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

MAIO/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

MAIO/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 **25/06/2025** às **11:04:29** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0017-70

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:23/06/2025 a 22/07/2025

Certificação Número: 2025062309522730291208

Informação obtida em 25/06/2025 11:05:55

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	25060796065-36
Data e hora da emissão	25/06/2025 11:09:12
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 MAIO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

RELATÓRIO CAIXA

DESCRITIVO			Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL
		AHBB REDE SANTA CASA	ORÇADO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25
COD. PC	CAT	**1. Pessoal e Encargos**	**R$ 2.067.395,42**	**R$ 1.974.864,77**	**R$ 1.543.445,04**	**R$ 1.536.984,50**	**R$ 1.721.252,53**	**R$ 1.866.490,79**
1.1	1	1.1 Salários	R$ 1.496.498,12	R$ 993.529,63	R$ 975.607,32	R$ 1.016.688,82	R$ 1.088.178,42	R$ 1.098.314,41
1.2	1	1.2 Benefícios	R$ 119.719,18	R$ 78.832,28	R$ 70.180,40	R$ 77.031,31	R$ 74.426,62	R$ 76.430,17
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 336.796,18	R$ 630.193,68	R$ 361.572,47	R$ 341.203,69	R$ 398.696,38	R$ 428.328,76
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	R$ 114.381,94	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	R$ -	R$ 137.395,13	R$ 76.407,48	R$ 51.301,34	R$ 37.034,07	R$ 128.380,64
1.6	1	1.6 Rescisões	R$ -	R$ 134.914,05	R$ 59.677,37	R$ 50.759,34	R$ 122.917,04	R$ 135.036,81
		2. Materiais de Consumo	**R$ 253.830,68**	**R$ 95.724,44**	**R$ 301.153,54**	**R$ 383.963,30**	**R$ 247.663,81**	**R$ 138.473,27**
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 91.068,12	R$ 23.499,88	R$ 122.176,39	R$ 138.408,15	R$ 122.211,11	R$ 49.568,62
2.2	3	2.2 Medicamentos	R$ 111.305,89	R$ 38.424,56	R$ 145.177,15	R$ 211.755,15	R$ 91.652,70	R$ 55.104,65
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	R$ 51.456,67	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00
		3. Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares	**R$ 104.638,12**	**R$ 43.260,57**	**R$ 87.958,36**	**R$ 70.192,98**	**R$ 76.981,78**	**R$ 61.511,66**
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 9.280,00	R$ 3.496,14	R$ 12.714,80	R$ 1.514,20	R$ 20.357,94	R$ 15.728,46
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 46.400,00	R$ 715,20	R$ 9.471,25	R$ 12.443,63	R$ -	R$ 10.517,24
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	R$ 17.400,00	R$ 11.900,09	R$ 22.701,90	R$ 10.151,30	R$ 12.785,15	R$ 5.300,00
3.4	12	3.4 Combustível	R$ 5.800,00	R$ -	R$ -	R$ 2.676,98	R$ 11.348,50	R$ 8.895,57
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 9.280,00	R$ 9.189,85	R$ 13.573,25	R$ 17.543,32	R$ 10.479,16	R$ 8.368,41
3.6	6	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.160,00	R$ 16.468,17	R$ 29.497,16	R$ 25.863,55	R$ 22.011,03	R$ 11.469,70
3.7	1	3.7 Uniformes e EPI`s	R$ 9.231,66	R$ 1.491,12	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.232,28
3.8	6	3.8 GLP	R$ 6.086,46	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
		4. Prestação de Serviços Assistenciais	**R$ 2.083.002,83**	**R$ 2.077.483,93**	**R$ 2.357.434,21**	**R$ 2.077.483,93**	**R$ 2.360.555,09**	**R$ 2.213.621,66**
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 1.880.002,83	R$ 1.788.895,18	R$ 1.998.007,82	R$ 1.760.740,18	R$ 2.000.652,88	R$ 1.876.121,66
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 29.000,00	R$ -	R$ 31.949,01	R$ 28.155,00	R$ 31.991,30	R$ 30.000,00
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	R$ 174.000,00	R$ 288.588,75	R$ 327.477,38	R$ 288.588,75	R$ 327.910,91	R$ 307.500,00
		5. Serviços de Utilidade Pública	**R$ 31.000,00**	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**
5.1	11	5.1 Água e Esgoto	R$ 5.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
5.2	11	5.2 Energia Elétrica	R$ 15.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
5.3	11	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 11.000,00	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55
		6. Contratação de Serviço ADM e Apoio	**R$ 577.734,00**	**R$ 772.878,89**	**R$ 874.293,62**	**R$ 764.663,29**	**R$ 825.540,55**	**R$ 796.804,64**
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 121.800,00	R$ 136.442,27	R$ 159.218,25	R$ 121.290,14	R$ 132.501,76	R$ 129.455,84
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R$ 9.280,00	R$ 120.857,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 9.860,00	R$ 14.946,49	R$ 21.298,81	R$ 14.469,27	R$ 14.567,85	R$ 14.845,98
6.4	8	6.4 Lavanderia	R$ 92.800,00	R$ 89.855,00	R$ 89.855,00	R$ 89.855,00	R$ 89.855,00	R$ 89.895,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 133.400,00	R$ -	R$ 182.226,03	R$ 129.050,00	R$ 162.214,84	R$ 145.000,00
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	R$ 29.000,00	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$ 34.800,00	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R$ 4.060,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 6.090,00	R$ 8.324,50	R$ 9.446,27	R$ 8.324,49	R$ 9.458,79	R$ 8.869,99
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 5.684,00	R$ 3.466,33	R$ 3.933,43	R$ 3.466,34	R$ 3.938,66	R$ 3.693,48
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	R$ 460,00	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$ 7.540,00	R$ 4.040,24	R$ 4.584,70	R$ 4.040,24	R$ 4.590,75	R$ 4.305,00
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$ 1.740,00	R$ 4.633,34	R$ -	R$ 2.316,67	R$ 2.316,67	R$ 2.316,67
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	R$ 7.540,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 26.680,00	R$ 20.285,63	R$ 21.733,55	R$ 21.823,55	R$ 22.173,21	R$ 22.537,14
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	R$ 17.400,00	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 63.800,00	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54	R$ 71.296,54	R$ 69.581,54
6.18	8	6.18 Educação Permanente	R$ 5.800,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ -	R$ 123.190,00	R$ 130.948,64	R$ 123.190,00	R$ 131.112,13	R$ 127.000,00
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.21	8	6.21 Serviços de TI	R$ -	R$ 31.252,05	R$ 35.463,40	R$ 31.252,05	R$ 35.510,35	R$ 33.300,00
		7. Despesas Gerenciais	**R$ 135.140,00**	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.000,00**
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	R$ 2.320,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	R$ 2.900,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	R$ 2.320,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 23.200,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00
7.5	8	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 29.000,00	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00
7.6	8	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 23.200,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00
7.7	8	7.7 Prestação de Contas	R$ 23.200,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00
7.8	8	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 29.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00
7.9	8	7.9 Gestão Administrativa	R$ -	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00
7.10	8	7.10 Apoio Administrativo	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00
		8. Investimentos	**R$ -**	**R$ 10.000,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
8.1	16	8.1 Investimentos	R$ -	R$ 10.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
		CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA	R$ 5.252.741,05	R$ 5.110.816,15	R$ 5.300.888,32	R$ 4.969.891,55	R$ 5.368.597,31	R$ 5.213.505,56

