário: .					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML VIC PHARMA (2) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML VIC PHARMA (2) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 2	4,0	269,9520	1.079,8080	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161209153549702671295117410670000045000
BENEFICIARIO:
MEMAF S R M LTDA
NOME FANTASIA:
MEMAF S R M LTDA
CNPJ: 07.887.106/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
MEMAF SERVICOS DE REPARACAO DE MAQU
CNPJ: 07.887.106/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.806
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 450,00
VALOR COBRADO 450,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.C8C.013.16B.612.89C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
1.970/NFE
Data e Hora de Emissão
04/04/2025 11:13:59
Código de Verificação
063F9C6F27BC52844D34
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

-01 MOTOR DE BOMBA D'ÁGUA WEG 02CV TRIFÁSICO.....R$ 450,00

PAGAMENTO:BOLETO BANCÁRIO

VENCIMENTO:30/04/2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 450,00

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$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	450,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,80	12,60		

Outras Informações

- PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSERTO E MANUTENÇÃO DE 01 MOTOR DE BOMBA D'ÁGUA WEG 02CV TRIFÁ UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA, LOCALIZADA NA EST. TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA ,862 RECORD, TABOÃO DA SERRA-SP.CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023-P.A 22.600/2023
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

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

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.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Nome: VALDINEI Ass:

ZELADOR 04.04.2025

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 1.970/NFE
Emissão 04/04/2025 11:13:59
Código de verificação 063F9C6F27BC52844D34

inter

Boleto Pix
R$ 450,00

Quem vai receber:
MEMAF S R M LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
07.887.106/0001-06 - MEMAF S R M LTDA

Endereço do Beneficiário
ESTRADA KIZAEMON TAKEUTI 1821 , 06775-002 TABOAO DA SERRA - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	30/04/2025	450,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/312770618	00019/112/9026712951-1	

inter | 077-9 | **07790.00116 12091.535497 02671.295117 4 10670000045000**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					30/04/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
07.887.106/0001-06 - MEMAF S R M LTDA					00019/312770618
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
04/04/2025	1970	DM	NÃO	04/04/2025	00019/112/9026712951-1
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				450,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 5% EM 01/05/2025.MORA DE 5% A PARTIR DE 01/05/2025.

NF 1970
Data Limite para pagamento: 07/05/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD, 06783-230 TABOÃO DA SERRA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Beneficiário Final	MEMAF S R M LTDA	CNPJ/CPF: 07.887.106/0001-06

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

ELETROTÉCNICA MEMAF
ENROLAMENTO DE MOTORES E FERRAMENTAS ELÉTRICAS

ESTRADA KIZAEMON TAKEUTI, 1821 – JD ROBERTO – TABOÃO DA SERRA – SP CEP: 06775-002
E-mail: eletromemaf@gmail.com CNPJ: 07.887.106/0001-06
Fone: (11) 4137-9305 Inscrição Municipal: 25957

TABOÃO DA SERRA , 27 DE MARÇO DE 2025

ORÇAMENTO

Á

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

ENDEREÇO: ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862

CEP:06.783-230 / TABOÃO DA SERRA-SP

-01 MOTOR DE BOMBA D'ÁGUA WEG 02CV TRIFÁSICO

02 ROLAMENTOS
01 SELO MECÂNICO
VERNIZ NAS BOBINAS
TOTAL.....R$ 450,00







GARANTIA DE 03 MESES DOS SERVIÇOS REALIZADOS

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

42297135000002017609500016285025110670000145378
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 42.807
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.453,78
VALOR COBRADO 1.453,78
==========
NR.AUTENTICACAO E.A0C.0CA.FB4.B93.D5C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000605957
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0400 8749 2900 0140 5500 1000 6059 5712 5507 8466

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	**131256569007382 02/04/25 17:13:22**

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	02/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		17:05:04

FATURA / DUPLICATA

001 30/04/2025 1.453.78

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
473,57	56,83	0,00	0,00	1.453,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.453,78

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
23	VOLUME(S)		646051	90,208 Kg	90,208 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
01336300 9021.10.20	**ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - 012025/FAB.01/01/25/VAL.30/12/28**	19 0	6108 040	19 CX	51,590000	0,00% 0,00	980,21	980,21 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00231400 9018.90.99	**ESPECULO M N/E N/L VAGINAL DESC - 25012811/FAB.28/01/25/VAL.30/01/27**	1 0	6108 000	1 CX	269,800000	0,00% 0,00	269,80	269,80 269,80	0,00 0,00	32,38	0,00		12,00	0,00
00990400 3005.10.90	**FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - FP053/25-GC1/FAB.19/02/25/VAL.19/02/27**	2 4	6108 500	100 RL	2,037700	0,00% 0,00	203,77	203,77 203,77	0,00 0,00	24,45	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Produtos Isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS
Pedido: 646051
Volume M3: 0,262064
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$: 28,42

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: Termo Data: 04/04/25

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Banco Safra SA | 422-7 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	13500/0020176	605957/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	00016285	30/04/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 1.453,78

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

DATA DE PROCESSAMENTO: 02/04/2025

Banco Safra SA | 422-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
02/04/2025	605957/01	DM	N	02/04/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 30/04/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

422-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	30/04/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00016285-0
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.453,78
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

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

Autenticação Mecânica

Banco Safra SA | 422-7 | 42297.13500 00020.176095 00016.285025 1 10670000145378

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
02/04/2025	605957/01	DM	N	02/04/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 30/04/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

VENCIMENTO	30/04/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00016285-0
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.453,78
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
09/04/2025 10:27

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 9.436,3100**	**↓0.75 % | R$ 71,1200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - - POLAR FIX	**Marca:** ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - - POLAR FIX **Embalagem:** 20	380,0	2,5795	980,2100
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.380.00 | Preço R$2,5500 \| Variação da Última Compra: ↑1.16% \| R$ 0,0295 | R$ 11,2100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h27m					
96 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde	CATETER 18 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK	**Marca:** CATETER 18 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	1,7253	172,5300
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,3000 \| Variação da Última Compra: ↑32.72% \| R$ 0,4253 | R$ 42,5300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/04/2025 às 16h02min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
98 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - - INJEX	**Marca:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - - INJEX **Embalagem:** 100	4.000,0	1,9525	7.810,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$1,9799 \| Variação da Última Compra: ↓1.38% \| R$ 0,0274 | R$ 109,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h27m					
56959 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam M	ESPECULO M EST N/L VAGINAL DESC - - CRAL	**Marca:** ESPECULO M EST N/L VAGINAL DESC - - CRAL **Embalagem:** 200	200,0	1,3490	269,8000
***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,4253 \| Variação da Última Compra: ↓5.35% \| R$ 0,0763 | R$ 15,2600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h27m					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX	**Marca:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Embalagem:** 1	100,0	2,0377	203,7700
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,0377 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h59min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	**Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade**		**380.0**

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **2,5500**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,5018**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - - POLAR FIX **Marca:** ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - - POLAR FIX **Embalagem:** 20	380,0	2,5795	980,2100	Confirmado
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	380,0	2,5869	983,0220	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 POLAR FIX F00237					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	380,0	2,6672	1.013,5360	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	380,0	2,7006	1.026,2280	
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	380,0	2,7931	1.061,3780	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20 FO 0237-POLAR FIX					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56959	Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam M -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ESPECULO M EST N/L VAGINAL DESC - - CRAL **Marca:** ESPECULO M EST N/L VAGINAL DESC - - CRAL **Embalagem:** 200	200,0	1,3490	269,8000	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPECULO DESC. VAG. ESTERIL M CRALPLAST **Marca:** CRAL PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** UN com 200	50,0	1,4521	72,6050	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 1	50,0	1,4539	72,6950	
Comentário: ESPECULO VAGINAL GINECOLOGICO MEDIO DESCARTAVEL ESTERIL NAO LUBRIFICADO VAGISPEC KOLPLAST					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 180	50,0	1,4782	73,9100	
Comentário: 27648 - ESPECULO VAGINAL M SEM LUBRIFICANTE ESTERIL C/180-VAGISP					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM M UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Marca:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM M UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** 1	50,0	1,4800	74,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ESPECULO VAG. DESC.EST.C/LUBRIF.(M) **Marca:** cral **Embalagem:** und com 1	50,0	1,5400	77,0000	
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	50,0	1,5620	78,1000	
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	50,0	1,5712	78,5600	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** KOLPLAST CI LTDA **Marca:** KOLPLAST CI LTDA **Embalagem:** 1	50,0	1,6200	81,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 12043 | MICROPORE 2,5CMX10CM 230536/666151 EST C/2 - CREMER **Marca:** 12043 | micropore 2,5cmx10cm 230536/666151 est c/2 - CREMER **Embalagem:** 1	100,0	0,7156	71,5600	
Comentário: CREMER					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Marca:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Embalagem:** 1	100,0	2,0377	203,7700	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h59min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN **Marca:** CIEX **Embalagem:** CAIXA com 48	100,0	2,0486	204,8600	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX **Marca:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX **Embalagem:** 1	100,0	2,2400	224,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 12	100,0	2,2842	228,4200	
Comentário: 35596 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12-WILTEX					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Adpele **Marca:** Adpele **Embalagem:** 1 com 1	100,0	2,3100	231,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UNID com 1	100,0	2,3141	231,4100	
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	100,0	2,4100	241,0000	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399733805460000002705270901019510670000009347
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 42.808
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 93,47
VALOR COBRADO 93,47
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C0F.BB7.D83.B41.649
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 538.771
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 8726 5600 0110 5500 1000 5387 7118 4381 4482

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131256568279318 02/04/2025 12:33:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 7731	CNPJ/CPF	45.349.461/0017-70
DATA DA EMISSÃO	02/04/2025		
ENDEREÇO	Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862	BAIRRO/DISTRITO	JARDIM RECORD
CEP	06.783-230		
MUNICÍPIO	TABOAO DA SERRA	FONE/FAX	+55 (16) 3374-8438
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA

28 | BOL=001 Venc=30/04/2025 Valor=93,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	93,47	VALOR DO ICMS	11,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	93,47		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	93,47

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	MUNICÍPIO	RIO CLARO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115				
QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PEDIDO	2588474	PESO BRUTO	1,3200 Kg
PESO LÍQUIDO					

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
2337	SCALP 23G LOCK C/100 | 0421301 | 10330660262 | DESCARPACK | Lote: ESC002C24 D.Fab: 01/05/24 D.Val: 30/04/29 | 0,0000Referencia:0421301	90183929	700	6108	UN	4	23,36850	0,00	0,00	93,47	93,47	11,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Contrato de Gestão N
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (ou) de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Cascla
Função: auxiliar
Data: 4 / 4 / 25

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 383879632 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$5,61 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Santander | **033-7** |

Recibo do Sacado

Vencimento:	**Cedente**		
30/04/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		
(=) Valor do Documento	**Agência/Código do Cedente**	**Numero do documento**	**Nosso Numero/Código do Documento**
93,47	4247/13002938-	538771	00000205270-9

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 54600.000027 05270.901019 5 10670000009347

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					**30/04/2025**
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
02/04/2025	538771	DM	N	02/04/2025	00000205270-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RCR	R$			**93,47**

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$ 0,18 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
07/04/2025 08:59

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
4	--	**R$ 1.184,5740**	**↑4.52 % | R$ 51,1870**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	Alcool Antisseptico (septpro) 70gl C/30 fr 100ml Almotolia	**Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	360,0	1,2816	461,3760
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.360.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra: ↑16.51% \| R$ 0,1816 | R$ 65,3760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h44min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% C/30 FR 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF	**Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	300,0	1,9844	595,3200
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,8224 \| Variação da Última Compra: ↑8.89% \| R$ 0,1620 | R$ 48,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	Clorexidina (septhex) 0,2% 100ml Dermo Suave C/30 Sol Aquosa Almotolia	**Marca:** prolink **Embalagem:** cx com 30	30,0	1,1466	34,3980
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,1489 \| Variação da Última Compra: ↓0.20% \| R$ 0,0023 | R$ 0,0690 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
51298 - Dispositivo Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança nº 23	SCALP DESCARTAVEL 23G C/100 UN	**Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** UN com 100	400,0	0,2337	93,4800
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,3905 \| Variação da Última Compra: ↓40.15% \| R$ 0,1568 | R$ 62,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51298	Dispositivo Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança nº 23 -	Unidade	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SCALP DESCARTAVEL 23G C/100 UN **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** UN com 100	400,0	0,2337	93,4800	Confirmado
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	400,0	0,2600	104,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SCALP DE SEGURANÇA 23G LUER LOCK DIPOSITIVO INTRAVENOSO GRAU CIRURGICO ESTERIL C/100 **Marca:** (MM) BIOMASS **Embalagem:** Pacote com 100	400,0	0,3776	151,0400	
Comentário: SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 23G LUER LOCK DIPOSITIVO INTRAVENOSO PGC EST. AZUL BIOMASS C/100					
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	400,0	0,3858	154,3200	
Comentário: 28203 - SCALP DE SEGURANCA N.23 PGC COM 100-DESCAR					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SCALP 23G C/ DISPOSITIVO SEGURANÇA EMB PGC - MEDIX MEDIX **Marca:** SCALP 23G C/ DISPOSITIVO SEGURANÇA EMB PGC - MEDIX MEDIX **Embalagem:** 1	400,0	0,3926	157,0400	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SCALP SEG. 23G LUER LOCK CX C/100 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Marca:** SCALP SEG. 23G LUER LOCK CX C/100 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Embalagem:** 100	400,0	0,3957	158,2800	
Comentário: .					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 23G "SCALP" C/100 AZUL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** cx com 100	400,0	0,4146	165,8400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399733805460000002705304701013710670000046137
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 42.809
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 461,37
VALOR COBRADO 461,37
==========
NR.AUTENTICACAO B.AC7.3DA.146.8C0.EA1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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.2321 - 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 104.343
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1043 4319 6726 2742

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	135250866183296 02/04/2025 14:01:53

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	02/04/2025

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=30/04/2025 Valor=461,37

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
461,37	83,05	0,00	0,00	461,37

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	**461,37**

TRANSPORTADOR / TRANSFORTADOR

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
12,00				2588471	38,5200 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
4688	ALCOOL ANTISSEPTICO (SEPTPRO) 70GL 100ML C/30 ALMOTOLIA | 05919 / 08944 | ISENTO | PROLINK | Lote: P.5010157 D. Fab: 28/01/25 D.Val: 28/01/27 | 0,0000 Referencia:05919 / 08944	38089429	000	5102	UN	12	38,44790	0,00	0,00	461,37	461,37	83,05	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebido (a) mercadoria (s) descrita (s) neste ato. Qualquer divergência deverá ser comunicada em até 24 horas.
Nome:
Função: Resp. Farmácia Data: 03/04/25

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
Id Pedido: 383879632 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | () () () () () ()	

Santander | **033-7** |

Recibo do Sacado

Vencimento:	**Cedente**		
30/04/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		
(=) Valor do Documento	**Agência/Código do Cedente**	**Numero do documento**	**Nosso Numero/Código do Documento**
461,37	4247/13002938-	104343	00000205304-7

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 54600.000027 05304.701013 7 10670000046137**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					**30/04/2025**
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
02/04/2025	104343	DM	N	02/04/2025	00000205304-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RCR	R$			**461,37**

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$ 0,90 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
07/04/2025 08:59

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
4	--	**R$ 1.184,5740**	**↑4.52 % | R$ 51,1870**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	Alcool Antisseptico (septpro) 70gl C/30 fr 100ml Almotolia	**Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	360,0	1,2816	461,3760
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.360.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra: ↑16.51% \| R$ 0,1816 | R$ 65,3760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h44min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% C/30 FR 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF	**Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	300,0	1,9844	595,3200
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,8224 \| Variação da Última Compra: ↑8.89% \| R$ 0,1620 | R$ 48,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	Clorexidina (septhex) 0,2% 100ml Dermo Suave C/30 Sol Aquosa Almotolia	**Marca:** prolink **Embalagem:** cx com 30	30,0	1,1466	34,3980
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,1489 \| Variação da Última Compra: ↓0.20% \| R$ 0,0023 | R$ 0,0690 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
51298 - Dispositivo Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança nº 23	SCALP DESCARTAVEL 23G C/100 UN	**Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** UN com 100	400,0	0,2337	93,4800
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,3905 \| Variação da Última Compra: ↓40.15% \| R$ 0,1568 | R$ 62,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66413	Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ -	Frasco	350.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
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.: **1,1000**

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**

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	350,0	1,0800	378,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Alcool Antisseptico (septpro) 70gl C/30 fr 100ml Almotolia **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	360,0	1,2816	461,3760	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h44min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Marca:** PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Embalagem:** 30	350,0	1,3100	458,5000	
Comentário: Validade: 26/02/2027 - ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML SEPTPRO PROLINK					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ALCOOL LIQ 70% ANTISSEPT. 100ML C/30 (SEPTORO) **Marca:** PROLINK **Embalagem:** caixa com 30	350,0	1,3147	460,1450	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10497580386300010004800014613590110670000155296
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 42.810
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.552,96
VALOR COBRADO 1.552,96
==========
NR.AUTENTICACAO 4.80B.526.211.CBB.386
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 001207323
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0407 7522 3600 0123 5500 1001 2073 2316 9379 0689

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	243250098200095 02/04/2025 13:17:38-03:00

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	02/04/2025

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 30/04/2025 1.552,96								

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
432,36	51,88	0,00	0,00	1.552,96

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	1.552,96

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
15	CAIXA			50,000	35,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12044	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX LOTE: 012025 - DT.FABR: 02/01/25 - DT.VA LID: 31/12/29 - GTIN.: 7898010920288 - REG. M. S.: 008003400035 - FABRICANTE : POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	90211020	040	6108	UN	260,00	4,31000	1.120,60	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
14611	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) LOTE: MT020A - DT.FABR: 06/11/24 - DT.VA LID: 31/05/27 - GTIN.: 7896775334500 - REG. M. S.: 0010182420011 - FABRICANT E: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA O LTDA.	40151200	000	6108	P	200,00	1,07770	215,54	215,54	25,86	0,00	12.00%	0.00%
14612	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) LOTE: MT020A - DT.FABR: 06/11/24 - DT.VA LID: 31/05/27 - GTIN.: 7896775310085 - REG. M. S.: 0010182420011 - FABRICANT E: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA O LTDA.	40151200	000	6108	P	200,00	1,08410	216,82	216,82	26,02	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 383879632, 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): 902643 ISENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 126/10 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 114.30 (7.36%). 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$ 31.64. 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

Nome: Gisele Luz
Função: Téc Enfermag Data: 07/04/25

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
30/04/2025	00207323	R$	1.552,96

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000146135-0

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 00014.613590 1 10670000155296**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 30/04/2025

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
02/04/2025	00207323	DM	N	02/04/2025	14000000000146135-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			1.552,96

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 00014.613590 1 10670000155296**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 30/04/2025

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
02/04/2025	00207323	DM	N	02/04/2025	14000000000146135-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			1.552,96

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
07/04/2025 08:59

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.552,9600**	**↑1.51 % | R$ 23,0740**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113072 - Atadura Gessada Branca 20cm x 4m	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX	**Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	260,0	4,3100	1.120,6000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.260.00 | Preço R$4,1211 \| Variação da Última Compra: ↑4.58% \| R$ 0,1889 | R$ 49,1140 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
123 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776)	**Marca:** LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. **Embalagem:** P com 1	200,0	1,0777	215,5400
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,1460 \| Variação da Última Compra: ↓5.96% \| R$ 0,0683 | R$ 13,6600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
124 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776)	**Marca:** LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. **Embalagem:** 1	200,0	1,0841	216,8200
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,1460 \| Variação da Última Compra: ↓5.40% \| R$ 0,0619 | R$ 12,3800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura Gessada Branca 20cm x 4m -	Unidade	260.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10189 | atadura gesso cysne 20cmx4m 216097 c/20 - CREMER**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **4,1211**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	260,0	4,3100	1.120,6000	Confirmado
Comentário: ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	260,0	4,3660	1.135,1600	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 POLAR FIX F00240					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	260,0	4,4101	1.146,6260	
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	260,0	4,4134	1.147,4840	
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	260,0	4,4648	1.160,8480	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

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
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) **Marca:** LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. **Embalagem:** P com 1	200,0	1,0777	215,5400	Confirmado
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,1460	229,2000	
Comentário: 36608 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** CX com 200	200,0	1,1981	239,6200	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,2000	240,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA ESTÉRIL CIRURGICA COM PO - 1 PAR **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	1,2900	258,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7 COM PO - PAR - INJEX **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7 COM PO - PAR - INJEX **Embalagem:** 1	200,0	1,3000	260,0000	
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	
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	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5 - Pares**		**200.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) **Marca:** LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. **Embalagem:** 1	200,0	1,0841	216,8200	Confirmado
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776)					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 50	200,0	1,1460	229,2000	
Comentário: 36609 - LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 200	200,0	1,1901	238,0200	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,2000	240,0000	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA CIR. ESTERIL 7,5 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	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	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** LUVA CIRURG ESTERIL Nº 7.5 INT - LIFE PLUS - **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** pacote com 1	200,0	1,3268	265,3600	
Alfalagos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 7,5 C/200PARES - - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA EST 7,5 C/200PARES - - LEMGRUBER **Embalagem:** 200	200,0	1,3471	269,4200	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** 50	200,0	1,3482	269,6400	
Comentário: LUVA CIRURGICA LATEX COM PO TAM 7,5 CX C/50 PARES MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399733805460000002705277601018110670000062973
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 42.811
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 629,73
VALOR COBRADO 629,73
==========
NR.AUTENTICACAO 5.24D.8E4.9A5.E39.C87
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 104.332
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1043 3216 7022 3575

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	135250865504920 02/04/2025 13:00:34

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	02/04/2025

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=30/04/2025 Valor=629,73

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
629,73	113,35	0,00	0,00	629,73

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	0,0	**629,73**

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				2588475	39,6150 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. 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
2918	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR | 0510101710 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2404969 D.Fab: 13/12/24 D.Val: 06/12/26 | 0,0000Referencia:0510101710	30049047	000	5102	UN	10	59,53300	0,00	0,00	595,33	595,33	107,16	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4690	CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 | 08720/04149 | ISENTO | PROLINK | Lote: P24110133 D.Fab: 14/11/24 D.Val: 14/11/26 | 0,0000Referencia: 08720/04149	29252923	000	5102	UN	1	34,39800	0,00	0,00	34,40	34,40	6,19	0,00	0,00	0,00	18,00	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