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
4235	02/05/2025	550.825.000.049.082	ABRIL_25	02/05/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	17	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 938.060,83	R$ -	R$ 880.370,09	R$ 3.373.657,32	4.1	7
4236	02/05/2025	551.195.000.126.187	ABRIL_25	02/05/2025	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	93	NFS	13.662.388/0001-38	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 145.000,00	R$ -	R$ 129.050,00	R$ 3.244.607,32	6.5	8
4237	02/05/2025	551.557.000.041.339	MARÇO_25	02/04/2025	CARFAG COMERCIO E SERVIÇO DE MANUTENÇÃO LTDA	818	FATURA DE LOCAÇÃO	10.273.448/0001-32	3.3 Manutenção Predial	R$ 5.300,00	R$ -	R$ 5.300,00	R$ 3.239.307,32	3.3	8
4238	02/05/2025	34.554	MAIO_25	30/04/2025	REMESSA - FÉRIAS		REMESSA DE FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 77.373,89	R$ -	R$ 77.373,89	R$ 3.161.933,43	1.5	1
4239	02/05/2025	50.201	ABRIL_25	01/05/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	588	NFS	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 30.000,00	R$ -	R$ 28.155,00	R$ 3.133.778,43	4.2	7
4240	02/05/2025	50.202	ABRIL_25	01/05/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2820	NFS	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R$ 32.404,00	R$ -	R$ 32.404,00	R$ 3.101.374,43	6.6	8
4241	02/05/2025	50.203	ABRIL_25	01/05/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2819	NFS	14.718.224/0001-48	6.11 Ar Condicionado	R$ 22.000,00	R$ -	R$ 22.000,00	R$ 3.079.374,43	6.11	8
4242	02/05/2025	50.204	ABRIL_25	02/05/2025	INSTITUTO SELENA	13	NFS	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 127.000,00	R$ -	R$ 123.190,00	R$ 2.956.184,43	6.19	8
4243	02/05/2025	50.205	ABRIL_25	02/05/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	282	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 20.000,00	R$ -	R$ 20.000,00	R$ 2.936.184,43	7.4	8
4243.1	02/05/2025	50.205	ABRIL_25	02/05/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	282	NFS	34.298.678/0001-14	7.10 Apoio Administrativo	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 2.926.184,43	7.10	8
4243.2	02/05/2025	50.205	ABRIL_25	02/05/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	282	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 25.000,00	R$ -	R$ 25.000,00	R$ 2.901.184,43	7.8	8
4243.3	02/05/2025	50.205	ABRIL_25	02/05/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	282	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 2.891.184,43	7.6	8
4244	02/05/2025	50.206	ABRIL_25	02/05/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	604	NFS	48.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$ 62.500,00	R$ -	R$ 61.250,00	R$ 2.829.934,43	6.7	8
4245	02/05/2025	50.207	ABRIL_25	03/04/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1207853	NFE	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$ 1.059,63	R$ -	R$ 1.059,63	R$ 2.828.874,80	2.2	3
4246	02/05/2025	50.208	ABRIL_25	02/04/2025	COSTA CAMARGO COM DE PROD HOSP LTDA	220407	NFE	3,63252E+13	2.2 Medicamentos	R$ 3.855,00	R$ -	R$ 3.855,00	R$ 2.825.019,80	2.2	3
4247	02/05/2025	50.209	ABRIL_25	03/04/2025	SOMA SP HOSPITALAR	313712	NFE	05.847.630/0001-10	2.2 Medicamentos	R$ 1.105,14	R$ -	R$ 1.105,14	R$ 2.823.914,66	2.2	3
4248	02/05/2025	50.210	ABRIL_25	02/04/2025	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12383	NFE	02.520.829/0004-93	2.2 Medicamentos	R$ 4.062,50	R$ -	R$ 4.062,50	R$ 2.819.852,16	2.2	3
4249	02/05/2025	50.211	ABRIL_25	03/04/2025	SIST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA	1893256	NFE	08.189.587/0001-30	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 2.199,67	R$ -	R$ 2.199,67	R$ 2.817.652,49	3.6	6
4250	02/05/2025	50.212	ABRIL_25	02/04/2025	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	79788	NFE	32.757.824/0001-05	2.2 Medicamentos	R$ 6.215,50	R$ -	R$ 6.215,50	R$ 2.811.436,99	2.2	3
4251	02/05/2025	50.213	ABRIL_25	02/04/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	40586	NFE	09.944.371/0001-04	2.2 Medicamentos	R$ 15.246,92	R$ -	R$ 15.246,92	R$ 2.796.190,07	2.2	3
4252	02/05/2025	50.214	ABRIL_25	02/04/2025	CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACEUTICO LTDA	641390/204666	NFS/NFE	05.724.370/0001-95	2.2 Medicamentos	R$ 112,00	R$ -	R$ 112,00	R$ 2.796.078,07	2.2	3
4253	02/05/2025	50.215	ABRIL_25	02/04/2025	EXPERT SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA ME	990	NFE	40.993.527/0001-89	2.2 Medicamentos	R$ 554,40	R$ -	R$ 554,40	R$ 2.795.523,67	2.2	3
4254	02/05/2025	50.216	ABRIL_25	03/04/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	222746	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 542,24	R$ -	R$ 542,24	R$ 2.794.981,43	2.1	4
4255	02/05/2025	50.217	ABRIL_25	02/04/2025	DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA	99679	NFE	03.951.140/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.029,20	R$ -	R$ 1.029,20	R$ 2.793.952,23	2.1	4
4256	02/05/2025	50.218	ABRIL_25	03/04/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1207755	NFE	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$ 662,64	R$ -	R$ 662,64	R$ 2.793.289,59	2.2	3
4257	02/05/2025	50.219	ABRIL_25	03/04/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	800550	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 606,90	R$ -	R$ 606,90	R$ 2.792.682,69	2.1	4
4258	02/05/2025	50.220	ABRIL_25	04/04/2025	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	291275	NFE	55.309.074/0001-04	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.238,35	R$ -	R$ 1.238,35	R$ 2.791.444,34	2.1	4
4259	02/05/2025	50.221	ABRIL_25	10/04/2025	KARILIA COMERCIO P S P I LTD	4089	NFE	45.349.461/0017-70	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.050,00	R$ -	R$ 1.050,00	R$ 2.790.394,34	2.1	4
4260	02/05/2025	50.222	ABRIL_25	02/04/2025	VIVA FARMACEUTICA SA	33624	NFE	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$ 5.298,00	R$ -	R$ 5.298,00	R$ 2.785.096,34	2.2	3
4261	02/05/2025	50.223	ABRIL_25	02/04/2025	COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	904411	NFE	06.317.832/0001-12	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.256,60	R$ -	R$ 1.256,60	R$ 2.783.839,74	3.6	6
4262	02/05/2025	50.224	ABRIL_25	22/04/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 1.452,23	R$ -	R$ 1.452,23	R$ 2.782.387,51	1.3	1
4263	02/05/2025	50.225	ABRIL_25	02/04/2025	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	8824	NFE	26.030.026/0001-76	2.2 Medicamentos	R$ 1.515,80	R$ -	R$ 1.515,80	R$ 2.780.871,71	2.2	3
4264	02/05/2025	50.226	ABRIL_25	02/04/2025	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	8824	NFE	26.030.026/0001-76	2.2 Medicamentos	R$ 1.515,80	R$ -	R$ 1.515,80	R$ 2.779.355,91	2.2	3
4265	02/05/2025	50.227	ABRIL_25	02/04/2025	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	8824	NFE	26.030.026/0001-76	2.2 Medicamentos	R$ 1.515,80	R$ -	R$ 1.515,80	R$ 2.777.840,11	2.2	3
4266	05/05/2025	50.501	ABRIL_25	01/05/2025	BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS DE GASES	663	FATURA LOCAÇÃO	48.654.183/0001-95	2.3 Gases Medicinais	R$ 33.800,00	R$ -	R$ 33.800,00	R$ 2.744.040,11	2.3	3
4267	05/05/2025	50.502	ABRIL_25	03/04/2025	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	117917	NFE	37.844.479/0001-52	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 827,16	R$ -	R$ 827,16	R$ 2.743.212,95	2.1	4
4268	05/05/2025	50.503	ABRIL_25	03/04/2025	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	13667	NFE	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.515,43	R$ -	R$ 1.515,43	R$ 2.741.697,52	3.6	6
4269	05/05/2025	50.504	ABRIL_25	03/04/2025	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	866901	NFE	06.698.091/0005-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 5.793,00	R$ -	R$ 5.793,00	R$ 2.735.904,52	3.5	6
4270	05/05/2025	50.505	ABRIL_25	07/04/2025	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A - (0001-77)	18536	NFE	27.764.200/0001-77	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 357,09	R$ -	R$ 357,09	R$ 2.735.547,43	2.1	4
4271	05/05/2025	50.506	ABRIL_25	04/04/2025	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	82980	NFE	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 749,69	R$ -	R$ 749,69	R$ 2.734.797,74	3.5	6
4272	05/05/2025	50.507	ABRIL_25	07/04/2025	BALASKA EQUIPE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	828871	NFE	65.555.146/0002-20	3.7 Uniformes e EPI`s	R$ 584,28	R$ -	R$ 584,28	R$ 2.734.213,46	3.7	1
4273	05/05/2025	50.508	ABRIL_25	04/04/2025	HUMANA ALIMENTAR DISTR MED E PROD NUT LTDA - (0007-79)	16208	NFE	02.786.436/0007-79	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 3.900,00	R$ -	R$ 3.900,00	R$ 2.730.313,46	6.1	8
4274	05/05/2025	50.509	ABRIL_25	02/05/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	87	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 222.000,00	R$ -	R$ 208.347,00	R$ 2.521.966,46	4.3	7
4275	05/05/2025	50.510	ABRIL_25	02/05/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	88	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 85.500,00	R$ -	R$ 80.241,75	R$ 2.441.724,71	4.3	7
4276	06/05/2025	32.030	ABRIL_25	06/05/2025	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		FOLHA DE PAGAMENTO	45.349.461/0017-70	1.1 Salários	R$ 1.059.783,95	R$ -	R$ 1.059.783,95	R$ 1.381.940,76	1.1	1
4277	06/05/2025	50.601	ABRIL_25	08/04/2025	INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG	25693	NFE	12.889.035/0002-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.134,75	R$ -	R$ 1.134,75	R$ 1.380.806,01	2.1	4
4278	06/05/2025	50.602	ABRIL_25	05/05/2025	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME	1969/25	FATURA DE LOCAÇÃO	20.762.941/0002-50	6.4 Lavanderia	R$ 89.895,00	R$ -	R$ 89.895,00	R$ 1.290.911,01	6.4	8
4279	06/05/2025	50.603	ABRIL_25	02/05/2025	BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	145	NFE	39.277.552/0001-87	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 4.460,19	R$ -	R$ 4.460,19	R$ 1.286.450,82	3.1	6
4280	06/05/2025	50.604	ABRIL_25	06/05/2025	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	4541	NFE	10.972.948/0001-62	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 6.517,00	R$ -	R$ 6.517,00	R$ 1.279.933,82	2.1	4
4281	06/05/2025	50.605	MAIO_25	05/05/2025	CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA	64667	NFE	14.086.932/0002-94	3.4 Combustível	R$ 2.651,85	R$ -	R$ 2.651,85	R$ 1.277.281,97	3.4	12
4282	06/05/2025	50.606	ABRIL_25	05/05/2025	JULIANA GUARANY SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	320.871.028-30	1.1 Salários	R$ 1.840,47	R$ -	R$ 1.840,47	R$ 1.275.441,50	1.1	1
4283	07/05/2025	552.700.000.024.548	ABRIL_25	06/05/2025	PENSÃO - MARCIA M. S. PATRICIO - LEANDRO MOURA		PENSÃO ALIMENTÍCIA	0	1.1 Salários	R$ 448,80	R$ -	R$ 448,80	R$ 1.274.992,70	1.1	1
4284	07/05/2025	552.700.000.207.235	ABRIL_25	06/05/2025	PENSÃO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA		PENSÃO ALIMENTÍCIA	0	1.1 Salários	R$ 2.863,33	R$ -	R$ 2.863,33	R$ 1.272.129,37	1.1	1
4285	07/05/2025	50.701	ABRIL_25	05/05/2025	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	612	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 1.262.129,37	7.7	8
4286	07/05/2025	50.702	ABRIL_25	03/05/2025	ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA 01355008425	23	NFS	46.862.830/0001-29	7.9 Gestão Administrativa	R$ 7.000,00	R$ -	R$ 7.000,00	R$ 1.255.129,37	7.9	8
4287	07/05/2025	50.703	ABRIL_25	02/05/2025	HUMANIZA GESTÃO EM SAÚDE LTDA - (0001-20)	25	NFS	50.626.627/0001-20	7.9 Gestão Administrativa	R$ 18.000,00	R$ -	R$ 18.000,00	R$ 1.237.129,37	7.9	8
4288	07/05/2025	50.704	ABRIL_25	06/05/2025	PENSÃO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA		PENSÃO ALIMENTICIA	100.143.848-50	1.1 Salários	R$ 1.355,71	R$ -	R$ 1.355,71	R$ 1.235.773,66	1.1	1
4289	07/05/2025	50.705	ABRIL_25	06/05/2025	PENSÃO - SIRLENE MACEDO SILVEIRA - FABIO FRANCISCO		PENSÃO ALIMENTÍCIA	331.049.688-02	1.1 Salários	R$ 1.120,98	R$ -	R$ 1.120,98	R$ 1.234.652,68	1.1	1
4290	07/05/2025	50.706	ABRIL_25	06/05/2025	PENSÃO - VANESSA GARCIA - RICHARD PEREIRA		PENSÃO ALIMENTÍCIA	339.759.318-25	1.1 Salários	R$ 2.123,98	R$ -	R$ 2.123,98	R$ 1.232.528,70	1.1	1