Id Pedido: 383879632 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

030425

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 08:59

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
4	--	**R$ 1.184,5740**	**↑4.52 % | R$ 51,1870**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	Alcool Antisseptico (septpro) 70gl C/30 fr 100ml Almotolia	**Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	360,0	1,2816	461,3760
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.360.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra: ↑16.51% \| R$ 0,1816 | R$ 65,3760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h44min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% C/30 FR 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF	**Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	300,0	1,9844	595,3200
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,8224 \| Variação da Última Compra: ↑8.89% \| R$ 0,1620 | R$ 48,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	Clorexidina (septhex) 0,2% 100ml Dermo Suave C/30 Sol Aquosa Almotolia	**Marca:** prolink **Embalagem:** cx com 30	30,0	1,1466	34,3980
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,1489 \| Variação da Última Compra: ↓0.20% \| R$ 0,0023 | R$ 0,0690 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
51298 - Dispositivo Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança nº 23	SCALP DESCARTAVEL 23G C/100 UN	**Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** UN com 100	400,0	0,2337	93,4800
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,3905 \| Variação da Última Compra: ↓40.15% \| R$ 0,1568 | R$ 62,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66418	Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia -	Frasco	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% C/30 FR 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	300,0	1,9844	595,3200	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE CX 24 FR 100ML **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	300,0	2,1417	642,5100	
Comentário: 19247 - CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** frasco com 24	300,0	2,1722	651,6600	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA 1FR 88192 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	300,0	2,2035	661,0500	
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	300,0	2,2144	664,3200	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 30	300,0	2,2800	684,0000	
Comentário: Validade: 11/08/2026 - CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101710) RIOQUIMICA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLOREXIDINA 2% 0100ML DEGERMANTE C/TENSOATIVO C/30 RIOQUIMICA RIOHEX **Marca:** RIOQUÍMICA **Embalagem:** Frasco com 30	300,0	2,3000	690,0000	
Comentário: CLOREXIDINA 2% 0100ML DEGERMANTE C/TENSOATIVO C/30 RIOQUIMICA RIOHEX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +CLOREXIDINA 2% SOL.DEGERMANTE 100ML C/24 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	300,0	2,4263	727,8900	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90587	Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia -	Frasco	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Clorexidina (septhex) 0,2% 100ml Dermo Suave C/30 Sol Aquosa Almotolia **Marca:** prolink **Embalagem:** cx com 30	30,0	1,1466	34,3980	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX **Marca:** INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	24,0	1,3000	31,2000	
Comentário: CLOREXIDINA 0,2% 0100ML DERMO SUAVE AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	24,0	1,3064	31,3536	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 24	24,0	1,3521	32,4504	
Comentário: 36320 - CHLORDERM TOP AQUOSA 0,2% 100ML C/24-VICPHARMA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FR com 24	24,0	1,3711	32,9064	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA SEPTHEX DERMO SUAVE 100ML PROLINK - PROLINK **Marca:** CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA SEPTHEX DERMO SUAVE 100ML PROLINK - PROLINK **Embalagem:** 1	24,0	1,4487	34,7688	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERMO SUAVE - PROLINK **Marca:** CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERMO SUAVE - PROLINK **Embalagem:** 1	24,0	1,4900	35,7600	
Comentário: CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERMO SUAVE - PROLINK PROLINK					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FRASCO com 1	24,0	1,7600	42,2400	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891125290345870710090372591009110670000065800
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 42.812
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 658,00
VALOR COBRADO 658,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.F81.E3E.7CC.34C.C1F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 002156 Série 1
Data de recebimento 08/04/24	Identificação e assinatura do recebedor Daniela S. Oliveira	

Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
Rua Júlio Xavier Júnior, 248,
Vila Constança
02.258-280 - São Paulo - SP
Fone (11) 2304-6453
www.duraxx.com.br -
financeiro@duraxx.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002156
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0441 4723 3500 0190 5500 1000 0021 5619 0564 5813

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	135250877318880 03/04/2025 13:46:28	
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	03/04/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	03/04/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP	(16) 3374-8438	13:46:26

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/04/2025	658,00						

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	658,00

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	658,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000006774	PULSEIRA N TY BRANCA - MARCA ALTS	48219000	0102	5.102	Un	10,000,000	0,06580000	658,00	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
6.893.336-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
PEDIDO BIONEXO ID: 383879632 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB	

03/04/2025 14:38:32

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: Daniela Ass.:

Função: Farma Data: 8/04/25

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: 74891.12529 03458.707100 90372.591009 1 10670000065800

Valor: R$ 658,00

Recibo do Pagador

Sicredi | 748-X | **74891.12529 03458.707100 90372.591009 1 10670000065800**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA	**0710.90.37259**	**R$**		**25/203458-7**

Endereço: **Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
002156/01	**41.472.335/0001-90**	**30/04/2025**	**658,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record
Taboão da Serra - SP - CEP 06783230

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 002156

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | **74891.12529 03458.707100 90372.591009 1 10670000065800**

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	**30/04/2025**
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA	**0710.90.37259**
Endereço	**CPF/CNPJ**
Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280	**41.472.335/0001-90**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/04/2025	**002156/01**	**DM**	**N**	**03/04/2025**	**25/203458-7**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	AC	**R$**			**658,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar juros de R$ 2,19 ao dia após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 52,64 após o vencimento.
Verificar o Beneficiário - Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
ESTE TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 7 DIAS DE VENCIDO

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record
Taboão da Serra - SP - CEP 06783230

Cód. baixa

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
07/04/2025 08:59

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 658,0000**	**↓0.90 % | R$ 6,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1029 - Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca	PULSEIRA DE IDENTIFICÃO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	10.000,0	0,0658	658,0000

***Referência:** 18/11/2024 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0664 | Variação da Última Compra:↓0.90% | R$ 0,0006 | R$ 6,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1029	Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca -	Unidade	10000.0

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	10.000,0	0,0658	658,0000	Confirmado
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	**Item:** Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades **Marca:** Etiplus **Embalagem:** Rolo com 10000	10.000,0	0,0730	730,0000	
Tuny Comercial	**Item:** PULSEIRAPULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO SINTÉTICA BRANCA LACRE INVIOLÁVEL - MED acompanha as mesmas características que a Tyvek **Marca:** MEDIATECH **Embalagem:** CAIXA com 1000	10.000,0	0,0850	850,0000	
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO COR - BRANCA - PRINT PRESS **Marca:** PRINT PRESS **Embalagem:** Caixa com 1000	10.000,0	0,1000	1.000,0000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** pulseira Identificaçao **Marca:** Libema **Embalagem:** cx 1000 unds com 1000	10.000,0	0,3100	3.100,0000	
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO EM PVC TRI-LAMINADA - COR BRANCA **Marca:** STARBAND **Embalagem:** CAIXA com 1000	10.000,0	0,3985	3.985,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Vinil Adulto, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 50 com 50	10.000,0	0,5000	5.000,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO ADULTO BRANCA **Marca:** WILTEX **Embalagem:** U com 100	10.000,0	0,5700	5.700,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICACAO ADU.BRANCA 0011, HEALTH MED **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** UN com 1	10.000,0	0,7080	7.080,0000	
Biomedical Prod. Científicos Méd. e Hosp. Ltda	**Item:** PULSEIRA ADULTO/PED - PVC ATOXICO RESISTENTE - LACRE INVIOLAVEL **Marca:** Biomedical / Bio Minas **Embalagem:** Caixa com 100	10.000,0	0,8000	8.000,0000	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080297304077301840000002910630000051398
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 42.813
DATA DE VENCIMENTO 26/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 513,98
VALOR COBRADO 513,98
==========
NR.AUTENTICACAO 4.AA8.E8C.A7A.E26.2B7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.059.677
SÉRIE:1

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03,
PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.059.677
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 4029 7900 0112 5500 1000 0596 7717 7695 0003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**5.102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135250817712578 28/03/2025 12:08:45**

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	28/03/2025
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

59677	26/04/2025	513,98			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
289,20	52,06	0,00	0,00	0,00	3,00	513,98
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	13,86	513,98

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]				3402979
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
018676	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) LT.240318 QT.120,000 FAB. 18/03/2024 VAL. 17/03/2031	82121020	000	5102	UN	120,00000	0,850000000	102,00	102,00	18,36	0,00	18,00	0,00
AA101	ALGODÃO ORTOPEDICO 10CMX1 PCT/12 (ORTOFE LT.01/25 QT.60,000 FAB. 02/01/2025 VAL. 02/01/2030	90211020	040	5102	PCT	60,00000	3,746400000	224,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00280	ATADURA DE CREPE 20 X 1,80 PCT/12 (MEDIPLUS) LT.158712 QT.15,000 FAB. 30/01/2025 VAL. 30/01/2030	30059090	000	5102	PCT	15,00000	12,480000000	187,20	187,20	33,70	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: 36812
ID PEDIDO: 382533033
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A

Controle de Cargas
Nome:
Função: Data: 03/04/25

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. | **341-1** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário: M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI				Motivo da não entrega: ( ) Mudou-se ( ) End. Insuficiente ( ) Recusado ( ) Não existe o no. ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Ausente ( ) Outros (Anotar no Verso) ( ) Não Procurado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Vencimento: 26/04/2025	N.º Documento: 00059677	Valor Documento: 513,98		
Agência / Código do Beneficiário: 0770/18400-0	Nosso Número: 109/00029730-4			
Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

341-1 | **34191.09008 02973.040773 01840.000002 9 10630000051398**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						Vencimento: **26/04/2025**
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: 28/03/2025	N.º do Documento: 00059677		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 28/03/2025	Nosso Número: 109/00029730-4
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor	Valor Documento: **513,98**
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário APÓS VENCIDO COBRAR R$ 25,70 DE , MAIS R$ 0,86 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
23/04/2025 12:16

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**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 513,9840**	**↑9.77 % | R$ 45,7560**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35591 - Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas	APARELHO DE TRICOTOMIA	**Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 50	120,0	0,8500	102,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,8269 \| Variação da Última Compra: ↑2.79% \| R$ 0,0231 | R$ 2,7720 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/03/2025 às 9h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/03/2025 às 09h08min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
244 - Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 504	720,0	0,3122	224,7840
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.720.00 | Preço R$0,3125 \| Variação da Última Compra: ↓0.10% \| R$ 0,0003 | R$ 0,2160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/03/2025 às 9h11m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE	**Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PACOTE com 100	180,0	1,0400	187,2000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.180.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra: ↑30% \| R$ 0,2400 | R$ 43,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/03/2025 às 9h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/03/2025 às 09h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 59986 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:382533033 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
20/03/2025 às 15h40m	**21/03/2025 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
35591	**Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,8269**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	
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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 50	120,0	0,8500	102,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/03/2025 ás 9h11m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/03/2025 às 09h08min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND. **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	50,0	0,8920	44,6000	
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	
Alfalagos Ltda	**Item:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR **Marca:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR **Embalagem:** 1000	50,0	0,9595	47,9750	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINA C/24 CONFORT2 **Marca:** BIC **Embalagem:** PACOTE com 24	50,0	0,9684	48,4200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR **Marca:** APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR **Embalagem:** 1	50,0	0,9800	49,0000	
Comentário: APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR MAXICOR					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** 24	50,0	0,9990	49,9500	
Comentário: APARELHO TRICOTOMIA DESCART. 2 LAMINA S/FITA LUBRIF (APARELHO BARBEAR AZUL) BIC CONFORT TWIN C/24					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** APAR BARBEAR C/5 PLUS 2 LAMINAS MAXICOR - MAXICOR **Marca:** APAR BARBEAR C/5 PLUS 2 LAMINAS MAXICOR - MAXICOR **Embalagem:** 5	50,0	1,2962	64,8100	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** AP BARB GILLETTE PROBAK CARTELA 28UN P PROCTER E GAMBLE INDUSTRIAL E COMER **Marca:** AP BARB GILLETTE PROBAK CARTELA 28UN P PROCTER e GAMBLE INDUSTRIAL E COMER **Embalagem:** 28	50,0	1,3250	66,2500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **1104.0**
Preço Unit.: **0,3125**

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**

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 504	720,0	0,3122	224,7840	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/03/2025 ás 9h11m.					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** E.DE GODOY BRAGANCA **Marca:** E.DE GODOY BRAGANCA **Embalagem:** 12	500,0	0,3400	170,0000	
Comentário: Validade: 01/02/2030 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO UNITEX					
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	500,0	0,3420	171,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ALGODÃO ORT 10CM X 1,0M C/12 **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PACOTE com 12	500,0	0,3726	186,3000	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 10 CM X 1 M **Marca:** ORTOM INDUSTRAI TEXTIL LTDA **Embalagem:** PACOTE com 768	500,0	0,3750	187,5000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 10 CM X 1,0 M - UNITEX **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PACOTE com 12	500,0	0,3772	188,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	**Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
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-FD C/ 120**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **0,9600**

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**

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-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	100,0	0,8200	82,0000	
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	100,0	0,9400	94,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 (SAFETY) **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** PACOTE com 12	100,0	0,9558	95,5800	
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	100,0	0,9700	97,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 20CM X 1,8M 13F C/12 **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PCT com 12	100,0	0,9721	97,2100	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	100,0	0,9800	98,0000	
Comentário: Validade: 02/12/2029 - ATADURA CREPOM (CREPE) EUROPA 20CM X 1.8 MT UNIDADE POLAR FIX					
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	100,0	0,9838	98,3800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PACOTE com 100	180,0	1,0400	187,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/03/2025 ás 9h11m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/03/2025 às 09h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE EDUARDA 20CM X 1,8MT (SOFT) **Marca:** AMERICA **Embalagem:** PACOTE com 12	100,0	1,0817	108,1700	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - MEDIPLUS-MEDIHOUSE-PACOTE **Marca:** ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - MEDIPLUS-MEDIHOUSE-PACOTE **Embalagem:** 12	100,0	1,0950	109,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	100,0	1,0967	109,6700	
Comentário: 25128 - ATADURA DE CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ FO 8382-EUROPA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	100,0	1,0967	109,6700	
Comentário: 25128 - ATADURA DE CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ FO 8382-EUROPA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA DE CREPE 13F 20CMX4,5M E06 PCT C/12UN **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** PACOTE com 12	100,0	1,1000	110,0000	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE ORTOFLEX 20CM X 1,80M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** INDIVIDUAL com 144	100,0	1,2380	123,8000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 20 CM X 1,8 M.-EUROPA-F08382 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 12	100,0	1,7600	176,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AMERICA MEDICAL LTDA. **Marca:** AMERICA MEDICAL LTDA. **Embalagem:** 12	100,0	1,7700	177,0000	
Comentário: ATADURA CREPE 20CMX1,80M (42,8G) C/12 HANNA PREMIUM AMERICA					

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

20250411u33652321000120

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000700	11/04/2025 12:10:14	3ULA-9IPV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **33.652.321/0001-20** Inscrição Municipal: **6.276.680-5**
Nome/Razão Social: **IDAISE IZABEL DOS SANTOS**
Endereço: **R LUIS JOSE JUNQUEIRA FREIRE 248 - VILA PENTEADO - CEP: 02864-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **RUA 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

Serviço referente ao mês de Abril 2025: Limpeza completa do sistema de exaustão.

Executado em 11/04/2025.

Observação: O pagamento deverá ser efetuado através de boleto bancário até o vencimento dia 30/04/2025.

O proprietário participa da execução dos serviços, não havendo necessidade de recolhimento de ISS.

Grato!

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: Olavo Ass.:
Função: Adm Data: 14/04/25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.720,00

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

Código do Serviço
07439 - Lubrificação, limpeza, revisão de máquinas, equipamentos, elevadores 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;

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083661339452124007710007410670000073583
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 42.815
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 735,83
VALOR COBRADO 735,83
==========
NR.AUTENTICACAO 8.246.58C.554.4FA.8ED
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 222.452
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Guilher Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9484 / (15) 3305-4787

Chave de Acesso da NF-e
35250408231734000193550000002224521002443469

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
135250870241529 02/04/2025 21:22

Natureza da Operação	Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	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	02/04/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saída/Entrada
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/04/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl 222.452/ 1 Valor 735,83 Vencto. 30/04/2025

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
379,85	68,37	0,00	0,00	735,83

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	735,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
16	CAIXAS			24,000	24,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571621	ABSORVENTE GERIATRICO TAM UNICO UNISSEX C/20 MAXI CONFORT Lote : 078 Val. 01/03/2028	96190000	060	5405	PCT	3,00 3,00	9,794000	29,38	0,00	0,00			
50863	ATADURA GESSADA 06CM X 2M CX C/20 POLARFIX Lote 092024 Val. 02/08/2028	90211020	040	5102	CX	8,00 8,00	20,052000	160,42	0,00	0,00			
572670	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20 MAXI CONFORT Lote 057 Val. 01/02/2028	96190000	060	5405	PCT	18,00 18,00	9,232000	166,18	0,00	0,00			
574044	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 12 MEDIX Lote 24227 Val. 30/05/2029	90183929	000	5102	UND	50,00 50,00	0,679900	33,99	33,99	6,12		18,0	
568833	ESCOVA DESC MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 CRISTALIA Lote 50019332 Val. 01/10/2026	30049047	000	5102	CX	5,00 5,00	69,172800	345,86	345,86	62,25		18,0	

Local de entrega ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

a 1,57, 140 09 A 8/4.

PEDIDO 383879632.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.500/2023 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 recolhimento "Hospitalar" conforme Portaria CAT 116/2017

...Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao

NF-e
No. 222.452

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. 222.452

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002224521002443469

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

135250870241529 02/04/2025 21:22

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

Contrato de Gestão Nº_____
Tabalão de Serviço / SUS

Recebi(emos) (s), conforme (s) nesta nota fiscal, referente ao Contrato de Gestão.

Assinatura

Farmacêutico 23/04/25

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.252.812

PEDIDO 283879632.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.500/2023 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

RECEBEMOS DE FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 735,83 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.222.452
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.222.452
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0408 2317 3400 0193 5500 0000 2224 5210 0244 3469

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 ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	**135250870241529 - 02/04/2025 21:22:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
687161985111			**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**02/04/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	**02/04/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135727300**		**21:22:43**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	
TABOAO DA SERRA	**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**30/04/2025**
Valor	**R$ 735,83**

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
379,85	**68,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,14**	**735,83**
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**	**55,92**	**735,83**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Por conta do Emit**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-3		**SUMARE**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	**CAIXAS**		**1/16**	**24,000**	**24,000**

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
50863	ATADURA GESSADA 06CM X 2M CX C/20 ANVISA: 0008003400035 Lote: 092024 Quant: 8000 Fab: 17/12/2024 Val: 02/08/2028	90211020	0/40	5102	CX	8,0000	20,0520	160,42	0,00	0,00	0,00		0,00	
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 ANVISA: ISENTO Lote: 50019332 Quant: 5000 Fab: 21/03/2025 Val: 01/10/2026	30049047	0/00	5102	CX	5,0000	69,1728	345,86	0,00	345,86	62,25		18,00	
571621	ABSORVENTE GERIATRICO TAM UNICO UNISSEX C/20 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	96190000	0/60	5405	PCT	3,0000	9,7940	29,38	0,00	0,00	0,00		0,00	
572676	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	96190000	0/60	5405	PCT	18,0000	9,2320	166,18	0,00	0,00	0,00		0,00	
574044	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N 12 ANVISA: ISENTO Lote: 24227 Quant: 50000 Fab: 11/02/2025 Val: 30/05/2029	90183929	0/00	5102	UND	50,0000	0,6799	33,99	0,00	33,99	6,12		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 383879632.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Nao aceitamos reclamacoes posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de nao conformidade, fazer observacao no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de nao conformidade com produtos termolabeis, a devolucao so sera 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 END.ENTREGA : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD CEP 06783-230 TABOAO DA SERRA/SP 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
07/04/2025 08:59

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$ 1.278,0770**	**↑11.12 % | R$ 127,9300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113075 - ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR	MAXI CONFORT	**Marca:** ABSORVENTE GERIATRICO TAM UNICO C/20 **Embalagem:** 20	60,0	0,4897	29,3820
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,4897 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
240 - Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m	ATADURA GESSADA 06CM X 2M CX C/20	**Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	160,0	1,0026	160,4160
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.160.00 | Preço R$0,9500 \| Variação da Última Compra: ↑5.54% \| R$ 0,0526 | R$ 8,4160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
55767 - Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 48	240,0	1,4411	345,8640
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra: ↑6.75% \| R$ 0,0911 | R$ 21,8640 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 08h56min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
18060 - Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20	**Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 20	360,0	0,4616	166,1760
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.360.00 | Preço R$0,4735 \| Variação da Última Compra: ↓2.51% \| R$ 0,0119 | R$ 4,2840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	**Marca:** SANTRIC **Embalagem:** 1	60,0	9,0374	542,2440
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$7,3385 \| Variação da Última Compra: ↑23.15% \| R$ 1,6989 | R$ 101,9340 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 11h56min — Fornecedores não homologados na instituição					
58426 - Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 12	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 12	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1	50,0	0,6799	33,9950
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$0,6799 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 08h50min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113075	ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABSORVENTE GERIATRICO TAM UNICO C/20**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,4897**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABSORVENTE GERIATRICO TAM UNICO C/20**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,4997**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,5050**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** ABSORVENTE GERIATRICO TAM UNICO C/20 **Embalagem:** 20	60,0	0,4897	29,3820	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE **Marca:** ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE **Embalagem:** 20	60,0	0,5250	31,5000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** ABSORVENTE HIG.INCONTINENCE TAM.UNICO 20UNID 01015, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 20	60,0	0,6030	36,1800	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ABSORVENTE POS PARTO 3EM1 C/20 UND **Marca:** BIGFRAL **Embalagem:** PACOTE com 20	60,0	0,7690	46,1400	
Comentário: TAMANHO UNICO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DRYLOCK **Marca:** DRYLOCK **Embalagem:** 10	60,0	13,6067	816,4020	
Comentário: 29152 - DRY ABS. FARDO 10 PCT C/20 UND DRYLOCK					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
240	Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m -	Unidade	160.0

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9500**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **135.0**
Preço Unit.: **0,8990**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 06CM X 2M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	160,0	1,0026	160,4160	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	160,0	1,0163	162,6080	
Comentário: 130 - ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20 FO 0229-POLAR FIX					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F00229-UN - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M.-POLAR FIX-UN **Marca:** F00229-UN - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M.-POLAR FIX-UN **Embalagem:** 20	160,0	1,0340	165,4400	

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55767	Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml -	Unidade	250.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 108	250,0	1,3500	337,5000	
Comentário: Validade: 25/11/2026 - CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) 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	240,0	1,4411	345,8640	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 08h56min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 48	250,0	1,5214	380,3500	
Comentário: ESCOVA DESCARTAVEL (CLOREXIDINA) SCRUB MX 2% CX C/48 UNIDADES CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - - VIC PHARMA **Marca:** ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - - VIC PHARMA **Embalagem:** 100	250,0	1,5336	383,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 100	250,0	1,5565	389,1250	
Comentário: 36321 - ESCOVA C/CLOREXIDINA C/100-VIC PHARMA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 100	250,0	1,5707	392,6750	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ESCOVA P/ ASSEP 2% C/ CLOREX C/48 - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** ESCOVA P/ ASSEP 2% C/ CLOREX C/48 - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 48	250,0	1,6073	401,8250	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101450561178910670000112657
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 42.816
NOSSO NUMERO 17115360001450561
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.126,57
VALOR COBRADO 1.126,57
==========
NR.AUTENTICACAO 9.E6F.61F.138.CBC.98E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 1989916 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9899 1612 2933 9689

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		135250870036563 02/04/2025 20:54:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	02/04/2025
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
1989916/1	30/04/2025	1.126,57						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.126,57	202,78	0,00	0,00	1.126,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.126,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME 12	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
2,00	VOLUME(S)		0,14865	21,278	21,278

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
033352	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (LABOR IMPORT) L: 2409SC02 Q: 80,0000 F: 01/05/24 V: 30/05/2029	39269030	000	5102	UN	80,00	3,0317	242,54	242,54	43,66	0,00	18,00	0,00
030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS (3M/SOLVENTUM) L: 2436500554 Q: 100,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2027, nFCI: 955F7D 80-E682-4033-BD95-281A6E84B011	30051090	500	5102	UN	100,00	3,8763	387,63	387,63	69,77	0,00	18,00	0,00
032697	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTACAO ENTER. ESCALONADO (DESCARPACK) L: SEEUAB008A Q: 500,0000 F: 01/07/24 V: 30/06/2029	90189099	200	5102	UN	500,00	0,9928	496,40	496,40	89,35	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 383879632.1 E PEDIDO 380847921.1 E#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: 03/04/2025 Pedido: 3119148 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3119148 *** 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

Farmacinha 03.04.25

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/04/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
1.126,57		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001450561	1989916/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/04/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
1.126,57	17115360001450561

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01450.561178 9 10670000112657

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/04/2025

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
02/04/2025	1989916/01	DM	N	02/04/2025	17115360001450561

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			1.126,57

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 01/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 22,53)

*** 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 01450.561178 9 10670000112657

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/04/2025

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
02/04/2025	1989916/01	DM	N	02/04/2025	17115360001450561