4291	07/05/2025	50.707	ABRIL_25	06/05/2025	PENSÃO - ROSILEIDE DOS SANTOS - WASHINGTON APOLONIO		PENSÃO ALIMENTÍCIA	039.783.514-04	1.1 Salários	R$ 1.149,81	R$ -	R$ 1.149,81	R$ 1.231.378,89	1.1	1
4292	07/05/2025	50.708	ABRIL_25	05/05/2025	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	309810	NFE	10.972.948/0001-62	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.387,00	R$ -	R$ 2.387,00	R$ 1.228.991,89	2.1	4
4293	07/05/2025	50.709	ABRIL_25	09/04/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	607332	NFE	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 8.383,03	R$ -	R$ 8.383,03	R$ 1.220.608,86	2.1	4
4294	07/05/2025	50.710	ABRIL_25	16/04/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	225100	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 9.519,81	R$ -	R$ 9.519,81	R$ 1.211.089,05	2.1	4
4295	07/05/2025	50.711	ABRIL_25	16/04/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	225106	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.359,91	R$ -	R$ 3.359,91	R$ 1.207.729,14	2.1	4
4296	07/05/2025	50.712	ABRIL_25	07/04/2025	FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	5943	NFE	26.444.507/0001-28	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 5.275,00	R$ -	R$ 5.275,00	R$ 1.202.454,14	3.6	6
4297	08/05/2025	552.700.000.052.744	MAIO_25	08/05/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 2.626.370,52	R$ -	R$ 3.828.824,66	0.5	17
4298	08/05/2025	559.122.000.000.212	ABRIL_25	07/05/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1031	NFS	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 33.300,00	R$ -	R$ 31.252,05	R$ 3.797.572,61	6.21	8
4299	08/05/2025	559.122.000.000.212	ABRIL_25	07/05/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	82180	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$ 3.768.472,61	6.16	10
4300	08/05/2025	36.780.001	MAIO_25	08/05/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$ -	R$ 11.686,67	R$ -	R$ 3.780.159,28	10	23
4301	08/05/2025	12.537.337.300.601	MAIO_25	08/05/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$ 11.686,67	R$ -	R$ 11.686,67	R$ 3.768.472,61	11	24
4302	08/05/2025	50.801	MARÇO_25	17/03/2025	LONGEVITY PHARMA EIRELI	13321	NFS	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 1.460,48	R$ -	R$ 1.460,48	R$ 3.767.012,13	6.1	8
4303	08/05/2025	50.802	ABRIL_25	09/04/2025	APA MEDIC LTDA -ME	23237	NFE	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 468,00	R$ -	R$ 468,00	R$ 3.766.544,13	2.1	4
4304	08/05/2025	50.803	ABRIL_25	02/05/2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	156	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$ 3.750.904,13	6.17	10
4305	08/05/2025	50.804	ABRIL_25	02/05/2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	157	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$ 3.702.904,13	6.17	10
4306	08/05/2025	50.805	ABRIL_25	08/04/2025	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	1847080	NFE	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 10.517,24	R$ -	R$ 10.517,24	R$ 3.692.386,89	3.2	5
4307	08/05/2025	50.806	ABRIL_25	09/04/2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	69974	NFE	58.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 857,50	R$ -	R$ 857,50	R$ 3.691.529,39	2.1	4
4308	08/05/2025	50.807	MAIO_25	16/04/2025	BENEFICIO UPS LTDA	18415/ 10912	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$ 22.662,02	R$ -	R$ 22.662,02	R$ 3.668.867,37	1.2	1
4309	08/05/2025	50.808	ABRIL_25	08/04/2025	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI	25118	NFE	23.586.413/0001-03	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 800,00	R$ -	R$ 800,00	R$ 3.668.067,37	2.1	4
4310	08/05/2025	50.809	ABRIL_25	08/04/2025	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	6322	NFE	14.115.388/0004-23	2.2 Medicamentos	R$ 1.097,10	R$ -	R$ 1.097,10	R$ 3.666.970,27	2.2	3
4311	08/05/2025	50.810	ABRIL_25	08/04/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1569665	NFE	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.958,80	R$ -	R$ 1.958,80	R$ 3.665.011,47	2.1	4
4312	08/05/2025	50.811	ABRIL_25	08/04/2025	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR	333249	NFE	04.192.876/0001-38	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.980,00	R$ -	R$ 1.980,00	R$ 3.663.031,47	2.1	4
4313	08/05/2025	50.812	ABRIL_25	09/04/2025	OLIVO E MACHADO COMERCIO DE ARTIGOS MÉDICOS EIRELI	1773	NFE	42.286.389/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 309,21	R$ -	R$ 309,21	R$ 3.662.722,26	2.1	4
4314	09/05/2025	30.825	MAIO_25	01/05/2025	NILCILENE RAMOS		RESCISÃO	604.920.593-06	1.6 Rescisões	R$ 4.753,58	R$ -	R$ 4.753,58	R$ 3.657.968,68	1.6	1
4315	09/05/2025	50.901	MAIO_25	08/05/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 1.094,12	R$ -	R$ 1.094,12	R$ 3.656.874,56	1.3	1
4316	12/05/2025	470.699.524.149.321	MAIO_25	12/05/2025	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY		CRÉDITO INDEVIDO	387.293.738-32	TED DEVOLVIDA - CRÉDITO	R$ -	R$ 469,74	R$ -	R$ 3.657.344,30	C	C
4317	12/05/2025	28.993	MAIO_25	30/04/2025	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA		FÉRIAS	128.447.698-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 6.106,19	R$ -	R$ 6.106,19	R$ 3.651.238,11	1.5	1
4318	12/05/2025	51.201	ABRIL_25	28/04/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5944	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 5.153,23	R$ -	R$ 5.153,23	R$ 3.646.084,88	6.3	8
4319	12/05/2025	51.202	ABRIL_25	28/04/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5946	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 589,45	R$ -	R$ 589,45	R$ 3.645.495,43	6.3	8
4320	12/05/2025	51.203	ABRIL_25	28/04/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5945	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 8.998,14	R$ -	R$ 8.998,14	R$ 3.636.497,29	6.3	8
4321	12/05/2025	51.204	ABRIL_25	05/05/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4072	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 9.604,61	R$ -	R$ 9.604,61	R$ 3.626.892,68	6.15	10