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			1.126,57

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 01/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 22,53)

*** 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
07/04/2025 08:59

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 630,1660**	**↑25.22 % | R$ 126,9060**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51961 - Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta	COLETOR DE URINA S.F.C//COL 2L UNITARIO	**Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** PACOTE com 1	80,0	3,0317	242,5360
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$3,1000 \| Variação da Última Compra:↓2.20% \| R$ 0,0683 | R$ 5,4640 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
112772 - Fixador de Tubos, Sondas e Cateteres Nasal	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264	**Marca:** 3M/SOLVENTUM **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	3,8763	387,6300
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,5526 \| Variação da Última Compra: ↑51.86% \| R$ 1,3237 | R$ 132,3700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51961	**Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta -**	**Unidade**	**60.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **3,1000**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,1929**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLETOR DE URINA S.F.C//COL 2L UNITARIO **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** PACOTE com 1	80,0	3,0317	242,5360	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	60,0	3,1929	191,5740	
Comentário: 33599 - COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/P.COLETA PC-WILTEX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 1	60,0	3,2500	195,0000	
Comentário: Validade: 07/04/2027 - BOLSA COLETORA DE URINA S/F 2000ML UNIDADE MEDIX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** UND com 1	60,0	3,5800	214,8000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA 2 LITROS COM PONTO DE COLETA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 40	60,0	3,5900	215,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** UND com 1	60,0	3,6544	219,2640	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112772	Fixador de Tubos, Sondas e Cateteres Nasal -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264 **Marca:** 3M/SOLVENTUM **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	3,8763	387,6300	Confirmado
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	20,0	4,1224	82,4480	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** FIXADOR DE TUBOS SONDAS NASAL - 1CX 100UN / 3M / SOLVENTUM **Marca:** FIXADOR DE TUBOS SONDAS NASAL - 1CX 100UN / 3M / SOLVENTUM **Embalagem:** 100	20,0	4,3104	86,2080	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS - 3M 3M **Marca:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS - 3M 3M **Embalagem:** 1	20,0	4,8409	96,8180	
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	20,0	5,1005	102,0100	
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.	**Item:** PRD0791 - FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS 3M **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	20,0	5,3199	106,3980	
Cirúrgica Bonaparte Ltda	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS 3M **Marca:** 3M **Embalagem:** EMB com 1	20,0	5,8500	117,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS TIRAS ADESIVAS CX C/ 100 PC CX C\ 100 PC - FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS TIRAS ADESIVAS CX C/ 100 PC CX C\ 100 PC 3M **Marca:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS TIRAS ADESIVAS CX C/ 100 PC CX C\ 100 PC - FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS TIRAS ADESIVAS CX C/ 100 PC CX C\ 100 PC 3M **Embalagem:** 100	20,0	6,1600	123,2000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 16:29

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 496,4000**	**↓4.54 % | R$ 23,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
12880 - EQUIPO DE DIETA ENTERAL AZUL C/ CONECTOR ESCALONADO	EQUIPO MAC FLEX ENTER 1,5M ESCAL PGC CX C/500PC 0411201	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PC com 500	500,0	0,9928	496,4000

***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$1,0400 | Variação da Última Compra: ↓4.54% | R$ 0,0472 | R$ 23,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/03/2025 às 13h17m

Cotação 380847921 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 15h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 16:29

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE - DIETA ENTERAL 59142 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:380847921 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
05/03/2025 às 15h32m	**11/03/2025 às 11h0m**	**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
12880	EQUIPO DE DIETA ENTERAL AZUL C/ CONECTOR ESCALONADO -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,0400**

Data:**10/10/2024**
Fornecedor: **Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me**
Marca: **EQUIPO NUTRICAO ENTERAL CONECT ESCALON - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **1,0508**

Data:**03/09/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,8897**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** EQUIPO MAC FLEX ENTER 1,5M ESCAL PGC CX C/500PC 0411201 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PC com 500	500,0	0,9928	496,4000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/03/2025 ás 13h17m.

Comentário: 032697 - EQUIPO MAC FLEX ENTER 1,5M ESCAL PGC CX C/500PC 0411401

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL ESCAL C 25 0411401 - DESCARPACK **Marca:** descarpack **Embalagem:** CAIXA com 25	200,0	1,0441	208,8200	
Comentário: BOT					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL CONECT ESCALON - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL CONECT ESCALON - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 1	200,0	1,1257	225,1400	
Comentário: Validade do Produto: 30/07/28					
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** EQUIPO DIETA ENTERAL TKL **Marca:** TKL LAVITA **Embalagem:** CAIXA com 400	200,0	1,2000	240,0000	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** EQUIPO DIETA ENTERAL GRAV TKL H-EDE02 **Marca:** TKL H-EDE02 **Embalagem:** 1 com 1	200,0	3,1700	634,0000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONADO C/ FILTRO DE AR BIOBASE **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** UNIDADE com 1	200,0	3,2700	654,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 16:29

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Nacional Comercial Hospitalar 52.202.744/0007-88	Usuario Ws Nacional - Santana Do Parnaiba (16) 3963-9090 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	09/03/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp 13.011.006/0001-06	Leiliane Neves Correa Lemos (11)91598-8560 sac@hnutri.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	05/03/2025	a vista	450,0000
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me 15.652.029/0001-25	Luiz Renato Pedraci (11)99849-4490 vendas@viversaudehospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	05/03/2025	30 ddl	1.000,0000
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda 02.786.436/0001-83	Maria Eduarda Demetrio (14)3104-1889 cotacao3@humanaalimentar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	16/03/2025	30 ddl	600,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	09/03/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PRAZO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO - FRETE RODOVIÁRIO R$ 800,00 CAPITAL. FRETE RODOVIÁRIO R$ 1.000,00 INTERIOR. TELEFONE - (31) 3515-2020.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Kerla Souza (11)96073-5922 kerlaa.souza@gmail.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	07/03/2025	28 ddl	600,0000

Cotação 380847921 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 15h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 16:29

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	1	496,4000

Total Confirmado
R$ 496,4000

Cotação 380847921 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 15h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 16:29

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 380847921 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 15h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 16:29

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 380847921 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 15h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18060	Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg -	Unidade	350.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20 **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 20	360,0	0,4616	166,1760	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Marca:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	350,0	0,4876	170,6600	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** FRALDA INF.MED.12UNID C/BARREIRA KARICIA 00402, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 1	350,0	0,6340	221,9000	
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	350,0	2,1200	742,0000	
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	350,0	2,3350	817,2500	

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080089822445694644360003710630000090000
BENEFICIARIO:
B R HOSP D LTDA
NOME FANTASIA:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.817
DATA DE VENCIMENTO 26/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 900,00
VALOR COBRADO 900,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.36F.9EB.FED.E71.B28
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	DANFE	
RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 10153 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	Chave de acesso 35250342125513000179550010000101531263422548 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135250809429812 - 2025-03-27 15:49:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205)	45.349.461/0017-70	27/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,	JARDIM RECORD	06783-230	27/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboão da Serra	(16)3374-8438	SP	Isento	15:49:1

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 26/04/2025 VALOR: 900,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900,00	162,00	12,18	56,09	0,00	0,00	900,0

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	900,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				11476664000148

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES	Votorantim	SP	717170389111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			0	25,440 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIC ICMS
0001285	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA (PACOTE) LAVIE C/50 - LAVIE Lot: LAV250001 Qtd: 240 Venc: 22-01-29	0,00	63079010	200	5102	UN	12.000,00	0,0750	900,00	900,00	162,00	18,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.c

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 9.861 ID: 383366302 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Numero Pedido:P#4534946100177	Confere. Taboão Função: Recepção Data 26/03/25

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP	4459/46443-6	26/04/2025
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70	Número do Documento 10153 1	Nosso Número 109/00008982-2

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			900,00	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota fiscal 10153 - Parcela 1 de 1.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00898.224456 94644.360003 7 10630000090000

Local de Pagamento					Vencimento
					26/04/2025
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6
Data Documento 27/03/2025	Número do Documento 10153 1		Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 27/03/2025	Nosso Número 109/00008982-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 900,00

Informações de responsabilidade do beneficiário.
. Após 26/04/2025 cobrar Juros de R$ 0,45 ao dia.
Nota fiscal 10153 - Parcela 1 de 1.

(-) Desconto
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ : 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP

Sacador / Avalista
CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:38

B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 900,0000**	**↑7.14 % | R$ 60,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1027 - Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco	LAVIE	**Marca:** LAVIE **Embalagem:** 50	12.000,0	0,0750	900,0000

***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,0700 | Variação da Última Compra: ↑7.14% | R$ 0,0050 | R$ 60,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/03/2025 às 15h0m

Cotação 383386302 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/03/2025 às 12h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:38

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 58754 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:383386302 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/03/2025 às 12h56m	**27/03/2025 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:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco -	Unidade	12000.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **3600.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEGA PLASTICOS**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,0770**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** LAVIE **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 50	12.000,0	0,0750	900,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/03/2025 ás 15h0m.					
Comentário: MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA (PACOTE) LAVIE C/50					
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - COR BRANCA -CX . COM 50 UN **Marca:** SING WAY **Embalagem:** CAIXA com 50	12.000,0	0,0800	960,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bem Estar Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MASCARA TRIPLA COM ELASTICO PCT/50 **Marca:** PREVEMAX **Embalagem:** PCT com 50	12.000,0	0,0800	960,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA CLIPS/FILTRO/ELASTICO PACOTEC/50 - MEGA MEDICAL **Marca:** MEGA MEDICAL **Embalagem:** UND com 50	12.000,0	0,0824	988,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-MEGA **Marca:** MEGA PLASTICOS **Embalagem:** PACOTE com 50	12.000,0	0,0836	1.003,2000	
Comentário: 35990 - MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-MEGA					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL BRANCA C/FILTRO PCT C/50 - TETRA-TETRA FARM-PCT C/ 50 **Marca:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL BRANCA C/FILTRO PCT C/50 - TETRA-TETRA FARM-PCT C/ 50 **Embalagem:** 50	12.000,0	0,0900	1.080,0000	
Comentário: 835 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL BRANCA C/FILTRO PCT C/50 - TETRA					
Carvamay Comercio De Medicamentos E Perfumaria Ltda	**Item:** MASCARA FILTRO TRIPLO E CLIP NASAL - COM ELASTICO - BRANCA - (LAVIE) **Marca:** LAVIE **Embalagem:** caixa com 50	12.000,0	0,0930	1.116,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA BRANCA COM ELASTICO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	12.000,0	0,0938	1.125,6000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA BRANCA COM ELASTICO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	12.000,0	0,0938	1.125,6000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** MS MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50 BRANCA **Marca:** LAVIE **Embalagem:** Cx com 50	12.000,0	0,0970	1.164,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA PACOTE C/50 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 50	12.000,0	0,0978	1.173,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MASCARA CIRURG. DESC TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA - CROWN NAME - BFE 98% - CAIXA C/ 50 UN - DORTE **Marca:** MASCARA CIRURG. DESC TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA - CROWN NAME - BFE 98% - CAIXA C/ 50 UN - DORTE **Embalagem:** 50	12.000,0	0,1000	1.200,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** =MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST PCT C/50 **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** CX com 50	12.000,0	0,1008	1.209,6000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MASCARA DESC TRIP C/ELAST PCT/50 - WILTEX **Marca:** MASCARA DESC TRIP C/ELAST PCT/50 - WILTEX **Embalagem:** 1	12.000,0	0,1043	1.251,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA C/50 UNID ELASTICO - LAVIE-LAVIE-CAIXA **Marca:** MASCARA DESC TRIPLA C/50 UNID ELASTICO - LAVIE-LAVIE-CAIXA **Embalagem:** 50	12.000,0	0,1052	1.262,4000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MASCARA BRANCA C/ELASTICO TRIPLA NAYR (50) (CA) - NAYR INDUSTRIA, COM E DIST PRODUTOS LTDA **Marca:** MASCARA BRANCA C/ELASTICO TRIPLA NAYR (50) (CA) - NAYR INDUSTRIA, COM E DIST PRODUTOS LTDA **Embalagem:** 50	12.000,0	0,1098	1.317,6000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MÁSCARA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO **Marca:** KDU **Embalagem:** CAIXA com 50	12.000,0	0,1122	1.346,4000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** CROWN NAME **Marca:** CROWN NAME **Embalagem:** 50	12.000,0	0,1198	1.437,6000	
Comentário: MASCARA TRIPLA BRANCA C/ELASTICO CX/50UN - Val: MAIOR 12m					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-PA-MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA **Marca:** DESCARPACK-PA-MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA **Embalagem:** 50	12.000,0	0,1224	1.468,8000	
Comentário: VALIDADE: 31/05/2026 - MASCARA TRIPLA COM ELASTICO TAMANHO UNICO, NÃO TECIDO, ATOXICA, 100 %POLIPROPILENO COM TRES CAMADAS SPUNBONDED, MELTBLOWN, SPUNBONDED,CLIPE NASAL: TIRA DE ALUMÍNIO MALEÁVEL, REVESTIDO DE PLÁSTICO, NAO ESTERIL, ISENTA DE FIBRA DE VIDRO, COR BRANCA.					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA C/CLIPS E ELASTICO CX C/50 UN-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** MASCARA DESC TRIPLA C/CLIPS E ELASTICO CX C/50 UN-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	12.000,0	0,1238	1.485,6000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30/03/2025	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.					
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	30/03/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 E-mail: joyce.santos@aptahospitalar.com.br					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa 27.764.200/0001-77	Usuario Ws Saas C. B. Distribuidora De Produto (28) 3553-1303 comercial@cbdistribuidora.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30/03/2025	28 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE E ANALISE DE CREDITO. SUGESTÕES DE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A PRAZO: 28 DIAS - ATÉ R 2.000,00. 28/35 - A PARTIR DE R 2.000,01 ATÉ R 5.000,00. 28/35/42 DIAS - A PARTIR DE R 5.000,01 EM DIANTE. CASO NÃO ESTEJA DE ACORDO COM ESSAS CONDIÇÕES, PODEMOS NEGOCIAR UM OUTRO PRAZO. PEDIDOS ANTECIPADOS, OS PAGAMENTOS DEVEM SER EFETUADOS EM ATÉ 48H APÓS O ENVIO DO ESPELHO DO PEDIDO. ACEITAMOS PAGAMENTOS NO CARTÃO DE CRÉDITO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30/03/2025	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 :					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda 44.808.617/0001-03	Hillary Cunha (21)3030-0612 comercial2@mrlbrasil.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	27/03/2025	28 ddl	1.000,0000
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI 20.515.679/0001-69	ws_tetrafarm tetra@tetra.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	31/03/2025	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Atendente: Tathi					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda 42.125.513/0001-79	Usuário Ws B.r. Hosp Distribuidora Ltda (16) 3505-8045 ti@brhospdistribuidora.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	03/04/2025	30 ddl	300,0000
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	CLEUDIANE ROCHA (62)99975-6242 cotacao03@supermedica.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	27/03/2025	30 ddl	2.000,0000
Obs.: CONSULTORA DE VENDAS: Nayane Costa Galvão/ FONE (62) 3928-8989 (ramal 5001) 62 99697-0418 (WhatsApp) E-MAIL : vendas07@supermedica.com.br/ CONDIÇÃO DE PAGAMENTO, FRETE E FATURAMENTO MINIMO NEGOCIÁVEIS (SUJEITO A ANALISE DE CREDITO) NÃO FRACIONAMOS CAIXAS- ORÇAMENTO: 841409- CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS CLEO					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30/03/2025	30 ddl	650,0000
Bem Estar Comercial Hospitalar Ltda 42.009.130/0001-35	Marcos Bertoni (19)3557-9040 bemestarchospitalar@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	27/03/2025	30 ddl	900,0000
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me 03.402.979/0001-12	Veronica Bedeschi (11)96570-9438 veronica.bedeschi@mnpcustodio.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	27/03/2025	30 ddl	500,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30/03/2025	28 ddl	600,0000
Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: Sthefany Lima - E-mail: sthefany.lima@cbsmed.com.br - Telefone: 1133472700]					
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	ws_saojose_sp (12) 3958-2968 vendas@cirurgicasaojose.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	02/04/2025	28 ddl	700,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	31/03/2025	28 ddl	650,0000
Obs.: ATENDENTE: LETICIA ASSIS					
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda (51) 3393-2800 cotacao@inovamedhospitalar.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30/03/2025	28 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
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					
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI 10.872.908/0001-49	Charles Inacio (11)4169-3973 vendas3@medwaybr.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	27/03/2025	A COMBINAR	700,0000
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA 26.921.908/0002-02	Web Services Hospfar televendas@hospfar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30/03/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Zainara Collere (41)9889-7572 comercial14@brazmix.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	27/03/2025	30 ddl	800,0000
Carvamay Comercio De Medicamentos E Perfumaria Ltda 76.226.075/0001-57	FERNANDO LIMA ***VEUTE - CARVAMAY - HARMONIZA FARMA*** ***41 98406 0975*** (41)3075-4068 fernando.lima@veute.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	27/03/2025	30 ddl	1.800,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	1	900,0000

Total Confirmado
R$ 900,0000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088582816803071318130003510670000290720
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 42.818
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.907,20
VALOR COBRADO 2.907,20
==========
NR.AUTENTICACAO E.0F3.1D5.F07.535.812
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
0000305255

DATA DE RECEBIMENTO: 03/04/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Juaia

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 0000305255
1
Série 1
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135250867258526

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
374040825112		01.989.200/0001-81	35.2504.01.989.200/0001.81-55-001-000.305.255-140.945.552.5

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA . 862	JARDIM RECORD	06.783-230	02/04/2025

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA		SP		15:30:01

FATURA
Vencto:30/04/2025 Valor:2907.2

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	2907.20

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	2907.20

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 C/TERCEIROS 3 -PRÓP. REMETENTE 4 -PRÓP. DESTINATÁRIO 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
38,00	Outros			142,00	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	750.00	3,2200	2.415,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00033526	COPO COPOSUL 50ML BRANCO/TRANSPARENTE C/100	39241000	060	5405	UN	150.00	1,8800	282,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00012378	PRAFESTA COLHER REFEICAO CRISTAL C/1000	39241000	060	5405	UN	2.000	49,9000	99,80	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00003673	PRAFESTA COLHER SOBREMESA C/1000	39241000	060	5405	UN	3.000	36,8000	110,40	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: Juaia Ass.
Função: Coord. Data: 03/04/25

CÁLCULO I S S Q N

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 383883148.1 COT 212916273 60038 60047 CONTRATO DE GESTAO S467 2023 P.A 22.600 2023 | VR.APROX.TRIBUTOS R$ 909.66 (31.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 268.92	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:47

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
4	--	**R$ 2.907,2000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

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	2.000,0	0,0499	99,8000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0499 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	0,0368	110,4000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0368 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
3200 - Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades	COPO 50 ML COPOSUL C/ 5000	**Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	150,0	1,8800	282,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$1,8800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO COPOSUL 180 ML COM 100	**Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	750,0	3,2200	2.415,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.750.00 | Preço R$3,2200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3703	Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca -	Caixa	2000.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0499**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0480**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0480**

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	2.000,0	0,0499	99,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h8m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,0560	112,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA COM 1000 com 1000	2.000,0	0,0570	114,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COLHER DESCARTAVEL P/REFEI BRANCO LEITOSO C/1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,0740	148,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES **Marca:** SUPER TUDO **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,1018	203,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** Colher p/refeição (p/sopa) **Marca:** Não informado **Embalagem:** caixa com 1000	2.000,0	0,1050	210,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER FORTE CAIXA 10PCX50UN **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,1090	218,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18793	**Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca -**	**Unidade**	**3000.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0368**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0352**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0352**

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	3.000,0	0,0368	110,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h8m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	0,0386	115,8000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER PLÁSTICA DESCARTÁVEL P/ SOBREMESA **Marca:** PLASTILANIA **Embalagem:** 1 com 1000	3.000,0	0,0430	129,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA PRAFESTA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,0441	132,3000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** COLHER DESC SOBREMESA LEITOSA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** MILHEIRO com 1000	3.000,0	0,0442	132,6000	
Nova Opcao Descartaveis Eireli	**Item:** COLHER DE SOBREMESA DESCARTÁVEL **Marca:** JL DESC **Embalagem:** CAIXA com 3000	3.000,0	0,0457	137,1000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** COLHER SOBREMESA BRANCO **Marca:** MEXABEM **Embalagem:** CAIXA C/1000 com 3000	3.000,0	0,0490	147,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3200	**Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades -**	**Pacote**	**150.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,8800**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me**
Marca: **ECONOCOPO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,8000**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 50 ML COPOSUL C/ 5000 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	150,0	1,8800	282,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h8m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	150,0	1,8900	283,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO CAFE 50 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	150,0	2,0600	309,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COPO PLASTICO DESCARTAVEL BRANCO 50ML. **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** CX com 50	150,0	2,1000	315,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 50ML TR 50X100 COPOMAIS -D **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 1	150,0	2,2100	331,5000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** COPO DESC 50ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CENTO com 1	150,0	2,4000	360,0000	
52002478 Mailer Wely Flegler Becastro	**Item:** COPO DESC. 50ML - CRISTALCOPO - PP **Marca:** CRISTALCOPO **Embalagem:** PCT com 150	150,0	2,4000	360,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** COPO 50ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** pacote com 1	150,0	2,4500	367,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3201	Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades -	Pacote	750.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **3,2200**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **3,2200**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **570.0**
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	750,0	3,2200	2.415,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h8m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	750,0	3,2600	2.445,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 52006 - COPO PLASTICO TRANSPARENTE 180ML - PACOTES COM 100 UNIDADES **Marca:** IBRAS **Embalagem:** 2500 com 1	750,0	3,3400	2.505,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO 180 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	750,0	3,5000	2.625,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 180ML TRANSP. FAÇA FACIL (25X100)- D **Marca:** FAÇA FACIL **Embalagem:** CAIXA com 1	750,0	3,5700	2.677,5000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COPO PLASTICO DESCARTAVEL BRANCO 180ML - ECONOPOT **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** CAIXA com 25	750,0	3,7000	2.775,0000	
Pilliar Industria E Comercio De Produtos De Higiene E Limpeza	**Item:** COPO DESC PS 180ML TR **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** 100 com 1	750,0	3,8800	2.910,0000	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191126226631959724251090900005210670000125000
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 58.426.628/0008-00
BENEFICIARIO FINAL:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 58.426.628/0008-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.819
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.250,00
VALOR COBRADO 1.250,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.03F.388.42B.BC3.491
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Samtronic

Samtronic Industria e Comercio Ltda
.
RUA DOMINGOS JORGE, 261
VILA SOCORRO Cep:04761-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551122447747

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000069664
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0358 4266 2800 0800 5500 1000 0696 6419 9436 4830

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	135250845213049 31/03/2025 18:13:12-03:00

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		31/03/2025
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 30/04/2025 1.250,00								

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	1.250,00

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	1.250,00

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
2	CAIXA			4,892	3,822

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
EE902200	EQUIPO GIRASET EG 0921 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): OUT249022004132400 - Validade: 01/10/2027	90189099	040	5101	UN	50,0000	25,00000000	1.250,00	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: 135250845213049 PC-382533033-1 - CONTRATO DE GESTAO N°467/2023-P.A.22-600/2023 - LOCAL DE ENTREGA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA N°862 - JD, TRIANON - CEP:06783-230-SP - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA 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: 456583 *** Cotacao Numero: A02190 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 401.13 (32.09%).	Contrato de Gestão Nº Serra / SP Nome: Renato Sul Função: Farm 03/04/25

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Samtronic Industria E Comercio Ltda

58.426.628/0008-00

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**8 Dias**	**30/42/54 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.250,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58302 - Equipo p/ Bomba de Infusão Bureta 150ml - SAMTRONIC	PARENTERAL BURETA CRISTAL, COM FILTRO - EG 0921 0000	**Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	25,0000	1.250,0000

***Referência:** 06/08/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$25,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58302	Equipo p/ Bomba de Infusão Bureta 150ml - SAMTRONIC -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**06/08/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Samtronic Industria E Comercio Ltda	**Item:** PARENTERAL BURETA CRISTAL, COM FILTRO - EG 0921 0000 **Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	25,0000	1.250,0000	Confirmado

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700027483171510670000099190
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 42.820
NOSSO NUMERO 36517970000027483
CONVENIO 03651797
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 991,90
VALOR COBRADO 991,90
==========
NR.AUTENTICACAO C.1A2.169.AFC.B72.EC3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. **25306**
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 0412 8890 3500 0293 5500 1000 0253 0611 3491 1807

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)
0029273030149	813027187112	12.889.035/0002-93	131256568298839 02/04/2025 12:43:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
10995 ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/04/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862		JARDIM RECORD	02/04/2025

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
06783-230	TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	30/04/25	991,90

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
991,90	119,02	0,00	0,00	991,90

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	991,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2898 PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0 - Emitente		PC1234	MG	12.270.745/0004-00

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 - JARDIM MANCHESTER	SUMARE	SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8			8	50,79	50,79

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
440	**VAL DE SODIO 250MG/5 100 ML FR (C1) (G) VALPROATO DE SODIO** PRINCIPIO ATIVO: VALPROATO DE SODIO CX C/50 FR FAB: PRATI DONADUZZI GEN (PO) EAN: 7899547508352 FCI: D901FFA5-9A51-4D27-90EE-34265F97D660 FAB: 23/09/2024 VAL: 23/09/2026 LT: 24I1A2 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1256802340052	30049099	500	6108	FR	50	5,9945 5,9945	299,73	15,61	299,73	35,97	12,00	0,00	0,00
1453	**IONCLOR 60 MG/ML 150 ML FR (S) CLORETO DE POTASSIO** PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE POTASSIO CX C/50 FR FAB: PRATI DONADUZZI SIMI (PO) EAN: 7898148294800 FCI: 7EC674FF-F28F-4980-82FB-D92C3F618807 FAB: 19/11/2024 VAL: 19/11/2026 LT:'24K3H7 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1256800320161	30049099	500	6108	FR	50	3,3569 3,3569	167,85	4,91	167,85	20,14	12,00	0,00	0,00
1614	**CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA CLORETO DE POTASSIO** PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE POTASSIO CX C/200 FA FAB: SAMTEC (PO) EAN: 7898415824013 FCI: FAB: 15/11/2024 VAL: 31/10/2026 LT: TVO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1559200010147	30049099	000	6108	FA	400	0,361 0,361	144,40	0,84	144,40	17,33	12,00	0,00	0,00
2262	**HYVIT K 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S) FITOMENADIONA (VITAMINA** PRINCIPIO ATIVO: FITOMENADIONA (VITAMINA K) CX C/50 AMP FAB: HYPOFARMA SIMI (PO) EAN: 7898122914151 FCI: FAB: 08/01/2025 VAL: 31/01/2027 LT: 25010046 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700750013	30045090	000	6108	AM	50	2,129 2,129	106,45	0,00	106,45	12,77	12,00	0,00	0,00
4640	**CAPTOPRIL 25 MG CP (G) CAPTOPRIL** PRINCIPIO ATIVO: CAPTOPRIL CX C/500 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523209869 FCI: FAB: 30/08/2024 VAL: 30/08/2026 LT: 2421005 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102350051	30049099	000	6108	CP	1500	0,0239 0,0239	35,85	0,46	35,85	4,30	12,00	0,00	0,00
4715	**AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP (E) AGUA** PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/16 FR FAB: FARMARIN (PO) EAN: 7898179363780 FCI: FAB: 31/01/2025 VAL: 31/01/2027 LT: G011725B	30049099	000	6108	FR	32	4,7657 4,7657	152,50	0,00	152,50	18,30	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$: 187.39 (18.89%)
./ BIO ID 383880012.1 /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
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$6.39 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

Num WMS:

RESERVADO AO FISCO

Conferido

Gisele Luz
Fiscal Inovamed 03/04/25

REDESPACHO TRANSPORTADORA

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.: 1310009853

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 25306
SÉRIE 1

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. 25306
SÉRIE 1

FL 2 of 2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO
3125 0412 8890 3500 0293 5500 1000 0253 0611 3491 1807

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)
0029273030149	813027187112	12.889.035/0002-93	131256568298839 02/04/2025 12:43:37

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: 1168800300050													
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	16	5,3198 5,3198	85,12	0,00	85,12	10,21	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 991,90

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	30/04/2025

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
02/04/2025	25306-1	DM	N	02/04/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

NOSSO NÚMERO: 36517970000027483

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 : 61172 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 25306 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000027483 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

(=) VALOR DO DOCUMENTO	991,90
(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	991,90

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 00027.483171 5 10670000099190

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/04/2025

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
02/04/2025	25306-1	DM	N	02/04/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

NOSSO NÚMERO: 36517970000027483

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 : 61172 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 25306 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000027483 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

(=) VALOR DO DOCUMENTO	991,90
(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	991,90

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	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG	5122-5 /16000-8	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
PAGADOR: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO: 36517970000027483	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
VENCIMENTO: 30/04/2025 — Nº DO DOCUMENTO: 25306-1	VALOR DO DOCUMENTO: 991,90	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :61172 VEND. :131
NUM. N.FISCAL : 25306 - 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
07/04/2025 09:59

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$ 1.159,7342**	**↓ 13.80 % | R$ 185,6076**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66464 - Captopril 25 mg	CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G)	**Marca:** CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G) **Embalagem:** 500	1.500,0	0,0239	35,8500
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0252 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.16% \| R$ 0,0013 | R$ 1,9500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
184 - Cloreto de potassio 19,1% - 10 mL	SAMTEC-CAIXA-CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA	**Marca:** SAMTEC-CAIXA-CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA **Embalagem:** 200	400,0	0,3610	144,4000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$0,3610 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
56093 - Cloreto de potassio 6% - 150 mL	PRATI DONADUZZI-CAIXA-IONCLOR 60 MG/ML 150 ML FR (S)	**Marca:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-IONCLOR 60 MG/ML 150 ML FR (S) **Embalagem:** 50	100,0	3,3569	335,6900
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,5510 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.47% \| R$ 0,1941 | R$ 19,4100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66806 - Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular)	HYPOFARMA-CAIXA-HYVIT K 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S)	**Marca:** HYPOFARMA-CAIXA-HYVIT K 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S) **Embalagem:** 50	50,0	2,1290	106,4500
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,9700 \| Variação da Última Compra: ↓ 28.32% \| R$ 0,8410 | R$ 42,0500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h12min — 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	16,0	5,3198	85,1168
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.16.00 | Preço R$5,3198 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
56133 - acido valproico 250 mg / 5mL 100mL	PRATI DONADUZZI-CAIXA-VAL DE SODIO 250MG/5 100 ML FR (C1) (G)	**Marca:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-VAL DE SODIO 250MG/5 100 ML FR (C1) (G) **Embalagem:** 50	50,0	5,9945	299,7250
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$8,3333 \| Variação da Última Compra: ↓ 28.07% \| R$ 2,3388 | R$ 116,9400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66380 - agua destilada 500 mL - sistema fechado	FARMARIN-CAIXA-AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP (E)	**Marca:** FARMARIN-CAIXA-AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP (E) **Embalagem:** 16	32,0	4,7657	152,5024

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66464	**Captopril 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0252**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G)**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0239**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **CIMED**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0259**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G) **Embalagem:** 500	1.500,0	0,0239	35,8500	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 30/08/2026 - CAPTOPRIL 25 MG VO CP (G)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0246	24,6000	
Comentário: 36810 - CAPTOCORD 25MG 30CP-GLOBO					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CAPTOPRIL 25MG C/500 CPR (GEN) **Marca:** CIMED **Embalagem:** 500 com 500	1.000,0	0,0297	29,7000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** PRATI DONADUZZI E CIA LTDA. **Marca:** PRATI DONADUZZI E CIA LTDA. **Embalagem:** 600	1.000,0	0,0328	32,8000	
Comentário: CAPTOPRIL (GENÉRICO) 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 CP PRATI DONADUZZI E CIA LTDA.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CAPTOPRIL 25MG CPR GEN - PRATI **Marca:** CAPTOPRIL 25MG CPR GEN - PRATI **Embalagem:** 600	1.000,0	0,0332	33,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CAPOX 25MG CX C/25BLT X 30CPR **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CP com 750	1.000,0	0,0345	34,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
184	**Cloreto de potassio 19,1% - 10 mL - Ampola**	**Ampola**	**200.0**

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,3610**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** SAMTEC-CAIXA-CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA **Marca:** SAMTEC-CAIXA-CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA **Embalagem:** 200	400,0	0,3610	144,4000	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 31/10/2026 - CLORETO DE POTASSIO 19,1% IV 10 ML					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 200AMP PLAS - SAMTEC(NEG) **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 200AMP PLAS -SAMTEC(NEG) - CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA CX com 200	200,0	0,3650	73,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX C/200 **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** Ampola com 800	200,0	0,3961	79,2200	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORETO DE POTASSIO 19,1G/100ML SOL INJ CX AMP PLAS TRANS X 10 ML - CX C/200 AMP 10ML - SAMTEC **Marca:** CLORETO DE POTASSIO 19,1G/100ML SOL INJ CX AMP PLAS TRANS X 10 ML - CX C/200 AMP 10ML - SAMTEC **Embalagem:** 200	200,0	0,4020	80,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56093	**Cloreto de potassio 6% - 150 mL - Frasco**	**Frasco**	**12.0**

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **3,5510**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-IONCLOR 60 MG/ML 150 ML FR (S) **Marca:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-IONCLOR 60 MG/ML 150 ML FR (S) **Embalagem:** 50	100,0	3,3569	335,6900	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 19/11/2026 - CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML 150 ML FR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	12,0	3,5510	42,6120	
Comentário: 13976 - IONCLOR 6% 60MG/ML 150ML S/ACUCAR-PRATI					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66806	**Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular) - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,9700**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,2340**

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **Cristalia**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,0192**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HYVIT K 10MG/ML CX C/50 AMP 1ML - - HYPOFARMA **Marca:** HYVIT K 10MG/ML CX C/50 AMP 1ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	50,0	1,8000	90,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP IM SC X 1 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP IM SC X 1 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 50	50,0	1,9900	99,5000	
Comentário: IM SC					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HYPOFARMA-CAIXA-HYVIT K 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S) **Marca:** HYPOFARMA-CAIXA-HYVIT K 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S) **Embalagem:** 50	50,0	2,1290	106,4500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: VALIDADE: 31/01/2027 - FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML IM/SC AMP					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM/SC CX C/50 "ESKAVIT" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	2,2238	111,1900	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66397	**Solucao de glicose 10% - 500 mL sistema fechado - Frasco**	**Frasco**	**16.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **FARMARIN-CAIXA-GLICOSE 10% SIST FECHADO 500ML HOSP (E)**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **5,3198**

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**

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	16,0	5,3198	85,1168	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 27/09/2026 - SOLUÇÃO GLICOSE 100 MG/ML SISTEMA FECHADO IV FRASCO 500 ML, ISENTO PVC, ISENTO LATEX HOSPITALAR (E)					
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	16,0	5,6117	89,7872	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO GLICOSADO 10% 500ML C/16FR S.F **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SORO GLICOSADO 10% 500ML C/16FR S.F - 10% 500ML - FRASCOS - FARMARIN com 16	16,0	6,1500	98,4000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO GLICOSE 10% 500ML - BOLSA SF - JP JP **Marca:** SOLUCAO GLICOSE 10% 500ML - BOLSA SF - JP JP **Embalagem:** 1	16,0	6,6300	106,0800	

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66380	**agua destilada 500 mL - sistema fechado - Frasco**	**Frasco**	**30.0**

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **4,9300**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **AGUA P/INJECAO 500ML BOLSA - - JP**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **5,2860**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMARIN-CAIXA-AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP (E) **Marca:** FARMARIN-CAIXA-AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP (E) **Embalagem:** 16	32,0	4,7657	152,5024	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 31/01/2027 - AGUA PARA INJECAO SISTEMA FECHADO SOL/INJ/IV FR 500 ML, ISENTO PVC, ISENTO LATEX HOSPITALAR (E)					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	30,0	4,9500	148,5000	
Comentário: 29577 - AGUA PARA INJECAO 500ML 20 FRASCOS - ECOFLAC B.BRAUM					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	30,0	4,9500	148,5000	
Comentário: 29577 - AGUA PARA INJECAO 500ML 20 FRASCOS - ECOFLAC B.BRAUM					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 500ML - SOL INJ-FR PLAS-SIST. FECHADO-FRESENIUS(UV:30) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 1	30,0	5,0900	152,7000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ CX PLAS TRANS X 500 ML(SIST. FECHADO) AGUA PARA INJECAO - CX C/30 FRASCOS - FRESENIUS KABI **Marca:** AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ CX PLAS TRANS X 500 ML(SIST. FECHADO) AGUA PARA INJECAO - CX C/30 FRASCOS - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 30	30,0	5,1129	153,3870	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800014614135110670000375165
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 42.821
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.751,65
VALOR COBRADO 3.751,65
==========
NR.AUTENTICACAO 8.E2C.C57.DA3.2E1.DB3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 001207339
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0407 7522 3600 0123 5500 1001 2073 3911 5191 1870

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.	243250098236040 02/04/2025 13:45:14-03:00

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	02/04/2025

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 30/04/2025 3.751,65								

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
3.751,65	450,20	0,00	0,00	3.751,65

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	3.751,65

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			10,000	9,000

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
02925	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL LOTE: 25961839 - DT.FABR: 20/09/24 - DT. VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7896112125969 - REG. M. S.: 1037004630062 - FABRICA NTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043933	000	6108	FA	900,00	4,16850	3.751,65	3.751,65	450,20	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 383880012, 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): 902816 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1153.63 (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$ 274.51. 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
Taboão da
Recebi o
deste ad
do acordo
Nome: Gisele Luz
Função: Recepcionista Data: 07/04/25

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
30/04/2025	00207339	R$	3.751,65

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000146141-4

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 00014.614135 1 10670000375165**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 30/04/2025

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
02/04/2025	00207339	DM	N	02/04/2025

Nosso Numero: 14000000000146141-4

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 3.751,65

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 00014.614135 1 10670000375165**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 30/04/2025

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
02/04/2025	00207339	DM	N	02/04/2025

Nosso Numero: 14000000000146141-4

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 3.751,65

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
07/04/2025 09:59

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
17	--	**R$ 12.962,1692**	**↓5.21 % | R$ 712,0573**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
212 - Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	0,9371	93,7100
***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,1800 \| Variação da Última Compra:↓20.58% \| R$ 0,2429 | R$ 24,2900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66431 - CarVEDilol 12,5 mg	CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS	**Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	210,0	0,0361	7,5810
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$0,0693 \| Variação da Última Compra:↓47.91% \| R$ 0,0332 | R$ 6,9720 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	800,0	0,8283	662,6400
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,9123 \| Variação da Última Compra:↓9.21% \| R$ 0,0840 | R$ 67,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h19min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO					
1489 - Decanoato de Haloperidol 50 mg/mL - 1 mL	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML 3 AMP UNIAO QUIMICA DECAN HALOPER (C1)	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** AP com 3	21,0	5,7082	119,8722
***Referência:** 21/10/2024 - Qtd.21.00 | Preço R$5,7335 \| Variação da Última Compra:↓0.44% \| R$ 0,0253 | R$ 0,5313 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h12min — 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 **Embalagem:** Ampola com 50	6.100,0	0,7471	4.557,3100
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.6100.00 | Preço R$0,7879 \| Variação da Última Compra:↓5.18% \| R$ 0,0408 | R$ 248,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
1656 - Diazepam 5mg/ml - 2ml	DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (B1)	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	200,0	0,6440	128,8000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,6652 \| Variação da Última Compra:↓3.19% \| R$ 0,0212 | R$ 4,2400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
56196 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM GEN TEUTO	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM GEN TEUTO - 75MG/3ML AMP - AM - AM - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA AM com 100	1.900,0	0,5577	1.059,6300

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.1900.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra:↓7.05% \| R$ 0,0423 | R$ 80,3700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h16min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO					
66715 - Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP. SEG. IV/SC BLAU NOXX	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 20 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA com 10	100,0	8,6793	867,9300
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra:↓13.21% \| R$ 1,3207 | R$ 132,0700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	100,0	0,9900	99,0000
***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra:↓26.67% \| R$ 0,3600 | R$ 36,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66428 - Losartana Potássica 50mg	LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 960	960,0	0,0381	36,5760
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.960.00 | Preço R$0,0381 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66296 - Metoprolol, tartarato 1 mg/mL - 5 mL	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	14,2583	285,1660
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$14,8500 \| Variação da Última Compra:↓3.98% \| R$ 0,5917 | R$ 11,8340 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
55762 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN PRATI	**Marca:** PRATI-DONADUZZI **Embalagem:** 1	20,0	2,2912	45,8240
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,2912 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66302 - NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	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	16,1520	403,8000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$16,4400 \| Variação da Última Compra:↓1.75% \| R$ 0,2880 | R$ 7,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	900,0	4,1685	3.751,6500
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$4,3000 \| Variação da Última Compra:↓3.06% \| R$ 0,1315 | R$ 118,3500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h34min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
56086 - Sulfato de Efedrina 50 mg/mL - 1 mL	EFEDRINA 50MG/ML 1ML 100 AD/PED CRISTALIA EFEDRIN	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100	100,0	4,1975	419,7500
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,9700 \| Variação da Última Compra:↑5.73% \| R$ 0,2275 | R$ 22,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 15h43min — Respondeu incorretamente o item cotado					
2332 - Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	1,1893	118,9300
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,1580 \| Variação da Última Compra:↑2.7% \| R$ 0,0313 | R$ 3,1300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66371 - Água Destilada Estéril para Injeção 10ml	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 200	1.600,0	0,1900	304,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,1900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	**Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**900.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **4,3000**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **4,1900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 com 100	900,0	3,8000	3.420,0000	
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	900,0	4,1685	3.751,6500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h34min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL					
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	900,0	4,1900	3.771,0000	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** ARISCORTEN **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	900,0	4,2000	3.780,0000	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191126221919201138512396130002410630000235170
BENEFICIARIO:
REBAL COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
REBAL COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.386.134/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
REBAL COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.386.134/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.822
DATA DE VENCIMENTO 26/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.351,70
VALOR COBRADO 2.351,70
==========
NR.AUTENTICACAO 2.AE6.B67.373.8E8.042
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 272978
SÉRIE 001

REBAL COMERCIAL LTDA
R. Sao Paulo , 384 - Ceramica
Sao Caetano do Sul - SP - CEP: 09530210
CNPJ: 44386134000168 IE:636105280119

CHAVE DE ACESSO
3525 0344 3861 3400 0168 5500 1000 2729 7810 1285 2084

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, su		135250809900596
INSCR. EST.	**INSCR.EST.SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
636105280119		44.386.134/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	27/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
Est Tenente Jose Maria da Cunha , 862	Jardim Record	06783-230		27/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taboao da Serra	1633748438	SP		16:30

FATURA

272978L 26/04/25 2.351,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
792,79	142,70	0,00	0,00	2.351,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.351,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT.	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CRISTIANO HENRIQUE DE MELLO	0				48434103000196

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
R. Aureliano Mourao,73	Sao Paulo	SP	13810479111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	VOLUMES	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				10,55	9,71

ENDEREÇO DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	NÚMERO	CEP	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
45349461001770	Est Tenente Jose Maria da Cunha	862	06783230		Jardim Record	Taboao da Serra	SP

DADOS DO PRODUTO

IT	CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE	UN	UNITÁRIO VALOR	TOTAL VALOR	ICMS BASE	ICMS VALOR	ICMS ST BASE	ICMS ST VALOR	VALOR IPI	ICMS	IPI
1	KEI 001 113156	DESCASCADOR/BOLEADOR PLASTICO BRANCO DB02	39241000	060	5405	20,000	UN	3,69	73,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
		Valor aproximado dos impostos (10,40650 - (7,68) - Fonte IBPT														
2	MMX 257 113160	FACA CHEF 10POL GOURMET MIX GX8010	82119210	200	5102	3,000	UN	31,80	95,40	95,40	17,17	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (10,39832 - (9,92) - Fonte IBPT														
3	SOL 068 113815	FACA LEGUMES 03,5POL PARATY 01.0105.00.05	82119100	000	5102	16,000	UN	3,90	62,40	62,40	11,23	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (10,40064 - (6,49) - Fonte IBPT														
4	ALI 020 113162	GALHETEIRO VIDRO QUADRADO 500ML C/BICO DOSADOR CURVADO INOX LISO 600219	70134900	060	5405	10,000	UN	46,33	463,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
		Valor aproximado dos impostos (10,39990 - (48,18) - Fonte IBPT														
5	ARM 527 113818	GARFO 3 PONTAS 70,0CM 805/70	82159100	000	5102	1,000	UN	38,53	38,53	38,53	6,94	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (10,40747 - (4,01) - Fonte IBPT														
6	SAN 113 112877	GARRAFA PLAST 01,75L 14,8X09,2X21,9CM GOLE GUT RETANGULAR CORES 766/40	39241000	060	5405	30,000	UN	13,28	398,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
		Valor aproximado dos impostos (10,39997 - (41,42) - Fonte IBPT														
7	OSN 570 113767	LIQUIDIFICADOR BR 04,00L COPO AI 0,5CV 8IVOLT INMETRO COPO MONOBLOCO LS-04MB-N/479802	84386000	020	5102	1,000	UN	1.220,00	1.220,00	596,46	107,36	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (10,4 %) - (126,88) - Fonte IBPT														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	PED. INTERNO	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Produtos com RG/NS: 0SN 570 RG/NS: 035636;; PRODUTOS COM ST 060 - ICMS RECOLHIDOPOR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REF. DEC. 54105/09E54251/09 BASE RED CONF CONV ICMS 52/91 ART 12 INC I E II DO ANEXO II DO RICMS SP	**601860**	Ana Alleges Função: Auxiliar 31/03/25
	PED. CLIENTE	

Rebal Comercial Ltda

Rua São Paulo, 384 - Cerâmica
São Caetano do Sul / SP - CEP: 09.530 - 210
CNPJ: 44.386.134/0001-68 I. Est.: 636.105.280.119

(11) 4227-7300
(11) 4227-5949
www.rebal.com.br

Informações Contato:
ALEXSANDRO ALMEIDA
11965816976
compras@taboao.ahbb.org.br

Inf. Cliente:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
45.349.461/0017-70
1633748438
financeiro@taboao.ahbb.org.br

Inf. Pedido: UOYQ
N. Pedido: 601.860
Ped CLiente:
Data Pedido 13/03/2025
Valid. Prop.: 7 Dias
Cond. Pagto: 30 DDL
Tipo Frete CIF
Status Ped. Proposta

Item: 1 MND 015 - BOTIJAO TERM 007,7L AI 1 DEPOS HERCULES BT02-77 // MUNDIAL MG - 00BT020077001 // (D)// (UN)

O C: **Item O C:**

BOTIJAO TERMICO 7,7L AI 1 DEPOS HERCULES - BT02-77

Capacidade, 7,7 litros
Plastico, Revestimento interno em aluminio.
Revestimento externo em Aco Inox. || Unid. Venda: UN

Qtde:		2
Unitário:	R$	278,7180
SubTotal	R$	557,44
Classif. Fiscal		96.17.00.10
Tem ST?		NÃO
ICMS %		18
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS	R$	100,34
ICMS ST %		0
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS-ST	R$	0,00