4322	12/05/2025	51.205	ABRIL_25	17/04/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	27161	NFS	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$	4.040,24	R$ -	R$	4.040,24	R$ 3.622.852,44	6.12	8
4323	12/05/2025	51.206	ABRIL_25	15/04/2025	JHG DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA	57	NFE	53.762.942./0001-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$	385,00	R$ -	R$	385,00	R$ 3.622.467,44	2.1	4
4324	12/05/2025	51.207	ABRIL_25	02/04/2025	VERO S.A	105917716	FATURA	31.748.174/0175-60	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$	1.003,55	R$ -	R$	1.003,55	R$ 3.621.463,89	5.3	11
4325	12/05/2025	51.208	ABRIL_25	03/04/2025	PNA-GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS SLU LTDA	3823	NFE	05.975.312/0001-34	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	1.223,00	R$ -	R$	1.223,00	R$ 3.620.240,89	3.6	6
4326	12/05/2025	51.209	ABRIL_25	11/04/2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	326537	NFE	06.065.614/0001-38	2.1 Materiais Hospitalares	R$	319,64	R$ -	R$	319,64	R$ 3.619.921,25	2.1	4
4327	12/05/2025	51.210	ABRIL_25	10/04/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	41272	NFE	09.944.371/0001-04	2.2 Medicamentos	R$	6.710,00	R$ -	R$	6.710,00	R$ 3.613.211,25	2.2	3
4328	12/05/2025	51.211	ABRIL_25	02/04/2025	VERO S.A	105915960	FATURA	31.748.174/0175-60	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$	600,00	R$ -	R$	600,00	R$ 3.612.611,25	5.3	11
4329	13/05/2025	12.545.388.150.301	MAIO_25	13/05/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$	-	R$ -	R$	-	R$ 3.612.611,25	0.9	22
4330	13/05/2025	12.545.388.150.301	MAIO_25	13/05/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$	25.462,08	R$ -	R$	25.462,08	R$ 3.587.149,17	0.9	22
4331	13/05/2025	51.301	MARÇO_25	09/05/2025	ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	105	NFS	50.917.084/0001-09	7.5 Assessoria Jurídica	R$	10.000,00	R$ -	R$	10.000,00	R$ 3.577.149,17	7.5	8
4332	13/05/2025	51.302	ABRIL_25	15/04/2025	MULTI LION LTDA	37	NFE	45.401.611/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	3.000,00	R$ -	R$	3.000,00	R$ 3.574.149,17	3.1	6
4333	13/05/2025	51.303	ABRIL_25	12/05/2025	BAZAR E COPIADORA DUDE LTDA	11157	NFE	52.817.673/0001-32	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	860,00	R$ -	R$	860,00	R$ 3.573.289,17	3.5	6
4334	13/05/2025	51.304	MAIO_25	13/05/2025	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY		DEVOLUÇÃO	387.293.738-32	TED DEVOLVIDA - DEBITO	R$	469,74	R$ -	R$	469,74	R$ 3.572.819,43	D	D
4335	14/05/2025	12.546.304.690.101	ABRIL_25	14/05/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$	-	R$ -	R$	-	R$ 3.572.819,43	0.9	22
4336	14/05/2025	12.546.314.540.301	ABRIL_25	14/05/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$	-	R$ -	R$	-	R$ 3.572.819,43	0.9	22
4337	14/05/2025	12.546.321.360.801	ABRIL_25	14/05/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$	-	R$ -	R$	-	R$ 3.572.819,43	0.9	22
4338	14/05/2025	551.195.000.126.257	ABRIL_25	14/05/2025	ALIMEX C P A EIRELI	192	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	123.000,00	R$ -	R$	115.435,50	R$ 3.457.383,93	6.1	8
4339	14/05/2025	12.546.304.690.101	MAIO_25	14/05/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$	21.279,58	R$ -	R$	21.279,58	R$ 3.436.104,35	0.9	22
4340	14/05/2025	12.546.314.540.301	MAIO_25	14/05/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$	24.086,76	R$ -	R$	24.086,76	R$ 3.412.017,59	0.9	22
4341	14/05/2025	12.546.321.360.801	MAIO_25	14/05/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$	21.889,60	R$ -	R$	21.889,60	R$ 3.390.127,99	0.9	22
4342	14/05/2025	51.401	MARÇO_25	01/04/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	569	ISS PJ 04/2025	48.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$	1.250,00	R$ -	R$	1.250,00	R$ 3.388.877,99	6.7	8
4342.1	14/05/2025	51.401	ABRIL_25	28/04/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5944	ISS PJ 04/2025	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	105,16	R$ -	R$	105,16	R$ 3.388.772,83	6.3	8
4343	14/05/2025	51.402	MARÇO_25	31/03/2025	T.A.R.F. IND COM DE EQUIP PROD LTDA	16364	NFE	26.142.037/0001-48	3.7 Uniformes e EPI`s	R$	648,00	R$ -	R$	648,00	R$ 3.388.124,83	3.7	1
4344	14/05/2025	51.403	ABRIL_25	17/04/2025	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA	194713	NFE	51.943.645/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$	780,00	R$ -	R$	780,00	R$ 3.387.344,83	2.1	4
4345	14/05/2025	51.404	ABRIL_25	14/04/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1572203	NFE	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$	384,13	R$ -	R$	384,13	R$ 3.386.960,70	2.1	4
4346	14/05/2025	51.405	ABRIL_25	04/05/2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	10386	NFS	10.710.409/0001-55	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	2.964,00	R$ -	R$	2.964,00	R$ 3.383.996,70	6.15	10
4347	14/05/2025	51.406	MARÇO_25	31/03/2025	LEVOX COML DE FITAS LTDA - FILIAL	76992	NFE	02.788.411/0002-08	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	419,95	R$ -	R$	419,95	R$ 3.383.576,75	3.5	6
4348	14/05/2025	51.407	ABRIL_25	12/05/2025	CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA	64739	NFE	14.086.932/0002-94	3.4 Combustível	R$	1.301,56	R$ -	R$	1.301,56	R$ 3.382.275,19	3.4	12
4349	15/05/2025	29.731	MAIO_25	06/05/2025	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO		RESCISÃO	218.302.518-21	1.6 Rescisões	R$	14.945,04	R$ -	R$	14.945,04	R$ 3.367.330,15	1.6	1
4350	15/05/2025	29.732	MAIO_25	06/05/2025	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA		RESCISÃO	227.577.388-60	1.6 Rescisões	R$	4.273,54	R$ -	R$	4.273,54	R$ 3.363.056,61	1.6	1
4351	15/05/2025	29.733	MAIO_25	05/05/2025	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO		RESCISÃO	482.125.888-90	1.6 Rescisões	R$	811,42	R$ -	R$	811,42	R$ 3.362.245,19	1.6	1
4352	15/05/2025	51.501	ABRIL_25	16/04/2025	LONGEVITY PHARMA EIRELI	13802	NFS	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	1.035,96	R$ -	R$	1.035,96	R$ 3.361.209,23	6.1	8
4353	15/05/2025	51.502	ABRIL_25	24/03/2025	WEVERTON DOS SANTOS SOUSA	20	NFE	42.163.296/0001-01	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	545,77	R$ -	R$	545,77	R$ 3.360.663,46	3.5	6
4354	16/05/2025	12.548.853.030.401	MAIO_25	16/05/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$	-	R$ -	R$	-	R$ 3.360.663,46	0.9	22
4355	16/05/2025	550.825.000.049.082	MAIO_25	16/05/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	19	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	938.060,83	R$ -	R$	880.370,09	R$ 2.480.293,37	4.1	7
4356	16/05/2025	22.257	MAIO_25	30/04/2025	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN		FÉRIAS	415.717.918-84	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$	1.989,84	R$ -	R$	1.989,84	R$ 2.478.303,53	1.5	1
4357	16/05/2025	22.258	MAIO_25	07/05/2025	DARLENE DOURADO SANTIAGO		RESCISÃO	094.100.058-33	1.6 Rescisões	R$	20.682,85	R$ -	R$	20.682,85	R$ 2.457.620,68	1.6	1
4358	16/05/2025	22.259	MAIO_25	07/05/2025	LILIANE ASSIS DA SILVA		RESCISÃO	345.500.308-79	1.6 Rescisões	R$	12.531,05	R$ -	R$	12.531,05	R$ 2.445.089,63	1.6	1
4359	16/05/2025	22.260	MAIO_25	08/05/2025	PRISCILA XAVIER LOMBAS		RESCISÃO	327.894.078-43	1.6 Rescisões	R$	16.991,30	R$ -	R$	16.991,30	R$ 2.428.098,33	1.6	1
4360	16/05/2025	12.548.853.030.401	MAIO_25	16/05/2025	Transf Depósito Judicial		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$	18.498,28	R$ -	R$	18.498,28	R$ 2.409.600,05	0.9	22
4361	16/05/2025	51.601	ABRIL_25	16/04/2025	LONGEVITY PHARMA EIRELI	13802	NFS - PAG COMPLEMENTAR	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	59,40	R$ -	R$	59,40	R$ 2.409.540,65	6.1	8
4362	16/05/2025	51.602	MAIO_25	13/05/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	1.607,01	R$ -	R$	1.607,01	R$ 2.407.933,64	1.3	1
4363	16/05/2025	51.603	MAIO_25	13/05/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	3.479,94	R$ -	R$	3.479,94	R$ 2.404.453,70	1.3	1
4364	16/05/2025	51.604	MAIO_25	14/05/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	21.453,39	R$ -	R$	21.453,39	R$ 2.383.000,31	1.3	1
4365	16/05/2025	51.605	MAIO_25	14/05/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	6.817,63	R$ -	R$	6.817,63	R$ 2.376.182,68	1.3	1
4366	16/05/2025	51.606	MAIO_25	15/05/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	17.276,33	R$ -	R$	17.276,33	R$ 2.358.906,35	1.3	1
4367	19/05/2025	553.062.000.036.829	ABRIL_25	18/05/2025	AHBB - REF. IRRF FOLHA DE PAGAMENTO		IRRF - FOLHA 04/2025	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	122.134,13	R$ -	R$	122.134,13	R$ 2.236.772,22	1.3	1
4368	19/05/2025	553.062.000.036.829	ABRIL_25	18/05/2025	AHBB - REF. INSS ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS		INSS - FOLHA 04/2025	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	122.865,07	R$ -	R$	122.865,07	R$ 2.113.907,15	1.3	1
4369	19/05/2025	36.820.001	MAIO_25	19/05/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$	-	R$ 25.462,08	R$	-	R$ 2.139.369,23	10	23
4370	19/05/2025	36.830.001	MAIO_25	19/05/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$	-	R$ 21.279,58	R$	-	R$ 2.160.648,81	10	23
4371	19/05/2025	36.840.001	MAIO_25	19/05/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$	-	R$ 24.086,76	R$	-	R$ 2.184.735,57	10	23