Item: 2 MMX 510 - COLHER MESA OGMA 6PCS GX11010 // UTILIDADES GOURMET - GX 11010 // (D)// (CJ)

O C: **Item O C:**

COLHER MESA OGMA 6PCS GX11010 || Unid. Venda: CJ

Qtde:		10
Unitário:	R$	9,9000
SubTotal	R$	99,00
Classif. Fiscal		82.15.99.10
Tem ST?		NÃO
ICMS %		18
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS	R$	17,82
ICMS ST %		0
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS-ST	R$	0,00



Item: 3 MMX 511 - COLHER SOBREMESA OGMA 6PCS GX11040 // UTILIDADES GOURME T - GX11040 // (D)// (CJ)

O C: **Item O C:**

COLHER SOBREMESA OGMA 6PCS GX11040 || Unid. Venda: CJ

Qtde:		12
Unitário:	R$	9,5000
SubTotal	R$	114,00
Classif. Fiscal		82.15.99.10
Tem ST?		NÃO
ICMS %		18
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS	R$	20,52
ICMS ST %		0
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS-ST	R$	0,00



Item: 4 VEM 704 - COPO PC 200ML FRESC COOK NATURAL VEM 704 // VEMPLAST 1 - 70 4 // (A)// (UN)

O C: **Item O C:**

COPO FRESC 200ML POLICARBONATO - VEM 704

INFORMACOES TECNICAS
Capacidade 200 ml
Altura 8 cm
Diametro 7 cm
Material Policarbonato

Qtde:		24
Unitário:	R$	10,2100
SubTotal	R$	245,04
Classif. Fiscal		39.24.10.00
Tem ST?		SIM
ICMS %		0
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS	R$	0,00
ICMS ST %		0
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS-ST	R$	0,00



Item: 5 KEI 001 - DESCASCADOR/BOLEADOR PLASTICO BRANCO DB02 // KEITA/K.ZA - D B02F // (A)// (UN) **O C:** **Item O C:** DESCASCADOR BOLEADOR PLASTICO BRANCO - DB02 || Unid. Venda: UN	**Qtde:** 20 **Unitário:** R$ 3,6899 **SubTotal** R$ 73,80 **Classif. Fiscal** 39.24.10.00 **Tem ST?** SIM **ICMS %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS** R$ 0,00 **ICMS ST %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS-ST** R$ 0,00	
Item: 6 MMX 513 - FACA MESA OGMA 6PCS GX11030 // UTILIDADES GOURMET - GX11 030 // (D)// (CJ) **O C:** **Item O C:** FACA MESA OGMA 6PCS GX11030 || Unid. Venda: CJ	**Qtde:** 16 **Unitário:** R$ 11,5000 **SubTotal** R$ 184,00 **Classif. Fiscal** 82.11.91.00 **Tem ST?** NÃO **ICMS %** 18 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS** R$ 33,12 **ICMS ST %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS-ST** R$ 0,00	
Item: 7 MMX 257 - FACA CHEF 10POL GOURMET MIX GX8010 // HOUSEWARE MARCAM IX - GX8010 // (B)// (UN) **O C:** **Item O C:** FACA CHEF 10POL GOURMET MIX - GX8010 25,0CM Composicao/Material: Aco-Inox cabo em PP Injetado Cor/Acabamento: Aco-inox polido PP na cor Branca Dimensoes aproximadas do produto em cm (CxLxA):37x4x2	**Qtde:** 3 **Unitário:** R$ 31,8000 **SubTotal** R$ 95,40 **Classif. Fiscal** 82.11.92.10 **Tem ST?** NÃO **ICMS %** 18 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS** R$ 17,17 **ICMS ST %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS-ST** R$ 0,00	
Item: 8 SOL 068 - FACA LEGUMES 03,5POL PARATY 01.0105.00.05 // DI SOLLE - 01010 50005000 // (A)// (UN) **O C:** **Item O C:** FACA LEGUMES 03,5POL PARATY - 01.0105.00.05 Tamanho da lamina: 9,2 cm Tamanho total da faca: 19 cm Espessura: 0,8 mm Em aco Inox com tratamento termico e polimento por escovas	**Qtde:** 16 **Unitário:** R$ 3,9000 **SubTotal** R$ 62,40 **Classif. Fiscal** 82.11.91.00 **Tem ST?** NÃO **ICMS %** 18 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS** R$ 11,23 **ICMS ST %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS-ST** R$ 0,00	
Item: 9 ALI 020 - GALHETEIRO VIDRO QUADRADO 500ML C/BICO DOSADOR CURVADO I NOX LISO 600219 // ALLISSAN INOX - 600219 // (B)// (UN) **O C:** **Item O C:** GALHETEIRO VIDRO QUAD. 500ML C/BICO DOSADOR CURVADO INOX LISO 600219 SEM A PLACA DE IDENTIFICACAO || Unid. Venda: UN	**Qtde:** 10 **Unitário:** R$ 46,3300 **SubTotal** R$ 463,30 **Classif. Fiscal** 70.13.49.00 **Tem ST?** SIM **ICMS %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS** R$ 0,00 **ICMS ST %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS-ST** R$ 0,00	

Item: 10 ARM 527 - GARFO 3 PONTAS 70,0CM 805/70 // ARAMFACTOR - 805/70 // (A)// (UN) **O C:** **Item O C:** GARFO 3 PONTAS 70,0CM 805/70 || Unid. Venda: UN	**Qtde:** 1 **Unitário:** R$ 38,5318 **SubTotal** R$ 38,53 **Classif. Fiscal** 82.15.91.00 **Tem ST?** NÃO **ICMS %** 18 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS** R$ 6,94 **ICMS ST %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS-ST** R$ 0,00	
Item: 11 MMX 515 - GARFO MESA OGMA 6PCS GX11020 // UTILIDADES GOURMET - GX1 1020 // (D)// (CJ) **O C:** **Item O C:** GARFO MESA OGMA 6PCS GX11020 || Unid. Venda: CJ	**Qtde:** 8 **Unitário:** R$ 10,5000 **SubTotal** R$ 84,00 **Classif. Fiscal** 82.15.99.10 **Tem ST?** NÃO **ICMS %** 18 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS** R$ 15,12 **ICMS ST %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS-ST** R$ 0,00	
Item: 12 SAN 113 - GARRAFA PLAST 01,75L 14,8X09,2X21,9CM GOLE GUT RETANGULAR CORES 766/40 // SANREMO 1 - 766/40 // (C)// (UN) **O C:** **Item O C:** GARRAFA PLAST 01,75L 14,8X09,2X21,9CM GOLE GUT RETANGULAR CORES - 766/40 Formato antomico. Gargalo com diametro que facilita a limpeza. || Unid. Venda: UN	**Qtde:** 30 **Unitário:** R$ 13,2758 **SubTotal** R$ 398,27 **Classif. Fiscal** 39.24.10.00 **Tem ST?** SIM **ICMS %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS** R$ 0,00 **ICMS ST %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS-ST** R$ 0,00	
Item: 13 INV 821 - GARRAFA TERM 01,8L PR TOTAL INOX AIR POT 100198180105 // INVI CTA - 100198180105 // (D)// (UN) **O C:** **Item O C:** GARRAFA TERM 1,80L PR TOTAL INOX AIR POT 100198180105 Ampola e corpo em aco inoxidavel. Praticas e resistentes, as garrafas termicas Air Pot Inox Invicta sao inquebraveis pois possuem acabamento externo e ampola em aco inoxidavel de alta qualidade. Possuem sistema de acionamento de presao para maior praticidade e seguranca. Ideal para uso domestico e Institucional. || Unid. Venda: UN	**Qtde:** 1 **Unitário:** R$ 305,9149 **SubTotal** R$ 305,91 **Classif. Fiscal** 96.17.00.10 **Tem ST?** NÃO **ICMS %** 18 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS** R$ 55,06 **ICMS ST %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS-ST** R$ 0,00	
Item: 14 0SN 570 - LIQUIDIFICADOR BR 04,00L COPO AI 0,5CV BIVOLT INMETRO COPO MONOBLOCO LS-04MB-N/479802 // SKYMSEN - 479802 // (A)// (UN) **O C:** **Item O C:** LIQUIDIFICADOR 4,0L AI BAIXA ROTACAO BIVOLT 0,5CV NR12 INMETRO SKYMSEN LS04MBN/479802 - Copo MONOBLOCO, sem solda, em aco inox, com capacidade real de 4 litros. - O copo MONOBLOCO proporciona alto rendimento de processamento (mais rapido). - A ausencia de solda e por consequencia de frestas no interior do copo, nao permite o	**Qtde:** 1 **Unitário:** R$ 1.220,0000 **SubTotal** R$ 1.220,00 **Classif. Fiscal** 84.38.60.00 **Tem ST?** NÃO **ICMS %** 18 **Red. Base ICMS** 51.11 % **Vlr ICMS** R$ 107,36 **ICMS ST %** 0 **Red. Base ICMS** 51.11 % **Vlr ICMS-ST** R$ 0,00	

Item: 15 PNY 673 - TABUA CORTE POLIETILENO 30,0X50,0X1,0CM C/CANALETA AMAREL A 159 // PRONYL - 01.159 // (A)// (UN) **O C:** **Item O C:** TABUA 30,0X50,0X1,0CM COM CANAL AMARELA - 159 || Unid. Venda: UN	**Qtde:** 3 **Unitário:** R$ 77,4700 **SubTotal** R$ 232,41 **Classif. Fiscal** 39.26.90.90 **Tem ST?** NÃO **ICMS %** 18 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS** R$ 41,83 **ICMS ST %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS-ST** R$ 0,00	
Item: 16 PNY 670 - TABUA CORTE POLIETILENO 30,0X50,0X1,0CM C/CANALETA VERDE 1 56 // PRONYL - 01.156 // (A)// (UN) **O C:** **Item O C:** TABUA 30,0X50,0X1,0CM COM CANAL VERDE - 156 || Unid. Venda: UN	**Qtde:** 3 **Unitário:** R$ 77,4700 **SubTotal** R$ 232,41 **Classif. Fiscal** 39.26.90.90 **Tem ST?** NÃO **ICMS %** 18 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS** R$ 41,83 **ICMS ST %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS-ST** R$ 0,00	
Item: 17 PNY 669 - TABUA CORTE POLIETILENO 30,0X50,0X1,0CM C/CANALETA VERMEL HA 155 // PRONYL - 01.155 // (A)// (UN) **O C:** **Item O C:** TABUA 30,0X50,0X1,0CM COM CANAL VERMELHA - 155 || Unid. Venda: UN	**Qtde:** 2 **Unitário:** R$ 84,3780 **SubTotal** R$ 168,76 **Classif. Fiscal** 39.26.90.90 **Tem ST?** NÃO **ICMS %** 18 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS** R$ 30,38 **ICMS ST %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS-ST** R$ 0,00	
Item: 18 PIR 005 - TACHO ESMALTADO 16POL 41,0CM BEIRA ALTA N16 80141601 // JA MAR JR - 80141601 // (A)// (UN) **O C:** **Item O C:** TACHO ESMALTADO 16POL/41CM BEIRA ALTA - N16 || Unid. Venda: UN	**Qtde:** 1 **Unitário:** R$ 132,5500 **SubTotal** R$ 132,55 **Classif. Fiscal** 73.23.94.00 **Tem ST?** NÃO **ICMS %** 18 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS** R$ 23,86 **ICMS ST %** 0 **Red. Base ICMS** 0.00 % **Vlr ICMS-ST** R$ 0,00	

Tributação:			Totais do Pedido:	
B. C. ICMS:	2.903,27	522,58	T. Produtos:	4.707,22
Base C. ICMS ST	0,00	0,00	F. Dist.	0,00
Vlr. PIS:	69,02		Frete:	0,00
Vlr COFINS:	318,02		Total Pedido:	4.707,22

Vendedor(a): NATALIA SOUZA
vendas09@rebal.com.br
(11) 4227-7300 - Ramal: 518

Obs.:

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: UTEN - UTENSILIOS E LIQUIDIFICADOR59585/59593 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:381553441 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
13/03/2025 às 10h39m	**14/03/2025 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
113150	**Botijão Térmico Inox 6 Litros - Material: Aço Inoxidável + Polipropileno Peso (kg): 1,225 CxLxA: 24 x 26 x 31 cm Capacidade: 6 l -**	**Unidade**	**2.0**

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA**
Marca: **NULL**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **245,8800**

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112881	**COLHER SOBREMESA INOX 16,6cm x 3,9cm -**	**Unidade**	**72.0**

Últimas compras

Data:**16/09/2024**
Fornecedor: **RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA**
Marca: **NULL**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,7800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	**Item:** GARFO DE SOBREMESA INOX **Marca:** BRINOX **Embalagem:** CAIXA com 1	72,0	2,1700	156,2400	

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113334	Colher de Mesa Sopa Aço Inox 19cm x 4,5cm x 1,6cm -	Unidade	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	**Item:** COLHER DE MESA INOX **Marca:** CORTEX **Embalagem:** CAIXA com 1	60,0	2,6900	161,4000	

Comentário: LINHA SIENA BRINOX

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113715	Copo Fresc Redondo 200ml Natural em Policarbonato Linha Profissional Transparente Altura: 8 cm Diâmetro: 7 cm -	Unidade	24.0

Últimas compras

Data:**16/09/2024**
Fornecedor: **RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA**
Marca: **NULL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **10,2200**

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113156	Descascador e Boleador de Legumes e Frutas Manual -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	**Item:** DESCASCADOR DE LEGUMES MANUAL **Marca:** KEITA **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	5,9000	118,0000	

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112878	FACA MESA INOX CORTE SERRILHADO 21,3cm x 1,9cm -	Unidade	96.0

Últimas compras

Data:**16/09/2024**
Fornecedor: **RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA**
Marca: **NULL**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,4800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	**Item:** FACA DE MESA STAR GP082 **Marca:** GP INOX **Embalagem:** CAIXA com 1	96,0	3,9900	383,0400	

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113160	FACA PARA AÇOUGUE CABO POLIETILENO 10 POLEGADAS -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	**Item:** FACA DE AÇOUGUE 10" **Marca:** ORIGINAL **Embalagem:** CAIXA com 1	3,0	31,9000	95,7000	

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113815	**Faca para Legumes 4 Polegadas em Aço Inox -**	**Unidade**	**16.0**

Últimas compras

Data:**16/09/2024**
Fornecedor: **RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA**
Marca: **MARCAMIX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **12,2500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	**Item:** FACA DE LEGUMES 3" **Marca:** CORTEX **Embalagem:** CAIXA com 1	16,0	7,9000	126,4000	

Comentário: PLENUS TRAMONTINA

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113818	GARFO DE METAL 3 PONTAS TRIDENTE P/ CHURRASCO 70CM -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	**Item:** GARFO TRINCHANTE 34CM **Marca:** CHEF LINE **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	18,9000	18,9000	

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112879	**GARFO MESA INOX 19,5cm x 2,4 cm -**	**Unidade**	**48.0**

Últimas compras

Data:**16/09/2024**
Fornecedor: **RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA**
Marca: **NULL**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	**Item:** GARFO DE MESA STAR GP083 **Marca:** GP INOX **Embalagem:** CAIXA com 1	48,0	3,1900	153,1200	

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113165	GARRAFA TERMICA P/ CAFÉ 1,900L PR TOTAL INOX REVOLUTION 9200NA TERMOLAR -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	**Item:** GARRAFA TERMICA 1,9 LITROS REVOLUTION **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	399,9000	399,9000	

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113162	Garrafa Galheteiro de Vidro Com Tampa Plástica Preta 510ml -	Unidade	10.0

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112877	Garrafa de Agua para Geladeira 1,6 Litros -Produzida em material atóxico, BPA Free, Sua tampa com travamento, 14x8x23cm (Comprimento x Largura x Altura) -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**16/09/2024**
Fornecedor: **RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA**
Marca: **PLASVALE**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **11,8000**

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113767	LIQUIDIFICADOR INOX 4LTS, ALTA ROTAÇÃO, COPO MONOBLOCO INOX - 1.200 W 220 V -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	**Item:** LIQUIDIFICADOR 04 LITROS INOX **Marca:** SKYMSEN **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	1.220,0000	1.220,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Liquidificador Comercial Alta Rotação Copo Monobloco Inox TA4 **Marca:** Skymsen **Embalagem:** 1 com 1	1,0	1.341,0000	1.341,0000	

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113821	TACHO DE FRITURA ESMALTADO 14LT Nº 20 ALT 17CM X LARG 26CM DIAMETRO 51CM -	Unidade	1.0

Últimas compras

Data:**16/09/2024**
Fornecedor: **RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA**
Marca: **NULL**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **132,0000**

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113174	Tábua De Corte Polietileno Pead 30x50cm - 10mm - VERMELHA -	Unidade	2.0

Últimas compras

Data:**16/09/2024**
Fornecedor: **RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA**
Marca: **NULL**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **77,4800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	**Item:** PLACA DE CORTE 8x295x495mm **Marca:** FGM **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	73,9000	147,8000	

Comentário: VERMELHA 50X30X8

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113175	Tábua de Corte Polietileno Pead - 30x50cm - 08mm - AMARELA -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	**Item:** PLACA DE CORTE 8x295x495mm **Marca:** FGM **Embalagem:** CAIXA com 1	3,0	73,9000	221,7000	

Comentário: 50X30X8

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113176	Tábua de Corte Polietileno Pead - 30x50cm - 08mm - VERDE -	Unidade	3.0

Últimas compras

Data:**16/09/2024**
Fornecedor: **RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA**
Marca: **NULL**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **77,4800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	**Item:** PLACA DE CORTE 8x295x495mm **Marca:** FGM **Embalagem:** CAIXA com 1	3,0	73,9000	221,7000	

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899 28.248.082/0001-07	Cristiano Marostica (11)99621-3191 ccvendas73@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	21/04/2025	30 ddl	500,0000
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA 07.080.597/0001-70	Karine Santana Da Silva silva (41)3081-9653 karine@aexclusiva.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	13/04/2025	30 ddl	1.500,0000

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Confirmado
R$ 0,0000

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
24/04/2025 15:40

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 381553441 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/03/2025 às 10h39m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080287845009328940700009110660000081566
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 42.823
DATA DE VENCIMENTO 29/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 815,66
VALOR COBRADO 815,66
==========
NR.AUTENTICACAO D.70E.4C3.8F0.9E1.3B8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 311900
Série 1

Chave de Acesso
3525.0305.8476.3000.0110.5500.1000.3119.0010.0561.7955
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	135250781850616

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	25/03/2025
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

311900-A 29/04/2025 815,66									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
471159		17

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

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
51,06	9,19	0,00	0,00	815,66

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	149,49	815,66

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
22				61,920	61,920	0,208

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco	Bairro / Distrito	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06.783-230

Município	UF
TABOAO DA SERRA	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
42994	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO UNITEX Lote: 130225 01/02/2030 Fabr: Cod.Fabr: AO101 Reg.MS: 80002190020 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 3,84 Federal e 5,14 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	84,000	0,34000	28,56	28,56	5,14	0,00	0,00	18,00
58401	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 06CM X 2M ROLO POLAR FIX Lote: 092024 02/08/2028 Fabr: 02/09/2024 Cod.Fabr: F00229 Reg.MS: 8003400035 EAN13: 7898010920233 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 12,78 Federal e 3,93 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	5102	RL	100,000	0,95000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58403	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX Lote: 012025 02/12/2028 Fabr: 02/01/2025 Cod.Fabr: F00233 Reg.MS: 8003400035 EAN13: 7898010920257 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 35,19 Federal e 10,83 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	5102	RL	160,000	1,63500	261,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58405	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 15CM X 3M ROLO POLAR FIX Lote: 012025 02/12/2028 Fabr: 02/01/2025 Cod.Fabr: F00237 Reg.MS: 8003400035 EAN13: 7898010920271 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 54,88 Federal e 16,89 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	5102	RL	160,000	2,55000	408,00	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$: 3,03 Federal e 2,99 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	30,000	0,75000	22,50	22,50	4,05	0,00	0,00	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: Gisele Luz Ass.: Gisele

Função: Téc-Enfermagem Data: 26/03/25

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
ID: 38[illegible]33033 Decreto: 3: ISENCAO DO ICMS CONF TERMOS DO ART.8º E ANEXO I NO RICMS-SP CONVENIO 126/2010 Obs.Fiscal: | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**35 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 787,1000**	**↓2.73 % | R$ 22,0880**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	160,0	1,6350	261,6000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.160.00 | Preço R$1,7900 \| Variação da Última Compra:↓8.66% \| R$ 0,1550 | R$ 24,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m					
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	160,0	2,5500	408,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.160.00 | Preço R$2,5018 \| Variação da Última Compra:↑1.93% \| R$ 0,0482 | R$ 7,7120 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m					
240 - Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	100,0	0,9500	95,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,0000 \| Variação da Última Compra:↓5.00% \| R$ 0,0500 | R$ 5,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m					
1122 - Sonda plastica gastrica nº 08	MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	30,0	0,7500	22,5000

***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,7500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 às 15h14m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	**Atadura Gessada Branca 10cm x 3m - Unidade**		**160.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,7900**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,8087**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	160,0	1,6350	261,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 ás 15h14m.					
Comentário: Validade: 02/12/2028 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	160,0	1,7571	281,1360	
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	160,0	1,8087	289,3920	
Comentário: 132 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 0233-POLAR FIX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	160,0	1,8087	289,3920	
Comentário: 132 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 0233-POLAR FIX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CAIXA com 20	160,0	1,9150	306,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 20	160,0	2,0500	328,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	**Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade**		**160.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,5018**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	160,0	2,5500	408,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 ás 15h14m.					
Comentário: Validade: 02/12/2028 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 15CM X 3M ROLO POLAR FIX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	160,0	2,5869	413,9040	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 POLAR FIX F00237					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	160,0	2,7006	432,0960	
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	160,0	2,7931	446,8960	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20 FO 0237-POLAR FIX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	160,0	2,7931	446,8960	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20 FO 0237-POLAR FIX					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	160,0	2,9000	464,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
240	Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **135.0**
Preço Unit.: **0,8990**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	100,0	0,9500	95,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/03/2025 ás 15h14m.					
Comentário: Validade: 02/08/2028 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 06CM X 2M ROLO POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 06CM X 2M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	100,0	1,0026	100,2600	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	100,0	1,0163	101,6300	
Comentário: 130 - ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20 FO 0229-POLAR FIX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	100,0	1,0163	101,6300	
Comentário: 130 - ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20 FO 0229-POLAR FIX					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA GESSADA 06CM X 2M C/20 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** UN com 20	100,0	1,0300	103,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA 06CM X 2M C/20 POLARFIX					

Cotação 382533033 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2025 às 15h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/04/2025 12:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1122	**Sonda plastica gastrica nº 08 -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,7043**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,7020**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTR. LONGA 08 BIOSANI **Marca:** BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA **Embalagem:** UN com 10	30,0	0,7198	21,5940	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	30,0	0,7500	22,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 21/03/2025 às 15h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 30/11/2028 - 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	30,0	0,7726	23,1780	
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	30,0	0,7808	23,4240	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N.08 C/10-MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PCT com 10	30,0	0,7834	23,5020	
Comentário: 4317 - SONDA GASTRICA LEVINE N.08 C/10-MARK MED					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090114424200300719733172110670000100634
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 42.824
NOSSO NUMERO 11442420000719733
CONVENIO 01144242
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.006,34
VALOR COBRADO 1.006,34
==========
NR.AUTENTICACAO 1.E92.BE1.31F.226.6AE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA
RUA BAGE
Nº: 300
NITEROI
CANOAS - RS
CEP: 92120-190
Fone: (51)3462-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 581180
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0402 4947 1500 0173 5500 1000 5811 8010 1991 0288

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuin	243250098645701 02/04/2025 17:27:08

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	02/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST.ANT. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/04/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		17:26

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	581180	1.006,34	0,0	1.006,34

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	30/04/2025	1.006,34						

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	1.006,34

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	1.006,34

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
RODONAVES TRANSPORTES E					44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GEN AUGUSTO SOARES DOS SANTOS,	SAO PAULO	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	CX			93,000	93,000

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
10177	ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20-CREMER LOTE: 080262511C QTD: 31,000 VALID: 10/03/2028	90211099	040	6108	CX	31,0000	32,4626	1.006,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC:383879632 Pedido:720721 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

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 encontram [illegible] de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Carlos Ass.:
Função: Dpto Fiscal Data: 08/04/25

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	32407 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº: 581180
SÉRIE: 1

RODONAVES TRANSPORTES

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletronico

MODAL: Rodoviario

FL: 1/1

Modelo	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	1	6514126	03/04/2025 - 15:44

Para controle do Fisco

Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br
43.2504.44.914.992/0027-77-57-001-006.514.126-106.514.126-0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Nome: RODONAVES TRANSPS E ENCOMENDAS LTDA
CNPJ: 44.914.992/0027-77 IE: 0963049968
Endereço: AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK, 505
Bairro: RUBEM BERTA Cidade: PORTO ALEGRE UF: RS
Telefone: CEP: 91150180

TIPO DO CT-e	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	OUTROS	143250056833419	

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO: 6357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A NAO CONTRIBUINTE

2

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: CANOAS - RS - 4304606

DESTINO DA PRESTAÇÃO: TABOAO DA SERRA - SP - 3552809

	REMETENTE	DESTINATÁRIO
	COOP CENTRAL DE COOP UNIMED DO RS L	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO	RUA RUA BAGE, 300 NITEROI	RUA ESTANT TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
MUNICÍPIO	CANOAS - RS	TABOAO DA SERRA - SP
CEP	92120-190	06783-230
CNPJ/CPF	02.494.715/0001-73	45.349.461/0017-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0240359283	ISENTO
PAÍS	BRASIL	BRASIL
FONE	34626472	

	EXPEDIDOR	RECEBEDOR
	COOP CENTRAL DE COOP UNIMED DO RS L	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO	RUA RUA BAGE, 300 NITEROI	RUA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
MUNICÍPIO	CANOAS - RS	TABOAO DA SERRA - SP
CEP	92120-190	06783-230
CNPJ/CPF	02.494.715/0001-73	45.349.461/0017-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0240359283	ISENTO
PAÍS	BRASIL	BRASIL
FONE	34626472	

TOMADOR DO SERVIÇO: COOP CENTRAL DE COOP UNIMED DO RS L
ENDEREÇO: RUA RUA BAGE, 300
CNPJ/CPF: 02.494.715/0001-73 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0240359283
MUNICÍPIO: CANOAS - RS CEP: 92120-190 PAÍS: BRASIL
FONE:

PRODUTO PREDOMINANTE: OUTROS

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: CAIXAS

VALOR TOTAL MERCADORIA: 1.006,34

PESO BASE CALC	QNT./UN MEDIDA	PESO DECLARADO	PESO AFERIDO	PESO CUBICADO	COEFICIENTE CUB
93,0000/KG	31,0000/UNI	93,0000/KG	93,0000/KG		

NOME DA SEGURADORA: RODONAVES

RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
EMITENTE	0	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR
FRETE PESO	90,96
OUTROS VALORES	21,29
PEDAGIO	6,10
GRIS/ADEME	1,55

NOME	VALOR
SECCAT	53,98
FRETE VALOR	3,56

NOME	VALOR

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 177,44

VALOR A RECEBER: 177,44

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ.ICMS	VALOR ICMS	%RED.BC	VALOR ICMS ST
00 - ICMS Normal	177,44	12%	21,29	0%	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE
NF-E	43250402494715000173550010005811801019910288	581180	1

TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE

05 ABR 2025

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
130156	Não	08/04/2025	

OBSERVAÇÕES

BASE DE CALCULO PIS E COFINS: R$ 156.15
PIS: R$ 2.58
COFINS: R$ 11.87
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 45,07.
UNIDADE DESTINO/SETOR : 607 (SETOR - 017-047)
IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 1136
FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C
---------- INFORMACOES GERAIS ----------
CONF. RICMS-RS/1997, ART. 26, INCISO I ALIQUOTA SERA DE 12%

UNIDADE ORIGEM : 505
NUMERO INTERNO : 960545-Z
NOME EMITENTE : SILVANA CARDOSO BANDIEIRA

NUMERO DO PEDIDO : 720721
***** CARGA RASTREADA *****
06.783-230 - RUA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
Nº 862 - JARDIM RECO
RD - TABOAO DA SERRA - SP

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 08:59

Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda

02.494.715/0001-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.006,3220**	**↓0.73 % | R$ 7,3780**

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	620,0	1,6231	1.006,3220

***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.620.00 | Preço R$1,6350 | Variação da Última Compra: ↓0.73% | R$ 0,0119 | R$ 7,3780
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	**Atadura Gessada Branca 10cm x 3m - Unidade**		**540.0**

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **1,6350**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,7900**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,8087**

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	620,0	1,6231	1.006,3220	Confirmado
Comentário: CREMER					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	540,0	1,7052	920,8080	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	540,0	1,8035	973,8900	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	540,0	1,8087	976,6980	
Comentário: 132 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 0233-POLAR FIX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT C/20 (ORTOFLEX) **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** CX com 20	540,0	1,8940	1.022,7600	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090295226010300001620178110670000319020
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 42.825
NOSSO NUMERO 29522601000001620
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.190,20
VALOR COBRADO 3.190,20
==========
NR.AUTENTICACAO E.2EF.8CE.ECF.F9A.AE4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TETRA FARM
Qualidade é o nosso lema.

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 11533
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0420 5156 7900 0169 5500 1000 0115 3311 5941 3810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250867342023 02/04/2025 15:37:47

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	02/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/04/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1934732551	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 30/04/2025 3.190,20

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
3.190,20	574,24	0,00	0,00	3.190,20

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	3.190,20

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5721	LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L (Fornecedor: 401, Lote: 240908621, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2024)	40151900	200	5102	CX	3	145,0000	435,00	435,00	78,30		18,00	
4113	CURATIVO REDONDO BEGE ADESSIVO C/500 UN - MEDIX (Fornecedor: 401, Lote: R030404/05-BE, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 01/05/2026)	56031290	000	5102	PCT	24	11,5000	276,00	276,00	49,68		18,00	
3850	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 100325, Qtde: 190 ,Data Fab: 08/03/2025, Data Val: 07/03/2030)	30059090	000	5101	PCT	190	5,0400	957,60	957,60	172,37		18,00	
3852	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 150325, Qtde: 140 ,Data Fab: 14/03/2025, Data Val: 13/03/2030)	30059090	000	5101	PCT	140	7,4400	1.041,60	1.041,60	187,49		18,00	
3853	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 200325, Qtde: 50 ,Data Fab: 10/03/2025, Data Val: 09/03/2030)	30059090	000	5101	PCT	50	9,6000	480,00	480,00	86,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 1975
Pedido Cliente: 383879632

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
Recebido
Nome: Gisele Luz
Assinatura
Data: 03/04/25

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

COBRANÇA SIMPLES

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
17	2985-8 / 21808-1	29522601000001620

Cobrar Juros de R$ 6,38 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	29522601000001620

ENDEREÇO
RUA DA AGRICULTURA,1784 13454-005 SANTA BARBARA D'OESTE, SP

VENCIMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO
30/04/2025	R$	DM	1011533U	3.190,20	

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 00001.620178 1 10670000319020

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco — VENCIMENTO: 30/04/2025

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: 29522601000001620

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
02/04/2025	1011533U	DM	N	02/04/2025	3.190,20

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	17	R$			

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
Cobrar Juros de R$ 6,38 ao dia após o vencimento.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA/MORA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

COBRANÇA SIMPLES

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391) — CNPJ.: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD — CEP.: 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PAGADOR/AVALISTA — CNPJ.:

Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 08:59

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
5	--	**R$ 3.190,2000**	**↓4.98 % | R$ 167,1000**

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-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	2.280,0	0,4200	957,6000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.2280.00 | Preço R$0,4200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h18m					
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-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.680,0	0,6200	1.041,6000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1680.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h18m					
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-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	600,0	0,8000	480,0000
***Referência:** 28/03/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$1,0400 \| Variação da Última Compra:↓23.08% \| R$ 0,2400 | R$ 144,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h18m					
113477 - CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE	CURATIVO REDONDO BEGE ADESSIVO C/500 UN - MEDIX-MEDIX-PCT	**Marca:** CURATIVO REDONDO BEGE ADESSIVO C/500 UN - MEDIX-MEDIX-PCT **Embalagem:** 500	12.000,0	0,0230	276,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,0226 \| Variação da Última Compra:↑1.77% \| R$ 0,0004 | R$ 4,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h18m					
113663 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L-MEDIX-CX C/ 10	**Marca:** LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L-MEDIX-CX C/ 10 **Embalagem:** 1	30,0	14,5000	435,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$15,4300 \| Variação da Última Compra:↓6.03% \| R$ 0,9300 | R$ 27,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h18m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h02min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	2206.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,4200**

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**

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-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	2.280,0	0,4200	957,6000	Confirmado
Comentário: 5610 - ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 13 FIOS 10CMX1,80M - SOFT **Marca:** ERIMAX **Embalagem:** PT com 12	2.206,0	0,4490	990,4940	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 90 DZ - MEDI HOUSE **Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 90 DZ - MEDI HOUSE **Embalagem:** 12	2.206,0	0,4720	1.041,2320	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	2.206,0	0,4800	1.058,8800	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 10CM X 1,8M 13F C/12 **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PCT com 12	2.206,0	0,4860	1.072,1160	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1600.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
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-FD C/ 120**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **0,7500**

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**

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-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.680,0	0,6200	1.041,6000	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	1.600,0	0,7200	1.152,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 15CM X 1,8M 13F C/12 **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PCT com 12	1.600,0	0,7290	1.166,4000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 15CM - 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 60 DZS - MEDI HOUSE **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM - 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 60 DZS - MEDI HOUSE **Embalagem:** 12	1.600,0	0,7300	1.168,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -	Unidade	524.0

Últimas compras

Data:**28/03/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **1,0400**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **UNITEX**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **0,9721**

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-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	600,0	0,8000	480,0000	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	524,0	0,9400	492,5600	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	524,0	0,9500	497,8000	
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	524,0	0,9700	508,2800	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 20CM X 1,8M 13F C/12 **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PCT com 12	524,0	0,9721	509,3804	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113477	CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE -	Unidade	12000.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0226**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** CURATIVO REDONDO BEGE ADESSIVO C/500 UN - MEDIX-MEDIX-PCT **Marca:** CURATIVO REDONDO BEGE ADESSIVO C/500 UN - MEDIX-MEDIX-PCT **Embalagem:** 500	12.000,0	0,0230	276,0000	Confirmado
Comentário: 4113 - CURATIVO REDONDO BEGE ADESSIVO C/500 UN - MEDIX					
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					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CURATIVO PÓS-PUNÇÃO ESTÉRIL BEGE **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 500	12.000,0	0,0250	300,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BLOOD STOP REDONDO CX C/500UN BEGE **Marca:** AMP **Embalagem:** CAIXA com 500	12.000,0	0,0293	351,6000	
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	0,0298	357,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113663	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades -	Cartucho	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	30,0	1,3420	40,2600	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L-MEDIX-CX C/ 10 **Marca:** LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L-MEDIX-CX C/ 10 **Embalagem:** 1	30,0	14,5000	435,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h02min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 5721 - LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** VOLK **Marca:** VOLK **Embalagem:** 1 com 10	30,0	19,6000	588,0000	

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500016284127410670000450718
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 42.826
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.507,18
VALOR COBRADO 4.507,18
==========
NR.AUTENTICACAO C.FD2.550.B52.58F.6E7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000605956
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0400 8749 2900 0140 5500 1000 6059 5618 1914 6469

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	**131256569007380 02/04/25 17:13:22**

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	02/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		17:04:55

FATURA / DUPLICATA

001 30/04/2025 4.507,18

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
4.507,18	540,87	0,00	0,00	4.507,18

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		4.507,18

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
2	VOLUME(S)		646048	7,995 Kg	7,995 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
01587100 3004.90.99	**ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - AB12671A/FAB.01/09/24/VAL.30/08/26 C/ 10 UN**	0 300	6108 700	30 CV	118,700000	0,00% 0,00	3.561,00	3.561,00 3.561,00	0,00 0,00	427,32	0,00		12,00	0,00
01550400 3004.90.39	**GABAPENTINA 300 MG CAPS / VP - 40713483/FAB.01/10/24/VAL.30/10/26 C/ 30 CP**	0 60	6108 500	2 CV	8,900000	0,00% 0,00	17,80	17,80 17,80	0,00 0,00	2,14	0,00		12,00	0,00
01485900 3004.90.69	**OMEPRAZOL 20MG CAPS - 2443744/FAB.01/11/24/VAL.30/11/26 C/ 56 CP**	0 3.024	6108 500	54 CV	3,970370	0,00% 0,00	214,40	214,40 214,40	0,00 0,00	25,73	0,00		12,00	0,00
00311100 3004.39.99	**VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - 40709654/FAB.12/02/25/VAL.30/10/26 C/ 10 AP**	0 30	6108 500	3 CV	237,993333	0,00% 0,00	713,98	713,98 713,98	0,00 0,00	85,68	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 646048
Volume M3: 0,056188
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$: 43,91

RESERVADO AO FISCO

Nome: Gisele Luz
Função: Recebedora
03/04/25

Banco Safra SA | **422-7** | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	13500/0020176	605956/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	00016284	30/04/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 4.507,18

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO	02/04/2025

Banco Safra SA | **422-7**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
02/04/2025	605956/01	DM	N	02/04/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		2	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 30/04/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

RECIBO DO PAGADOR

422-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	30/04/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00016284-1
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	4.507,18
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Safra SA | **422-7** | 42297.13500 00020.176095 00016.284127 4 10670000450718

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
02/04/2025	605956/01	DM	N	02/04/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		2	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 30/04/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

VENCIMENTO	30/04/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00016284-1
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	4.507,18
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
07/04/2025 09:57

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 4.507,1856**	**↑1.30 % | R$ 57,8964**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112752 - Vasopressina 20 U/ml 1ml	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB	**Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Embalagem:** 10	30,0	23,7994	713,9820
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$23,7800 \| Variação da Última Compra: ↑0.08% \| R$ 0,0194 | R$ 0,5820 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - MYLAN	**Marca:** ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - MYLAN **Embalagem:** 10	300,0	11,8700	3.561,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$11,7500 \| Variação da Última Compra: ↑1.02% \| R$ 0,1200 | R$ 36,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
56140 - Gabapentina 300 mg	GABAPENTINA 300 MG CAPS (S)/ VP - - BIOLAB	**Marca:** GABAPENTINA 300 MG CAPS (S)/ VP - - BIOLAB **Embalagem:** 30	60,0	0,2967	17,8020
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,2741 \| Variação da Última Compra: ↑8.25% \| R$ 0,0226 | R$ 1,3560 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66488 - Omeprazol 20 mg	OMEPRAZOL 20MG CAPS (G) - - UNIAO QUIMICA	**Marca:** OMEPRAZOL 20MG CAPS (G) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 56	3.024,0	0,0709	214,4016
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.3024.00 | Preço R$0,0643 \| Variação da Última Compra: ↑10.26% \| R$ 0,0066 | R$ 19,9584 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL - Unidade	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MYLAN - ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **11,7500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - MYLAN **Embalagem:** 10	300,0	11,8700	3.561,0000	Confirmado
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	300,0	12,1500	3.645,0000	
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	300,0	12,1500	3.645,0000	
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	300,0	12,4100	3.723,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SIST SEG-MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** SERINGA PREENCHIDA com 10	300,0	12,4900	3.747,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56140	**Gabapentina 300 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,2741**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** GABAPENTINA 300 MG CAPS (S)/ VP - - BIOLAB **Marca:** GABAPENTINA 300 MG CAPS (S)/ VP - - BIOLAB **Embalagem:** 30	60,0	0,2967	17,8020	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	60,0	0,2997	17,9820	
Comentário: 31768 - EMPAK 300MG 30 CPS HOSP-BIOLAB					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** EMPAK - 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	60,0	0,3072	18,4320	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S) **Marca:** BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S) **Embalagem:** 30	60,0	0,3081	18,4860	
Comentário: VALIDADE: 28/02/2026 - GABAPENTINA 300 MG VO CAPULA DURA (C1) (S)					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	60,0	0,3183	19,0980	
Comentário: * EMPAK 300MG CX/ 30 CAP DURA - Val: MAIOR 12m					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** GABAPENTINA 300MG C/30 CP - AUROBINDO C1-AUROBINDO-CAIXA **Marca:** GABAPENTINA 300MG C/30 CP - AUROBINDO C1-AUROBINDO-CAIXA **Embalagem:** 30	60,0	0,3300	19,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66488	**Omeprazol 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**3000.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **OMEPRAZOL 20MG CPR GEN (FRASCO) - TEUTO**
Qntd: **3920.0**
Preço Unit.: **0,0643**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **GEOLAB IND. FARMACEUTICA**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **0,0477**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CAPS (G) - - UNIAO QUIMICA **Marca:** OMEPRAZOL 20MG CAPS (G) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 56	3.024,0	0,0709	214,4016	Confirmado
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) **Embalagem:** 56	3.000,0	0,0815	244,5000	
Comentário: VALIDADE: 04/11/2026 - OMEPRAZOL 20 MG VO CAPSULA DURA DE LIBERACAO RETARDADA (G)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OMOPREL 20MG CX C/8BLT X 7CPR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** Capsula com 56	3.000,0	0,0816	244,8000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CX C/56 CAPS BLISTER - OMOPREL - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** OMEPRAZOL 20MG CX C/56 CAPS BLISTER - OMOPREL - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 56	3.000,0	0,0820	246,0000	
Comentário: .					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 56	3.000,0	0,0830	249,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04577 -- Nome comercial : ELPRAZOL 20MG POT 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
07/04/2025 09:55

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691443920106554220900046720017610640000136340
BENEFICIARIO:
MULTI LION LTDA
NOME FANTASIA:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 42.827
DATA DE VENCIMENTO 27/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.363,40
VALOR COBRADO 1.363,40
==========
NR.AUTENTICACAO 2.AF6.5D8.0F8.2C0.C23
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Nº. 31
Série 1

MULTI LION LTDA

RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120
Sao Paulo - SP Fone: (11) 93033-8087

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 31
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0345 4016 1100 0180 5500 1000 0000 3111 6298 4409

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	135250794058033 - 26/03/2025 09:25:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
134.358.939.117		45.401.611/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	26/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	26/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		09:24:12

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	27/04/2025
Valor	R$ 1.363,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.363,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.363,40

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**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LIQUIDO (KG)**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B.CALC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD00121	ENGATE TUBO LIGACAO PVC BANCA BAIXA PRENSAO 1/2 40 CM	59069000	0102	5102	1UN	10	9,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00073	TUBO EXTENSIVO PORCA PLAST BR SIFAO	39174090	0102	5102	1UN	10	7,49	74,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MULTI LION0003	TORNEIRA LAVATORIA MESA FMAT STD SLIM CR	84818019	0102	5102	1 UNID	15	79,90	1.198,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoriaabbb.org.br
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N 8 - 467/2023 - PA 22, 600/2023 PEDIDO DE COMPRA: 381319165.1
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 381319165.1

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi(emos) os produto(s) constante(s) da nota fiscal ao lado.
Nome: VALDINEI Assinatura:
27/03/2025

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MULTI LION LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.363,40. DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
MULTI LION LTDA	45.401.611/0001-80	27/04/2025	1.363,40
LUÍS BUENO DE MIRANDA 142		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM PALMARES (ZONA SUL)			
São Paulo - SP	04457-120	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 29/04/2025 Juros 0,10%/dia		26/03/2025	
A partir 29/04/2025 multa de 3,00%		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		4439/655422	
		Nosso Número	
		467-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		31
Endereço		
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862		
Bairro / Distrito		
JARDIM RECORD		
Município	UF	CEP
TABOÃO DA SERRA	SP	06783-230
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.44392 01065.542209 00046.720017 6 10640000136340

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					27/04/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
MULTI LION LTDA				45.401.611/0001-80	4439/655422
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
26/03/2025	31	DM	N	26/03/2025	467-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			1.363,40
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 29/04/2025 Juros 0,10%/dia					
A partir 29/04/2025 multa de 3,00%					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 4439 SICOOB METALCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862					
JARDIM RECORD					(=) Valor cobrado
TABOÃO DA SERRA - SP				06783-230	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/04/2025 11:35

Multi Lion Ltda

45.401.611/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.363,4000**	**↑16.23 % | R$ 190,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113872 - Engate Flexível Torneira em PVC 1/2 X 60cm (Rabicho de Torneira)	ENGATE TUBO FLEXIVEL PVC BRANCO BAIXA PRESSÃO 1/2 40CM	**Marca:** FORUSI **Embalagem:** 1 com 1	10,0	9,0000	90,0000
*__Referência:__ 12/12/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$8,9000 \| Variação da Última Compra: ↑1.12% \| R$ 0,1000 | R$ 1,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/03/2025 às 12h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 12/03/2025 às 19h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113056 - Sifão Extensível Universal 72 cm Branco	SIFÃO TUBO EXTENSIVEL PORCA PLASTICO BRANCO	**Marca:** FORUSI **Embalagem:** 1 com 1	10,0	7,4900	74,9000
*__Referência:__ 12/12/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra: ↓25.10% \| R$ 2,5100 | R$ 25,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/03/2025 às 12h50m					
113744 - Torneira Automática Mesa 12cm, com corpo de metal e acionamento por leve pressão em botão de metal ⌀ 32mm	TORNEIRA AUTOMATICA LAVATORIO SOFT CR 8481.80.19	**Marca:** FORUSI **Embalagem:** 1 com 1	15,0	79,9000	1.198,5000
*__Referência:__ 20/05/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$65,6000 \| Variação da Última Compra: ↑21.8% \| R$ 14,3000 | R$ 214,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/03/2025 às 12h50m					

Cotação 381319165 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/03/2025 às 20h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/04/2025 11:35

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MAN - MATERIAL DE MANUTENÇÃO EM GERAL - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:381319165 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
10/03/2025 às 20h7m	**11/03/2025 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:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113872	Engate Flexível Torneira em PVC 1/2 X 60cm (Rabicho de Torneira) -	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli**
Marca: **KRONA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,9000**

Data:**11/12/2024**
Fornecedor: **COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME**
Marca: **DIV**
Qntd: **17.0**
Preço Unit.: **5,2500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** ENGATE FLEXIVEL PVC 1/2X60CM **Marca:** DIV **Embalagem:** UN com 12	25,0	4,9000	122,5000	
Comentário: PLASBOHN					
Multi Lion Ltda	**Item:** ENGATE TUBO FLEXIVEL PVC BRANCO BAIXA PRESSÃO 1/2 40CM **Marca:** FORUSI **Embalagem:** 1 com 1	10,0	9,0000	90,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/03/2025 ás 12h50m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/03/2025 às 19h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/04/2025 11:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113056	Sifão Extensível Universal 72 cm Branco -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli**
Marca: **Amanco**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**11/12/2024**
Fornecedor: **COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME**
Marca: **DIVS**
Qntd: **16.0**
Preço Unit.: **6,9900**