4372	19/05/2025	36.850.001	MAIO_25	19/05/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$	-	R$ 21.889,60	R$	-	R$ 2.206.625,17	10	23
4373	19/05/2025	12.545.388.150.301	MAIO_25	19/05/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$	25.462,08	R$ -	R$	25.462,08	R$ 2.181.163,09	11	24
4374	19/05/2025	12.546.304.690.101	MAIO_25	19/05/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$	21.279,58	R$ -	R$	21.279,58	R$ 2.159.883,51	11	24
4375	19/05/2025	12.546.314.540.301	MAIO_25	19/05/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$	24.086,76	R$ -	R$	24.086,76	R$ 2.135.796,75	11	24
4376	19/05/2025	12.546.321.360.801	MAIO_25	19/05/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$	21.889,60	R$ -	R$	21.889,60	R$ 2.113.907,15	11	24
4377	19/05/2025	51.901	ABRIL_25	17/04/2025	LECITA SUPRIMENTOS MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	954	NF	50.059.383/0001-41	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	2.168,80	R$ -	R$	2.168,80	R$ 2.111.738,35	3.1	6
4378	19/05/2025	51.902	ABRIL_25	17/04/2025	LECITA SUPRIMENTOS MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	955	NF	50.059.383/0001-41	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	1.060,95	R$ -	R$	1.060,95	R$ 2.110.677,40	3.1	6
4379	19/05/2025	51.903	ABRIL_25	02/04/2025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	241155	NF	10.854.165/0018-22	2.2 Medicamentos	R$	1.142,00	R$ -	R$	1.142,00	R$ 2.109.535,40	2.2	3
4380	19/05/2025	51.904	ABRIL_25	03/04/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11167	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$	3.693,48	R$ -	R$	3.466,33	R$ 2.106.069,07	6.10	1
4381	20/05/2025	34.431.276	MAIO_25	20/05/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$	-	R$ 2.626.370,53	R$	-	R$ 4.732.439,60	0.5	17
4382	20/05/2025	553.062.000.036.829	MAIO_25	19/05/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS - FOLHA 04/2025	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	107.649,98	R$ -	R$	107.649,98	R$ 4.624.789,62	1.3	1
4383	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	01/04/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	574	PIS/COFINS/CSLL 04/2025	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$	1.395,00	R$ -	R$	1.395,00	R$ 4.623.394,62	4.2	7
4383.1	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	01/04/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	10	PIS/COFINS/CSLL 04/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	43.619,83	R$ -	R$	43.619,83	R$ 4.579.774,79	4.1	7
4383.2	20/05/2025	52.001	ABRIL_25	16/04/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	16	PIS/COFINS/CSLL 04/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	43.619,83	R$ -	R$	43.619,83	R$ 4.536.154,96	4.1	7
4383.3	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	07/04/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	641	PIS/COFINS/CSLL 04/2025	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$	412,46	R$ -	R$	412,46	R$ 4.535.742,50	6.9	1
4383.4	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	02/04/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	82	PIS/COFINS/CSLL 04/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$	3.975,75	R$ -	R$	3.975,75	R$ 4.531.766,75	4.3	7
4383.5	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	02/04/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	83	PIS/COFINS/CSLL 04/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$	10.323,00	R$ -	R$	10.323,00	R$ 4.521.443,75	4.3	7
4383.6	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	02/04/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	3918	PIS/COFINS/CSLL 04/2025	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	475,88	R$ -	R$	475,88	R$ 4.520.967,87	6.15	10
4383.7	20/05/2025	52.001	ABRIL_25	17/04/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	27161	PIS/COFINS/CSLL 04/2025	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$	200,18	R$ -	R$	200,18	R$ 4.520.767,69	6.12	8
4383.8	20/05/2025	52.001	ABRIL_25	03/04/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11167	PIS/COFINS/CSLL 04/2025	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$	171,75	R$ -	R$	171,75	R$ 4.520.595,94	6.10	1
4383.9	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	03/04/2025	INSTITUTO SELENA	12	PIS/COFINS/CSLL 04/2025	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$	3.810,00	R$ -	R$	3.810,00	R$ 4.516.785,94	6.19	8
4383.10	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	06/04/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	988	PIS/COFINS/CSLL 04/2025	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$	1.548,45	R$ -	R$	1.548,45	R$ 4.515.237,49	6.21	8
4383.11	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	24/04/2025	ALIMEX C P A EIRELI	191	PIS/COFINS/CSLL 04/2025	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	5.719,50	R$ -	R$	5.719,50	R$ 4.509.517,99	6.1	8
4383.12	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	01/04/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	574	IRRF PJ 04/2025	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$	450,00	R$ -	R$	450,00	R$ 4.509.067,99	4.2	7
4383.13	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	01/04/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	10	IRRF PJ 04/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	14.070,91	R$ -	R$	14.070,91	R$ 4.494.997,08	4.1	7
4383.14	20/05/2025	52.001	ABRIL_25	16/04/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	16	IRRF PJ 04/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	14.070,91	R$ -	R$	14.070,91	R$ 4.480.926,17	4.1	7
4383.15	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	07/04/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	641	IRRF PJ 04/2025	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$	133,05	R$ -	R$	133,05	R$ 4.480.793,12	6.9	1
4383.16	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	02/04/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	82	IRRF PJ 04/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$	1.282,50	R$ -	R$	1.282,50	R$ 4.479.510,62	4.3	7
4383.17	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	02/04/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	83	IRRF PJ 04/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$	3.330,00	R$ -	R$	3.330,00	R$ 4.476.180,62	4.3	7
4383.18	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	02/04/2025	SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLOGIAS LTDA	3918	IRRF PJ 04/2025	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	153,51	R$ -	R$	153,51	R$ 4.476.027,11	6.15	10
4383.19	20/05/2025	52.001	ABRIL_25	17/04/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	27161	IRRF PJ 04/2025	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$	64,58	R$ -	R$	64,58	R$ 4.475.962,53	6.12	8
4383.20	20/05/2025	52.001	ABRIL_25	03/04/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11167	IRRF PJ 04/2025	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$	55,40	R$ -	R$	55,40	R$ 4.475.907,13	6.10	1
4383.21	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	06/04/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	988	IRRF PJ 04/2025	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$	499,50	R$ -	R$	499,50	R$ 4.475.407,63	6.21	8
4383.22	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	24/04/2025	ALIMEX C P A EIRELI	191	IRRF PJ 04/2025	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	1.845,00	R$ -	R$	1.845,00	R$ 4.473.562,63	6.1	8
4383.23	20/05/2025	52.001	MARÇO_25	01/04/2025	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	92	INSS PJ 04/2025	13.662.388/0001-38	6.5 Limpeza e Higiênização	R$	15.950,00	R$ -	R$	15.950,00	R$ 4.457.612,63	6.5	8
4384	20/05/2025	52.002	ABRIL_25	25/04/2025	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA	9159	NFS	15.638.559/0001-19	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	8.301,41	R$ -	R$	8.301,41	R$ 4.449.311,22	6.15	10
4385	20/05/2025	52.003	MAIO_25	19/05/2025	CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA	64769	NF	14.086.932/0002-94	3.4 Combustível	R$	1.335,72	R$ -	R$	1.335,72	R$ 4.447.975,50	3.4	12
4386	20/05/2025	52.004	ABRIL_25	24/04/2025	BENEFICIO UPS LTDA	18613/11002	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$	50.664,92	R$ -	R$	50.664,92	R$ 4.397.310,58	1.2	1
4387	20/05/2025	52.005	ABRIL_25	05/05/2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	36903	RECIBO DE LOCAÇÃO	57.417.537/0001-79	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$	5.941,54	R$ -	R$	5.941,54	R$ 4.391.369,04	6.17	10
4388	20/05/2025	52.006	MAIO_25	14/05/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISÃO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	4.571,53	R$ -	R$	4.571,53	R$ 4.386.797,51	1.3	1
4389	21/05/2025	20.088	MAIO_25	14/05/2025	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA		RESCISÃO	425.422.138-01	1.6 Rescisões	R$	17.308,21	R$ -	R$	17.308,21	R$ 4.369.489,30	1.6	1
4390	21/05/2025	52.101	ABRIL_25	23/04/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	808997	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	693,35	R$ -	R$	693,35	R$ 4.368.795,95	2.1	4
4391	21/05/2025	52.102	ABRIL_25	22/04/2025	MULTI LION LTDA	38	NF	45.401.611/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	1.288,50	R$ -	R$	1.288,50	R$ 4.367.507,45	3.1	6