Data:**20/05/2024**
Fornecedor: **COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME**
Marca: **TIGRE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **8,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multi Lion Ltda	**Item:** SIFÃO TUBO EXTENSIVEL PORCA PLASTICO BRANCO **Marca:** FORUSI **Embalagem:** 1 com 1	10,0	7,4900	74,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/03/2025 ás 12h50m.					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** SIFAO SANFON ARRU PVC 4EM1 0101 **Marca:** BLUKIT **Embalagem:** UN com 1	10,0	7,5000	75,0000	
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** SIFAO EXTENSIVO UNIVERSAL 72CM - 00796526 - DOCOL **Marca:** DOCOL **Embalagem:** 1 com 1	10,0	11,9000	119,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** Sifão Extensível Universal 72 cm Branco **Marca:** docol **Embalagem:** plastica com 1	10,0	14,6100	146,1000	
Eletronica Backup Ltda	**Item:** Sifão Extensível Universal 72cm Branco 00796526 **Marca:** Docol **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	25,5600	255,6000	

Cotação 381319165 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/03/2025 às 20h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/04/2025 11:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113744	Torneira Automática Mesa 12cm, com corpo de metal e acionamento por leve pressão em botão de metal ⌀ 32mm -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**20/05/2024**
Fornecedor: **A. C. SILVA MATERIAIS ELETRICOS**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **65,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multi Lion Ltda	**Item:** TORNEIRA AUTOMATICA LAVATORIO SOFT CR 8481.80.19 **Marca:** FORUSI **Embalagem:** 1 com 1	15,0	79,9000	1.198,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/03/2025 ás 12h50m.					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** TORN AUT ME **Marca:** DIVS **Embalagem:** UN com 1	30,0	89,0000	2.670,0000	
Comentário: 12CM BOTAO 32MM FAUZI					
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** Torneira Automática Mesa 12cm, com corpo de metal e acionamento por leve pressão em botão de metal ⌀ 32mm **Marca:** fauzi **Embalagem:** plastica com 1	30,0	127,0000	3.810,0000	
Comentário: 1100-3 Torneira Automática Mesa Meta					
Eletronica Backup Ltda	**Item:** Torneira cromado lavatório botão automático temporizada abs **Marca:** Casa do Ralo **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	135,8100	4.074,3000	
Qualyt Acessorios Industriais Ltda	**Item:** DOCOL - TORNEIRA LAVATORIO PRESSM. COMP.17160606 **Marca:** DOCOL **Embalagem:** 1 com 1	30,0	214,0000	6.420,0000	

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081091571067660085430001810660000781000
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 42.828
DATA DE VENCIMENTO 29/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.810,00
VALOR COBRADO 7.810,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.453.988.C80.473.F08
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 v2.0 - 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: 000605694
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0400 8749 2900 0140 5500 1000 6056 9418 6144 3357

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256566676729 01/04/25 17:58:47

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	01/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	01/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		17:58:33

FATURA / DUPLICATA

001 29/04/2025 7.810,00

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
7.810,00	937,20	0,00	0,00	7.810,00

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		7.810,00

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
4	VOLUME(S)		645876	21,120 Kg	21,120 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
01857700	**CATETER 22 C/DISP SEG - INT. -**	4	6108	40	195,250000	0,00%	7.810,00	7.810,00	0,00	937,20	0,00		12,00	0,00
9018.39.29	**22304/130/FAB.01/08/24/VAL.30/07/29 C/ 100 UN**	0	700	CV		0,00		7.810,00	0,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 645876
Volume M3: 0,136800
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$: 468,60

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Tabaiá da Serra / SP

Gisele Luz
Fac-formada 03/04/25

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	605694/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/00109157	29/04/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 7.810,00

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	01/04/2025

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
01/04/2025	605694/01	DM	N	02/04/2025

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 29/04/2025, 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	29/04/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00109157-1
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	7.810,00
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 10915.710676 60085.430001 8 10660000781000

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
01/04/2025	605694/01	DM	N	02/04/2025

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 29/04/2025, 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	29/04/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00109157-1
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	7.810,00
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
09/04/2025 10:20

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
2	--	**R$ 8.210,5000**	**↑7.52 % | R$ 574,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	CATETER 20G INTRAVENOSO DISP DE SEG	**Marca:** POLYMED **Embalagem:** PC com 100	1.400,0	1,8200	2.548,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1400.00 | Preço R$1,4900 \| Variação da Última Compra: ↑22.15% \| R$ 0,3300 | R$ 462,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/04/2025 às 16h29m					
22822 - Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - - MEDIX	**Marca:** EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - - MEDIX **Embalagem:** 25	7.500,0	0,7550	5.662,5000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.7500.00 | Preço R$0,7400 \| Variação da Última Compra: ↑2.03% \| R$ 0,0150 | R$ 112,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/04/2025 às 16h29m					

Cotação 384793046 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/04/2025 às 8h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:20

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:384793046 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
08/04/2025 às 8h56m	**08/04/2025 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
97	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa -**	**Unidade**	**1400.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **1,4900**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **INJEX**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **1,7700**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 20G INTRAVENOSO DISP DE SEG **Marca:** POLYMED **Embalagem:** PC com 100	1.400,0	1,8200	2.548,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/04/2025 ás 16h29m.					
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	1,8272	2.558,0800	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 INJEX (ROSA)					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001296665175710670000109740
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 42.829
NOSSO NUMERO 13048400001296665
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.097,40
VALOR COBRADO 1.097,40
==========
NR.AUTENTICACAO 8.DB6.E9E.971.007.E6C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 0848106 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0467 7291 7800 0220 5500 1000 8481 0615 9579 4932

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131256569212243 02/04/2025 19:08:06

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	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	02/04/2025
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
0848106/1	30/04/2025	1.097,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.097,40	131,69	0,00	0,00	1.097,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.097,40

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
2,00	VOLUME(S)		0,02842	10,440	10,440

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
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 25020869 Q: 500,0000 F: 25/02/25 V: 28/02/2027	30039053	000	6108	AP	500,00	1,10	550,00	550,00	66,00	0,00	12,00	0,00
015742	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 24071842 Q: 50,0000 F: 17/07/24 V: 31/07/2026	30039053	000	6108	FA	50,00	3,55	177,50	177,50	21,30	0,00	12,00	0,00
010666	PROMETAZINA 25MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23060272 Q: 1.000,0000 F: 01/06/23 V: 01/06/2025	30049075	000	6108	CP	1.000,00	0,1521	152,10	152,10	18,25	0,00	12,00	0,00
027500	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR (NATIVITA) (ITEM GENERICO) L: 250266 Q: 6,0000 F: 01/03/25 V: 01/03/2027	30049072	000	6108	PT	6,00	36,30	217,80	217,80	26,14	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 383880012.1 PEDIDO 383880012.2 E#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: 03/04/2025 Pedido: 3119205 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3119205 *** 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: 31/07/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 42,13 |

RESERVADO AO FISCO

Centro de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Nome: Gisele Luz
Função: Téc Enfermagem Data: 03/04/25

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/04/2025	5119-5 / 1100000-7	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
1.097,40		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	13048400001296665	0848106/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/04/2025	5119-5 / 1100000-7	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
1.097,40	13048400001296665

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01304.840000 01296.665175 7 10670000109740

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/04/2025

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
02/04/2025	0848106/01	DM	N	02/04/2025

NOSSO NÚMERO: 13048400001296665

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 1.097,40

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 01/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 21,94)

*** 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 01296.665175 7 10670000109740

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/04/2025

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
02/04/2025	0848106/01	DM	N	02/04/2025

NOSSO NÚMERO: 13048400001296665

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 1.097,40

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 01/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 21,94)

*** 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
07/04/2025 09:58

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
18	--	**R$ 18.034,0390**	**↑2.94 % | R$ 515,1290**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
14720 - Acido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml	VITAMINA C 100MG/ML CX C/100AP X 5ML IV	**Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** AM com 100	100,0	0,6800	68,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,5489 \| Variação da Última Compra: ↑23.88% \| R$ 0,1311 | R$ 13,1100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
44231 - Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM	DERMAEX LOCAO OLEOSA CX C/24FR X 100ML	**Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	2,6600	266,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,4599 \| Variação da Última Compra: ↑8.13% \| R$ 0,2001 | R$ 20,0100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h00min — Respondeu incorretamente o item cotado					
12702 - Azitromicina Di-Hidratada 500mg	AZITROMICINA 500MG CX C/100BLT X 3CPR GEN	**Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 300	300,0	0,7800	234,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,8106 \| Variação da Última Compra: ↓3.77% \| R$ 0,0306 | R$ 9,1800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66193 - BUpivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica)	BUPIVACAINA GLICOSE 0,5% CX C/50AP X 4ML GEN	**Marca:** HYPOFARMA I. HYP. F. LTDA. **Embalagem:** 50	100,0	2,7000	270,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,8800 \| Variação da Última Compra: ↓6.25% \| R$ 0,1800 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** FA com 50	2.000,0	3,8500	7.700,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$3,5900 \| Variação da Última Compra: ↑7.24% \| R$ 0,2600 | R$ 520,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66683 - Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** FR com 50	50,0	4,3000	215,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,9900 \| Variação da Última Compra: ↑43.81% \| R$ 1,3100 | R$ 65,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.600,0	1,1000	3.960,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.3600.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	150,0	2,7800	417,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$2,8300 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.77% \| R$ 0,0500 | R$ 7,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
1621 - Clonazepam 2mg Comprimido	ZILEPAM 2MG CX C/24BLT X 20CPR	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 com 480	480,0	0,0485	23,2800
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.480.00 | Preço R$0,0505 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.96% \| R$ 0,0020 | R$ 0,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113615 - Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml	HYPOCAINA 2% S/V CX C/100AP X 5ML	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AP com 100	500,0	1,1000	550,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$1,0600 \| Variação da Última Compra: ↑ 3.77% \| R$ 0,0400 | R$ 20,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	PAMERGAN 25MG CX C/20BL X 10CP REV	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,1521	152,1000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1286 \| Variação da Última Compra: ↑ 18.27% \| R$ 0,0235 | R$ 23,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	0,1071	52,4790
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.490.00 | Preço R$0,1190 \| Variação da Última Compra: ↓ 10.00% \| R$ 0,0119 | R$ 5,8310 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
613 - Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	2,4296	728,8800
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$2,4000 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.23% \| R$ 0,0296 | R$ 8,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
407 - Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea)	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5000UI/0,25ML - AMPOLAS - HIPOLABOR Ampola com 50	500,0	4,7800	2.390,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$5,1300 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.82% \| R$ 0,3500 | R$ 175,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
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	3,5500	177,5000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,2800 \| Variação da Última Compra: ↑ 8.23% \| R$ 0,2700 | R$ 13,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66556 - Proximetacaina, cloridrato 5 mg/mL - 5 mL colirio	OXINEST SOL OFTALMICA FRS X 10ML	**Marca:** LATINOFARMA **Embalagem:** FR com 1	10,0	17,7000	177,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$17,9300 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.28% \| R$ 0,2300 | R$ 2,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 15h41min — Respondeu incorretamente o item cotado					
6392 - Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMPX 5ML GEN	**Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	8,7000	435,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$8,0000 \| Variação da Última Compra: ↑ 8.75% \| R$ 0,7000 | R$ 35,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
13520 - SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CX C/24PT X 400GR GEN	**Marca:** NATIVITA **Embalagem:** Pote com 1	6,0	36,3000	217,8000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$33,9000 \| Variação da Última Compra: ↑ 7.08% \| R$ 2,4000 | R$ 14,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 11h07min — Quantidade superior ao solicitado					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113615	Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml - Ampola	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0600**

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**

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	500,0	1,1000	550,0000	Confirmado
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	500,0	1,2700	635,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/ VASO 5ML CX C/100 AMP "HYPOCAINA" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	500,0	1,2725	636,2500	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** LIDOCAINA INJ. 2% S/V 100X5ML (HYPOCAINA) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CAIXA com 100	500,0	1,3277	663,8500	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML (2%) SOL INJ VD INC X 5 ML (EMB HOSP) - HYPOCAÍNA - CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA **Marca:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML (2%) SOL INJ VD INC X 5 ML (EMB HOSP) - HYPOCAÍNA - CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	500,0	1,3687	684,3500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13520	SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme - Pote	Pote	6.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **NATIVITA**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **33,9000**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NATIVITA**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **37,3450**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **NATIVITA**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **33,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR 400GR (S) - - PRATI DONADUZZ **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR 400GR (S) - - PRATI DONADUZZ **Embalagem:** 1	6,0	35,6500	213,9000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CX C/24PT X 400GR GEN **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** Pote com 1	6,0	36,3000	217,8000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 11h07min — Quantidade superior ao solicitado					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM 400G-NATIVITA - NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM 400G-NATIVITA - NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	6,0	40,6900	244,1400	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400G CX C/24 UN - GENERICO - NATIVITA IND E COM LTDA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400G CX C/24 UN - GENERICO - NATIVITA IND E COM LTDA **Embalagem:** 24	6,0	40,8644	245,1864	
Comentário: .					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101450467178610670001693664
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 42.830
NOSSO NUMERO 17115360001450467
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 16.936,64
VALOR COBRADO 16.936,64
==========
NR.AUTENTICACAO 9.EA5.8F9.DC4.604.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

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. 1989792 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9897 9210 6277 7166

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		135250869352941 02/04/2025 19:17:01
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	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		02/04/2025
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
1989792/1	30/04/2025	16.936,64						

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
16.936,64	2.669,85	0,00	0,00	16.936,64

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	16.936,64

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
15,00	VOLUME(S)		0,23946	103,288	103,288

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
028216	VITAMINA A, VITAMINA E,LEC DE SOJA 100ML - CLASSE R ISCO III (NUTRIEX) L: 0256572408 Q: 100,0000 F: 10/08/24 V: 29 /08/2026	30049099	000	5102	FR	100,00	2,66	266,00	266,00	47,88	0,00	18,00	0,00
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOCHIMICO) L: 010553 Q: 2.000,00 00 F: 04/02/25 V: 31/01/2026, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5 D1 500846756	30042059	500	5102	FA	2.000,00	3,85	7.700,00	7.700,00	1.386,00	0,00	18,00	0,00
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010505 Q: 50,0000 F: 22/01/25 V: 31/12/2026	30042059	000	5102	FA	50,00	4,30	215,00	215,00	25,80	0,00	12,00	0,00
020710	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/5ML (FARMACE) L: AA 24C008 Q: 100,0000 F: 11/05/24 V: 28/02/2026	30039099	000	5102	AP	100,00	0,68	68,00	68,00	12,24	0,00	18,00	0,00
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: OA3523 Q: 300,0000 F: 26/11/24 V: 30/11/2026	30042029	000	5102	CP	300,00	0,78	234,00	234,00	28,08	0,00	12,00	0,00
020679	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID (HYPOF ARMA) (ITEM GENERICO) L: 24092064 Q: 100,0000 F: 13/09 /24 V: 30/09/ 2026	30039071	000	5102	AP	100,00	2,70	270,00	270,00	32,40	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 383880012.1E#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: 03/04/2025 Pedido: 3119180 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3119180 *** 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)

CONTÉM
ERECÍVEL

farmacêutica 03 04 25

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-[illegible] – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1989792 **FL 2 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9897 9210 6277 7166

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		135250869352941 02/04/2025 19:17:01
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
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-005/25 Q: 3.600,0000 F: 31/01/25 V: 31/12/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	3.600,00	1,10	3.960,00	3.960,00	475,19	0,00	12,00	0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLA BOR) (ITEM GENERICO) L: AS-073/24M Q: 150,0000 F: 24/0 9/24 V: 31/0 8/2026 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	150,00	2,78	417,00	417,00	50,04	0,00	12,00	0,00
033012	CLONAZEPAM 2,0MG (GEOLAB) L: 2415952 Q: 480,0000 F : 20/11/24 V: 30/11/2026 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	CP	480,00	0,0485	23,28	23,28	4,19	0,00	18,00	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	0,1071	52,48	52,48	6,30	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-099/24 Q: 300,0000 F: 18/12/24 V: 30/11/2026, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	300,00	2,4296	728,88	728,88	87,47	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U061/24M Q: 500,0000 F: 02/09/24 V: 28/02/2026	30049099	000	5102	AP	500,00	4,78	2.390,00	2.390,00	430,20	0,00	18,00	0,00
019080	OXIBUPROCAINA 4MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 5002032 2 Q: 10,0000 F: 09/10/24 V: 09/10/2026 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	5102	FR	10,00	17,70	177,00	177,00	31,86	0,00	18,00	0,00
032532	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (EUROFARMA) (ITEM G ENERICO) L: 860320 Q: 50,0000 F: 24/04/24 V: 24/08/2025	30049079	000	5102	AP	50,00	8,70	435,00	435,00	52,20	0,00	12,00	0,00

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/04/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
16.936,64			

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001450467	1989792/01

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/04/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
16.936,64	17115360001450467		

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01450.467178 6 10670001693664

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/04/2025

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
02/04/2025	1989792/01	DM	N	02/04/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001450467

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 16.936,64

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 01/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 338,73)

*** 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 01450.467178 6 10670001693664

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/04/2025

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
02/04/2025	1989792/01	DM	N	02/04/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001450467

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 16.936,64

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 01/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 338,73)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

  Clientes Canal Privado:
  Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
  Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
  Estados do Sul – (43) 3032-1050
  Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: *todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido.* ***Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!***

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:58

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
18	--	**R$ 18.034,0390**	**↑2.94 % | R$ 515,1290**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
14720 - Acido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml	VITAMINA C 100MG/ML CX C/100AP X 5ML IV	**Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** AM com 100	100,0	0,6800	68,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,5489 \| Variação da Última Compra: ↑23.88% \| R$ 0,1311 | R$ 13,1100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
44231 - Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM	DERMAEX LOCAO OLEOSA CX C/24FR X 100ML	**Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	2,6600	266,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,4599 \| Variação da Última Compra: ↑8.13% \| R$ 0,2001 | R$ 20,0100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h00min — Respondeu incorretamente o item cotado					
12702 - Azitromicina Di-Hidratada 500mg	AZITROMICINA 500MG CX C/100BLT X 3CPR GEN	**Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 300	300,0	0,7800	234,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,8106 \| Variação da Última Compra: ↓3.77% \| R$ 0,0306 | R$ 9,1800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66193 - BUpivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica)	BUPIVACAINA GLICOSE 0,5% CX C/50AP X 4ML GEN	**Marca:** HYPOFARMA I. HYP. F. LTDA. **Embalagem:** 50	100,0	2,7000	270,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,8800 \| Variação da Última Compra: ↓6.25% \| R$ 0,1800 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** FA com 50	2.000,0	3,8500	7.700,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$3,5900 \| Variação da Última Compra: ↑7.24% \| R$ 0,2600 | R$ 520,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66683 - Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** FR com 50	50,0	4,3000	215,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,9900 \| Variação da Última Compra: ↑43.81% \| R$ 1,3100 | R$ 65,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.600,0	1,1000	3.960,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.3600.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	150,0	2,7800	417,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$2,8300 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.77% \| R$ 0,0500 | R$ 7,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
1621 - Clonazepam 2mg Comprimido	ZILEPAM 2MG CX C/24BLT X 20CPR	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 com 480	480,0	0,0485	23,2800
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.480.00 | Preço R$0,0505 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.96% \| R$ 0,0020 | R$ 0,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113615 - Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml	HYPOCAINA 2% S/V CX C/100AP X 5ML	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AP com 100	500,0	1,1000	550,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$1,0600 \| Variação da Última Compra: ↑ 3.77% \| R$ 0,0400 | R$ 20,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	PAMERGAN 25MG CX C/20BL X 10CP REV	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,1521	152,1000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1286 \| Variação da Última Compra: ↑ 18.27% \| R$ 0,0235 | R$ 23,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	0,1071	52,4790
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.490.00 | Preço R$0,1190 \| Variação da Última Compra: ↓ 10.00% \| R$ 0,0119 | R$ 5,8310 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
613 - Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	2,4296	728,8800
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$2,4000 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.23% \| R$ 0,0296 | R$ 8,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
407 - Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea)	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5000UI/0,25ML - AMPOLAS - HIPOLABOR Ampola com 50	500,0	4,7800	2.390,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$5,1300 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.82% \| R$ 0,3500 | R$ 175,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
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	3,5500	177,5000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,2800 \| Variação da Última Compra: ↑ 8.23% \| R$ 0,2700 | R$ 13,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66556 - Proximetacaina, cloridrato 5 mg/mL - 5 mL colirio	OXINEST SOL OFTALMICA FRS X 10ML	**Marca:** LATINOFARMA **Embalagem:** FR com 1	10,0	17,7000	177,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$17,9300 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.28% \| R$ 0,2300 | R$ 2,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 15h41min — Respondeu incorretamente o item cotado					
6392 - Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMPX 5ML GEN	**Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	8,7000	435,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$8,0000 \| Variação da Última Compra: ↑ 8.75% \| R$ 0,7000 | R$ 35,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
13520 - SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CX C/24PT X 400GR GEN	**Marca:** NATIVITA **Embalagem:** Pote com 1	6,0	36,3000	217,8000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$33,9000 \| Variação da Última Compra: ↑ 7.08% \| R$ 2,4000 | R$ 14,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 11h07min — Quantidade superior ao solicitado					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
14720	**Acido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,5489**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **VITASANTISA C 100MG/ML-SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO-CX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,7250**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ IM.IV CX C/100 AMP 5ML - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** VITAMINA C 100MG/ML CX C/100AP X 5ML IV **Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** AM com 100	100,0	0,6800	68,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	50,0	0,6850	34,2500	
Comentário: 26336 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 100 AMPOLAS 5ML-HYPO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 100 AMPOLAS 5ML-HYPO **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	50,0	0,6850	34,2500	
Comentário: 26336 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 100 AMPOLAS 5ML-HYPO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML CX C/100 INJ "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	50,0	0,7031	35,1550	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44231	Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM - Frasco	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **NUTRIEX AGE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,4599**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,5316**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HADASSAH**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,5531**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** TROL **Marca:** TROL **Embalagem:** 1	100,0	0,9000	90,0000	
Comentário: **validade 16/06/2025**					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DERMAEX LOCAO OLEOSA CX C/24FR X 100ML **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	2,6600	266,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h00min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Alfalagos Ltda	**Item:** AC GRAXOS+ASSOCIACOES 100ML - HOMATROPINA - FRANCEFARMA **Marca:** AC GRAXOS+ASSOCIACOES 100ML - HOMATROPINA - FRANCEFARMA **Embalagem:** 30	100,0	2,6772	267,7200	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** CAIXA com 36	100,0	2,7500	275,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ACIDO GRAXO ESSENCIAL 100ML - DERMAEX **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** un com 1	100,0	2,8792	287,9200	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** NUTRIEX INDUSTRIA **Marca:** NUTRIEX INDUSTRIA **Embalagem:** 24	100,0	3,1500	315,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
12702	Azitromicina Di-Hidratada 500mg - Comprimido	Comprimido	200.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8106**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AZITROMICINA 500MG CX C/100BLT X 3CPR GEN **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 300	300,0	0,7800	234,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 5	200,0	0,8106	162,1200	
Comentário: 33373 - AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG CPR REV AZITROPHAR-PHARLAB **Marca:** AZITROMICINA 500MG CPR REV AZITROPHAR-PHARLAB **Embalagem:** 500	200,0	0,8274	165,4800	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-AZITROMICINA 500 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-AZITROMICINA 500 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 450	200,0	0,8392	167,8400	
Comentário: VALIDADE: 01/10/2026 - AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG VO CP HOSPITALAR					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66193	**BUpivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica) - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,8800**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,9300**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA I. HYP. F. LTDA.**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,9300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BUPIVACAINA GLICOSE 0,5% CX C/50AP X 4ML GEN **Marca:** HYPOFARMA I. HYP. F. LTDA. **Embalagem:** 50	100,0	2,7000	270,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	100,0	2,7300	273,0000	
Comentário: CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG/ML GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,7541	275,4100	
Comentário: 13389 - BUPIVACAINA PESADA 0.5% 100 AMPOLAS 4ML GEN-H					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,7541	275,4100	
Comentário: 13389 - BUPIVACAINA PESADA 0.5% 100 AMPOLAS 4ML GEN-H					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	2,9400	294,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2026 - BUPIVACAINA E GLICOSE HIPERBARICA (PESADA) S/V 0,5% (5MG/ML E 80MG/ML) AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,5900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **3,6900**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** FA com 50	2.000,0	3,8500	7.700,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h17m.					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	2.000,0	3,8900	7.780,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - - BLAU **Embalagem:** 100	2.000,0	3,9350	7.870,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	2.000,0	3,9772	7.954,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66683	**Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,9900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** FR com 50	50,0	4,3000	215,0000	Confirmado
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	50,0	4,3300	216,5000	
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	50,0	4,3500	217,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CEFAZOLINA 1G C/50 INJ F/A - BIOCHIMICO-BIOCHIMICO-CAIXA **Marca:** CEFAZOLINA 1G C/50 INJ F/A - BIOCHIMICO-BIOCHIMICO-CAIXA **Embalagem:** 50	50,0	4,3668	218,3400	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G-ABL-CX **Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1G-ABL-CX **Embalagem:** 50	50,0	4,3900	219,5000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	4,5010	225,0500	