4392	21/05/2025	52.103	ABRIL_25	30/04/2025	MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	10364	NF	00.448.870/0001-28	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 736,00	R$ -	R$ 736,00	R$ 4.366.771,45	3.1	6
4393	21/05/2025	52.104	MARÇO_25	03/04/2025	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	5302	NFS	26.384.215/0001-47	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$ 2.316,67	R$ -	R$ 2.316,67	R$ 4.364.454,78	6.13	8
4394	21/05/2025	52.105	ABRIL_25	22/04/2025	REBAL COMERCIAL LTDA	274714	NF	44.386.134/0001-68	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 3.014,02	R$ -	R$ 3.014,02	R$ 4.361.440,76	3.1	6
4395	21/05/2025	52.106	ABRIL_25	03/05/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	649	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 8.870,00	R$ -	R$ 8.324,48	R$ 4.353.116,29	6.9	1
4396	22/05/2025	52.201	MAIO_25	07/05/2025	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	515	NFS	47.829.348/0001-50	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 20.000,00	R$ -	R$ 20.000,00	R$ 4.333.116,29	7.5	8
4397	23/05/2025	21.752	MAIO_25	16/05/2025	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA		RESCISÃO	450.423.018-60	1.1 Salários	R$ 16.774,79	R$ -	R$ 16.774,79	R$ 4.316.341,50	1.1	1
4398	23/05/2025	52.301	MAIO_25	16/05/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 2.781,61	R$ -	R$ 2.781,61	R$ 4.313.559,89	1.3	1
4399	23/05/2025	52.302	ABRIL_25	07/05/2025	BENEFICIO UPS LTDA	18736/11091	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$ 206,68	R$ -	R$ 206,68	R$ 4.313.353,21	1.2	1
4400	26/05/2025	52.601	MAIO_25	05/05/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	66255	FATURA	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$ 123,62	R$ -	R$ 123,62	R$ 4.313.229,59	1.2	1
4401	26/05/2025	52.602	MAIO_25	03/05/2025	BIONEXO SA	558857	NFS	04.069.709/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 1.037,73	R$ -	R$ 1.037,73	R$ 4.312.191,86	6.15	10
4402	26/05/2025	52.603	MAIO_25	05/05/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	66256	FATURA	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$ 2.772,93	R$ -	R$ 2.772,93	R$ 4.309.418,93	1.2	1
4403	26/05/2025	52.604	ABRIL_25	28/04/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	810870	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 638,60	R$ -	R$ 638,60	R$ 4.308.780,33	2.1	4
4404	26/05/2025	52.605	ABRIL_25	28/04/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	810894	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 897,60	R$ -	R$ 897,60	R$ 4.307.882,73	2.2	3
4405	26/05/2025	52.606	MAIO_25	06/05/2025	BLUEMAX BRASIL UNIMAX COMERCIAL LTDA	989	NF	09.244.911/0001-39	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.001,95	R$ -	R$ 1.001,95	R$ 4.306.880,78	2.1	4
4406	26/05/2025	52.607	ABRIL_25	29/04/2025	OLIVERTEC EQUIPAMENTOS HOSP LT	21505	NF	07.295.277/0001-38	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.040,00	R$ -	R$ 2.040,00	R$ 4.304.840,78	2.1	4
4407	27/05/2025	52.701	ABRIL_25	28/04/2025	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	6587	NF	14.115.388/0004-23	2.2 Medicamentos	R$ 1.933,76	R$ -	R$ 1.933,76	R$ 4.302.907,02	2.2	3
4408	27/05/2025	52.702	MAIO_25	26/05/2025	CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA	64888	NF	14.086.932/0002-94	3.4 Combustível	R$ 3.606,44	R$ -	R$ 3.606,44	R$ 4.299.300,58	3.4	12
4409	27/05/2025	52.703	ABRIL_25	29/04/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	153903	NF	04.274.988/0001-38	2.2 Medicamentos	R$ 605,06	R$ -	R$ 605,06	R$ 4.298.695,52	2.2	3
4410	28/05/2025	12.559.761.100.601	MAIO_25	28/05/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.298.695,52	0.9	22
4411	28/05/2025	554.015.000.015.801	ABRIL_25	26/05/2025	SOBRAL & STOCO SOC DE AD	2070	NFS	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 5.000,00	R$ -	R$ 5.000,00	R$ 4.293.695,52	7.5	8
4412	28/05/2025	12.559.761.100.601	MAIO_25	28/05/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ 12.949,72	R$ -	R$ 12.949,72	R$ 4.280.745,80	0.9	22
4413	30/05/2025	49.258	MAIO_25	27/05/2025	RICHARD PEREIRA DA SILVA		RESCISÃO	380.641.028-39	1.6 Rescisões	R$ 42.739,82	R$ -	R$ 42.739,82	R$ 4.238.005,98	1.6	1
4414	30/05/2025	49.259	JUNHO_25	28/05/2025	REMESSA DE FÉRIAS		REMESSA DE FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 42.910,72	R$ -	R$ 42.910,72	R$ 4.195.095,26	1.5	1
4415	30/05/2025	53.001	MAIO_25	27/05/2025	PENSÃO - VANESSA GARCIA - RICHARD PEREIRA		PENSÃO DE RESCISÃO	339.759.318-25	1.1 Salários	R$ 10.852,59	R$ -	R$ 10.852,59	R$ 4.184.242,67	1.1	1
4416	30/05/2025	53.002	MAIO_25	27/05/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 15.145,79	R$ -	R$ 15.145,79	R$ 4.169.096,92	1.3	1
4417	31/05/2025	0	MAIO_25	31/05/2025	SALDO DIA		SALDO	00.000.000/0001-91	Saldo do Dia - Banco	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.169.096,92	0.4	0.2