Comentário: 34251 - CEFAZOLINA 1GR 50 FRASCO AMPOLA GEN EV/IM-BIOCHIMICO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112504	**Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM - Ampola**	**Ampola**	**3600.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **4200.0**
Preço Unit.: **1,1000**

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**

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	3.600,0	1,1000	3.960,0000	Confirmado
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CETOFENID(S) 50MG/ML INJ2ML IM CX60AMP CETOPROFENO - CETOFENID(S) 50MG/ML INJ2ML IM CX60AMP CETOPROFENO / TEUTO **Marca:** CETOFENID(S) 50MG/ML INJ2ML IM CX60AMP CETOPROFENO - CETOFENID(S) 50MG/ML INJ2ML IM CX60AMP CETOPROFENO / TEUTO **Embalagem:** 60	3.600,0	1,1400	4.104,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	3.600,0	1,1452	4.122,7200	
Comentário: CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR					
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	3.600,0	1,1500	4.140,0000	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66237	Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	150.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,8300**

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**

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	150,0	2,7800	417,0000	Confirmado
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	150,0	2,8392	425,8800	
Comentário: CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CITRATO DE FENTANILA (S/ CONS) 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML A1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CITRATO DE FENTANILA (S/ CONS) 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML A1 - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 50	150,0	2,8500	427,5000	
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	150,0	2,8500	427,5000	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1621	**Clonazepam 2mg Comprimido - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,0505**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0488**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,0488**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** CLONAZEPAM 2MG BL OPC (B1) - ZILEPAM / GEOLAB **Marca:** CLONAZEPAM 2MG BL OPC (B1) - ZILEPAM / GEOLAB **Embalagem:** 480	300,0	0,0450	13,5000	
Comentário: Validade: 30/11/2026					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ZILEPAM 2MG CX C/24BLT X 20CPR **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 com 480	480,0	0,0485	23,2800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	300,0	0,0502	15,0600	
Comentário: Validade: 07/11/2026 - CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT 344/98 (B1)					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLONAZEPAN 2MG 480CP GEOLAB ZILEPAM (B1) **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 com 480	300,0	0,0505	15,1500	
Comentário: CLONAZEPAN 2MG 480CP GEOLAB ZILEPAM (B1)					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP "GENERICO" (B1) **Marca:** EMS **Embalagem:** CX com 30	300,0	0,0509	15,2700	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112320	**Cloridrato de Sertralina 50mg - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **0,1190**

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**

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	300,0	0,1000	30,0000	
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	0,1071	52,4790	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SERTRALINA 50 MG COMP (G) VP - - PRATI DONADUZZ **Marca:** SERTRALINA 50 MG COMP (G) VP - - PRATI DONADUZZ **Embalagem:** 600	300,0	0,1121	33,6300	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** *SERTRALINA 50MG C/500 CPR (C1) (GEN) **Marca:** CIMED **Embalagem:** CX com 500	300,0	0,1166	34,9800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 490	300,0	0,1180	35,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
613	**Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml - Ampola**	**Ampola**	**300.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **NOVAFARMA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,4000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	2,4296	728,8800	Confirmado
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	300,0	2,4719	741,5700	
Comentário: .					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CLINDAMICINA INJETAVEL 600MG/4ML (G) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 1	300,0	2,4900	747,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	300,0	2,5241	757,2300	
Comentário: 5153 - CLINDAMICINA 600MG 100 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	2,5241	757,2300	
Comentário: 5153 - CLINDAMICINA 600MG 100 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	2,5990	779,7000	
Comentário: Validade: 30/09/2026 - CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN HYPOFARMA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6392	Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL - Ampola	Ampola	30.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **VOLPHARMA DISTR**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,0000**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VOLPHARMA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,6049**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP. E FARM. LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,5591**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMPX 5ML GEN **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	8,7000	435,0000	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	30,0	8,7209	261,6270	
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	30,0	8,8500	265,5000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 10 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML com 10	30,0	8,9403	268,2090	
Comentário: ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000047627878101040110670000485433
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 42.831
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.854,33
VALOR COBRADO 4.854,33
==========
NR.AUTENTICACAO 7.992.C80.9C0.0AF.900
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 799951
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 7999 5110 7550 0081

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
135250869636653 02/04/2025 20:01:24

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	02/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	02 ABR 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 30/04/2025 4.854,33

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
4.854,33	873,78	0,00	0,00	4.854,33

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	4.854,33

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
5	CAIXA			42,65	42,65

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
27032	CATETER IV 24G C/DISP.SEG.C/10-0-DESCARP (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB0-14J, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183926	200	5102	CX	17	209,9900	3.569,83	3.569,83	642,57		18,00	
36587	ALCOOL 70% ANTI-SEP SACHE SWAB ESTERIL C/-100-UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 2403-3036, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029 / Fornecedor: 4484, Lote: N3694, Qtde: 29 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2029 / Fornecedor: 4484, Lote: N3695, Qtde: 314 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2029)	30059090	200	5102	CX	350	3,6700	1.284,50	1.284,50	231,21	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 383879632 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 ||#R44V3 R41P28V2 || #||
Pedido: 803866
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: 0,22
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

Data: 03/04/25

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ 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
07/04/2025 08:59

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
31	--	**R$ 13.191,3955**	**↑3.51 % | R$ 447,9042**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51246 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4)	AG. DESC. 30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM SOL MILLENNIUM	**Marca:** SOL MILLENNIUM **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0522	52,2000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0603 \| Variação da Última Compra:↓13.43% \| R$ 0,0081 | R$ 8,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
113294 - Ambu Reanimador Manual Silicone Adulto Reutilizável - Kit Completo	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	1,0	117,9209	117,9209
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
113295 - Ambu Reanimador Manual Silicone Infantil Reutilizável - Kit Completo	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	1,0	110,3940	110,3940
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
55839 - Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	100,0	1,3700	137,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,3700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h53min — Respondeu incorretamente o item cotado					
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	CATETER IV 24G C/DISP.SEG.C/100	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.700,0	2,0999	3.569,8300
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1700.00 | Preço R$1,8200 \| Variação da Última Compra:↑15.38% \| R$ 0,2799 | R$ 475,8300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 16h58min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	PIRENOPOLIS	**Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	20,0	8,7835	175,6700
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$8,8563 \| Variação da Última Compra:↓0.82% \| R$ 0,0728 | R$ 1,4560 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h54min — Respondeu incorretamente o item cotado					
51284 - Colar Cervical de Espuma Branco Tamanho (M)	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	20,0	7,2785	145,5700
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$7,0500 \| Variação da Última Compra:↑3.24% \| R$ 0,2285 | R$ 4,5700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 08h55min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	180,0	4,3310	779,5800
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.180.00 | Preço R$4,4197 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.01% \| R$ 0,0887 | R$ 15,9660 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
2740 - Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm	VITAMEDICAL	**Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	10,0	5,1480	51,4800
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$6,4600 \| Variação da Última Compra: ↓ 20.31% \| R$ 1,3120 | R$ 13,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h56min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
63122 - Equipo c/ camara graduada 150 ml bureta comum	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 25	25,0	3,6192	90,4800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h57min — Respondeu incorretamente o item cotado					
11321 - Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 1	110,0	3,8607	424,6770
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.110.00 | Preço R$3,6000 \| Variação da Última Compra: ↑ 7.24% \| R$ 0,2607 | R$ 28,6770 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h49min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
54396 - Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	DONATI	**Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	120,0	1,0825	129,9000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$1,0962 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.25% \| R$ 0,0137 | R$ 1,6440 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	96,0	1,0852	104,1792
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,5500 \| Variação da Última Compra: ↓ 29.99% \| R$ 0,4648 | R$ 44,6208 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
980 - Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m	CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 66	66,0	3,2815	216,5790
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.66.00 | Preço R$3,1808 \| Variação da Última Compra: ↑ 3.17% \| R$ 0,1007 | R$ 6,6462 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
57098 - Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril	BIOTEC - 1000ML	**Marca:** BIOTEC - 1000ml **Embalagem:** 1	15,0	12,5000	187,5000
***Referência:** 02/10/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$10,8000 \| Variação da Última Compra: ↑ 15.74% \| R$ 1,7000 | R$ 25,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 08h48min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
36841 - Gel p/ eletrocardiograma c/ 300 g	GEL PARA ECG AZUL 300GR C/30-MULTIGEL	**Marca:** MULTIGEL **Embalagem:** 1	10,0	3,0841	30,8410
***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$2,6623 \| Variação da Última Compra: ↑ 15.84% \| R$ 0,4218 | R$ 4,2180 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
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	280,0	11,8393	3.315,0040
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.280.00 | Preço R$11,9400 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.84% \| R$ 0,1007 | R$ 28,1960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h01min — Respondeu incorretamente o item cotado					
557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22)	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	0,2367	47,3400

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,2487 \| Variação da Última Compra: ↓4.83% \| R$ 0,0120 | R$ 2,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	7,2032	360,1600
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$7,2032 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
13401 - Malha Tubular Algodão 15cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	11,2652	563,2600
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$11,2652 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
67175 - Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	20,0	6,8199	136,3980
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$6,8199 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h03min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90 - Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso)	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	2.000,0	0,2877	575,4000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,2801 \| Variação da Última Compra: ↑2.71% \| R$ 0,0076 | R$ 15,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
113304 - Sonda Plástica Gástrica curta nº 14	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	0,5580	5,5800
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,5710 \| Variação da Última Compra: ↓2.28% \| R$ 0,0130 | R$ 0,1300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
1138 - Sonda Plástica Uretral nº 14	SONDA URETRAL 14	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,5480	5,4800
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,5543 \| Variação da Última Compra: ↓1.14% \| R$ 0,0063 | R$ 0,0630 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	96,0	0,6419	61,6224
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$0,6337 \| Variação da Última Compra: ↑1.29% \| R$ 0,0082 | R$ 0,7872 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
101595 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	2.000,0	0,0975	195,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0975 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
1150 - Tubo Traqueal c/ Cuff 5,0 mm	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	10,0	2,8530	28,5300
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
1182 - Tubo Traqueal c/ Cuff 8,5 mm	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	10,0	2,8530	28,5300
***Referência:** 30/09/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$2,7450 \| Variação da Última Compra: ↑3.93% \| R$ 0,1080 | R$ 1,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
1185 - Tubo Traqueal c/ Cuff 9,5 mm	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	10,0	2,8530	28,5300
***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$3,2300 \| Variação da Última Compra: ↓11.67% \| R$ 0,3770 | R$ 3,7700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	BELLTYPE	**Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	4,0	58,0650	232,2600

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*__Referência:__ 27/02/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$56,8496 \| Variação da Última Compra: ⬆2.14% \| R$ 1,2154 | R$ 4,8616 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	UNIQMED	__Marca:__ UNIQMED __Embalagem:__ 100	35.000,0	0,0367	1.284,5000
*__Referência:__ 27/02/2025 - Qtd.35000.00 | Preço R$0,0367 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 01/04/2025 às 16h58m					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo -	Unidade	1700.0

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	1.700,0	2,0200	3.434,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV 24G C/DISP.SEG.C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.700,0	2,0999	3.569,8300	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 16h58min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Comentário: 27032 - CATETER INTRAVENOSO 24G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CATETER DISP. SEG. C/AG. N. 24G C/100 **Marca:** GLOMED **Embalagem:** CAIXA com 100	1.700,0	2,2199	3.773,8300	
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** CATETER IV COM DISP. SEGURANÇA 24G X 19MM - INTRAVEN SAFETY **Marca:** SENSINOV **Embalagem:** CX com 50	1.700,0	2,3400	3.978,0000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIF C/SEG HFA 24G **Marca:** HFA **Embalagem:** 1 com 1	1.700,0	2,3700	4.029,0000	
Comentário: 4153242 | 4153242|CATETER INTRAVENOSO PERIF C/SEG HFA 24G //					
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	1.700,0	2,4400	4.148,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	1.700,0	2,4547	4.172,9900	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.700,0	2,5500	4.335,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113479	Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm -	Unidade	35000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	35.000,0	0,0367	1.284,5000	Confirmado
Comentário: 36587 - ALCOOL 70% ANTI-SEP SACHE SWAB ESTERIL C/100-UNIQMED					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALCOOL SWAB SACHE - CX C/ 100 UND - UNIQMED **Marca:** ALCOOL SWAB SACHE - CX C/ 100 UND - UNIQMED **Embalagem:** 100	35.000,0	0,0395	1.382,5000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** ALCOOL SWAB **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	35.000,0	0,0395	1.382,5000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Medix **Marca:** Medix **Embalagem:** pacote com 100	35.000,0	0,0400	1.400,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ALCOOL SWAB REF. 9620 C/100 UNID - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** ALCOOL SWAB REF. 9620 C/100 UNID - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 100	35.000,0	0,0400	1.400,0000	
Comentário: 5648 - ALCOOL SWAB REF. 9620 C/100 UNID - MEDIX					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) (BO) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Marca:** LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) (BO) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Embalagem:** 100	35.000,0	0,0416	1.456,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL SWABS C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 100	35.000,0	0,0419	1.466,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** INDICADOR BIOLOGICO ATTEST 1H VAPOR C/50 **Marca:** *** **Embalagem:** CX com 50	35.000,0	0,0428	1.498,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LENÇO UMEDECIDO COM ALCOOL ISOPROPILICO 70% M (SWAB). **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CAIXA com 200	35.000,0	0,0440	1.540,0000	
Comentário: VALIDADE 07/2025					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081036782026252807190005710640000417900
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 42.832
DATA DE VENCIMENTO 27/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.179,00
VALOR COBRADO 4.179,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.6E9.B54.16D.B45.2B1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISPACK MEDICAL LTDA
Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000163432
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0354 5654 7800 0198 5500 1000 1634 3214 6104 0062

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		135250819434354 28/03/2025 14:59:01-03:00
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		28/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD		06783-230	28/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		14:56:00

FATURA

001 27/04/2025 4.179,00							

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
4.179,00	752,22			4.179,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					4.179,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CLIENTE RETIRA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	50X30X50			6,900	6,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
334	PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P Lote: F40143	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%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135250819434354
End. Entrega: ESTR. TENETE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON06783-230 TABOAO DA SERRA SP CONTRATO DE GESTAO N S-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.: [illegible]

Função: Farmacêutica Data: 28/03/25

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:18

Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 890,4000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51382 - Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI	**Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	60,0	14,8400	890,4000

***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$14,8400 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h50min — Marca não homologada (Padronizada)

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
51382	Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave -	Unidade	60.0

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	60,0	13,0000	780,0000	
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	60,0	14,8400	890,4000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h50min — 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	60,0	30,4376	1.826,2560	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 6	60,0	30,9500	1.857,0000	
Comentário: Validade: 21/10/2026 - 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	60,0	36,0000	2.160,0000	
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	60,0	39,5000	2.370,0000	
Comentário: 3M					

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

G3342813428400421
28/05/2025 14:03:13

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	29/04/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	29/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	7.796,27

Dados atuais	
Data pagamento	29/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	7.796,27

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

G3342813428400421
28/05/2025 14:03:20

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	29/04/2025
Data para pagamento	29/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MICHELLE DA SILVA SOUZA	PROCESSADO	001	2038	80.299	7.796,27

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
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	400.195.248-38	80299-9	7.796,27

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 7.796,27

(sete mil setecentos e noventa e seis reais e vinte e sete centavos)

TABOAO DA SERRA, 22/04/2025 Responsável: _____

G3342813428400421
28/05/2025 14:03:27

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/04/2025 Valor R$ 7.796,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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.

(Sete mil e setecentos e noventa e seis 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 FERNANDESem28/05/202514:03:27

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			
139.02497.81-4	MICHELLE DA SILVA SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA GUAIANA, 247 - CASA				JARDIM SANTO EDUARI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
EMBU DAS ARTES	SP	06.823-120	05700300000 - 00337 / SF	400.195.248-38
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/08/1991	ANGELA MARIA DA SILVA DE JESUS			

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
4.687,66	18/01/2024	21/03/2025	20/04/2025	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 23/faltas e DSR)	R$ 0,00	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 3/12 avos	R$ 1.147,81	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 688,68	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 18/01/2024 a 17/01/2025	R$ 4.623,37	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.770,68
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$ 8.240,66**

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$ 86,08
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$ 343,31				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 444,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.796,27**

G3342813428400421
28/05/2025 14:04:40

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	29/04/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	29/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	7.695,39

Dados atuais	
Data pagamento	29/04/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	7.695,39

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3342813428400421
28/05/2025 14:04:48

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	29/04/2025
Data para pagamento	29/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALINE VITORIA CAMARA OLIV	PROCESSADO	001	2700	58.008	7.695,39

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	538.773.508-36	58008-2	7.695,39

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 7.695,39

(sete mil seiscentos e noventa e cinco reais e trinta e nove centavos)

TABOAO DA SERRA, 22/04/2025 Responsável: _____

G3342813428400421
28/05/2025 14:04:54

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/04/2025 Valor R$ 7.695,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 300, 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.

(Sete mil e seiscentos e noventa 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 FERNANDESem28/05/202514:04:54

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				
204.88483.30-6	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA ENUS ARAUJO, 294					JARDIM PANORAMA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.785-160	5387735 - 0836 / SP		538.773.508-36
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
15/07/2004	VIVIANE CONCEICAO CAMARA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.897,62	19/01/2024	22/04/2025	22/04/2025	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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.220,90	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 222,64	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 656,15	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 492,11	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 19/01/2024 a 18/01/2025	R$ 1.986,89	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 881,02
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 2.185,58	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 164,04	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 164,04
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.973,37**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 99,89	112.1 Previdência Social	R$ 108,26
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 61,51	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 8,32				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 277,98**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.695,39**

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 204.88483.30-6	11 Nome ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 5387735 - 0836 / SP	18 CPF 538.773.508-36	19 Data de Nascimento 15/07/2004	20 Nome da Mãe VIVIANE CONCEICAO CAMARA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
19/01/2024	22/04/2025	22/04/2025	SJ2	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.

Taboão da Serra / SP, 30 de Abril 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

Aline V. C. Oliveira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399014314100000034321855601015110720000258354
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 42.901
DATA DE VENCIMENTO 05/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.583,54
VALOR COBRADO 2.583,54
==========
NR.AUTENTICACAO 3.B9A.360.E65.E67.014
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000064593
SÉRIE: 004

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL
VILA LEOPOLDINA SAO PAULO SP
Telefone/Fax:
CEP: 05315010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000064593
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 0645 9313 2598 1874

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	135251110688955 28/04/2025 10:53:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	28/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DESTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	JARDIM RECORD	06783230		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		28/04/2025

FATURA/DUPLICATA

001 05/05/2025 2.583,54

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	2.583,54

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	2.583,54

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 '434.941' (em litros), ICMS Monofasico Retido R$ 487,13	27101921	061	5929	L	434,941	5,940	2583,54	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: 345,16 (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$ 487,13
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

,,
- REFERENTE CF-e SAT: 256139, 257284

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA

Seq.Fatura : 23421855

28/04/2025 15:20

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$
000064593	**28/04/2025**	**05/05/2025**	**2.583,54**

DOIS MIL, QUINHENTOS E OITENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

Origem	Num.Titulo	Emissão	Placa	Motorista	Quantidade	Item	Valor	Odom.Atual	Odom.Anterior	Rendimento
CF	256139/1	23/04/2025	GE10198	JOSENILDO /	211,420	DIESEL S-500	1.255,83	11.111	0	0,00
CF	257284/1	25/04/2025	GE10198	JOSENILDO /	223,521	DIESEL S-500	1.327,71	1.111	0	0,00
						Total	**2.583,54**			

RESUMO

Item		Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
8	DIESEL S-500	434,941	5,940	2.583,54
	Total	**434,941**		**2.583,54**

Santander **033-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **05/05/2025**

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
28/04/2025	000064593	DM	N	28/04/2025	3421855-6

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			2.583,54

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 8,22
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

3421855-6

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7**

Ficha de Caixa

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **05/05/2025**

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
28/04/2025	000064593	DM	N	28/04/2025	3421855-6

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			2.583,54

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 8,22
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

3421855-6

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7** **03399.01431 41000.000343 21855.601015 1 10720000258354**

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no B Santander**

Vencimento: **05/05/2025**

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
28/04/2025	000064593	DM	N	28/04/2025	3421855-6

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			2.583,54

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

3421855-6

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA II
CNPJ 14.086.932/0002-94 IE: 134491080110
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, S/N - SAO PAULO/SP
COMPROVANTE DE NOTA A PRAZO

(VENDA FATURADA)

Cliente..: 10198 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI
Endereco.: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
CPF/CNPJ.: 45.349.461/0017-70
IE/RG....: ISENTO
Nome Operador...: FABRICIO GAMA FERREIRA
Nome Vendedor...:
Turno,..: 3
Ref.Cupon...: 256139

**** DEMONSTRATIVO DO EXTRATO CF-e ****
NR. CF-e: 256139 EMISSAO: 23/04/25 - 19:13:43

CODIGO	DESCRICAO	
QTDxUNITARIO		VALOR(R$)
8	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA Bico 02	
211,42x5.940		1.255,83
SUBTOTAL		1.255,83
TOTAL		1.255,83

Valor Troco...: 0,00
Valor...: &1.255,83

Placa....: GE10198
KM.....: 11111
Motorista: JOSENILDO ANTONIO PLACA FZD3D53
Veiculo..: GERADOR
Forma Pgto...: NOTA A PRAZO
Vencimento...: 23/04/2025

CONFIRMO VALOR DESCRITO E RECONHECO

QUE PAGAREI A DIVIDA

NOS PRAZOS ACORDADOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

gerador
torre

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, S/N - Nao Informado - VILA LEOPOLDINA
CEP 05.314-001 - SAO PAULO
CNPJ 14.086.932/0002-94 - IE 134491080110

Extrato 257284
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0017-70

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$) *	VL ITEM R$
001	8	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA Bico 02 223.521L X 5.940 (357,15)					1.327,71

TOTAL R$	**1.327,71**
Outros	1.327,71

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 114,10 (8,60%) / Estadual R$ 242.97(18,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP
63390F
FZD3D53
FZD3D53

Operador: None - FABRICIO GAMA FERREIRACliente..: 10198 - ASSOCIACAONOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereco..: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

Cidade...: TABOAO DA SERRA / SP

CNPJ/CPF.: 45.349.461/0017-70

Inscr.Est: ISENTO /
Veic.: GERADOR

Placa: GE10198

Motor.: JOSENILDO ANTONIO
KM: 1111

Ass:_____

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupon R$ 357,15
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. **001.092.208**
25/04/2025 - 18:50:26

3525 0414 0869 3200 0294 5900
1092 2082 5728 4844 5943

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
www.linx.com.br
Documento emitido por Automação Ipiranga

Linx