CAT	ENTRADAS MÊS DE MAIO DE 2025		VALOR
	Saldo do mês Anterior	R$	4.254.027,45
17	Total Repasses do mês	R$	5.252.741,05
18	Devoluções	R$	-
20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada	R$	-
21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-
22	Bloqueio Judicial	R$	124.166,02
23	Desbloqueio Judicial	R$	104.404,69
24	Transferencia Bloqueio Judicial	R$	104.404,69
25	Receitas Diversas	R$	-
TOTAL		R$	9.506.768,50

COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS		VALOR
1	Recursos humanos (5)	R$	1.880.286,54
2	Recursos humanos (6)	R$	-
3	Medicamentos	R$	88.904,65
4	Material médico e hospitalar(*)	R$	49.568,62
5	Gêneros alimentícios	R$	10.517,24
6	Outros materiais de consumo	R$	35.566,57
7	Serviços médicos(*)	R$	2.213.621,66
8	Outros serviços de terceiros	R$	803.322,49
9	Locação de imóveis	R$	-
10	Locação diversas	R$	121.218,68
11	Utilidades públicas(7)	R$	1.603,55
12	Combustível	R$	8.895,57
13	Bens e materiais permanentes	R$	-
14	Obras	R$	-
15	Despesas financeiras e bancárias	R$	-
16	Outras depesas	R$	-
TOTAL		R$	5.213.505,56

	RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)		*VALOR*
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	R$	4.254.027,45
B	Total das Receitas do mês	R$	5.252.741,05
C	Rendimento Liquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	R$	-
D	Resultado de (A+B+C)	R$	9.506.768,50
E	Total das Despesas do mês	R$	5.213.505,56
	Transferencia Judicial	R$	104.404,69
	Bloqueio Judicial	R$	124.166,02
	Desbloqueio Judicial	R$	104.404,69
H	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	R$	4.169.096,92
	Demonstrativo Acumulado de Bloqueios e Transferências Judiciais		
	Transferencia entre contas	R$	-
	Bloqueio Judicial	R$	541.218,01
	Desbloqueio Judicial	R$	509.770,01
	Transferencia Judicial	R$	509.770,01

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, 26 de Junho 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: MAIO/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
05/05/2025	R$ 5.252.741,05	08/05/2025	552.700.000.052.744	R$ 2.626.370,52
		20/05/2025	34.431.276	R$ 2.626.370,53
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 4.254.027,45
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 5.252.741,05
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R$ 9.506.768,50
(H) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				**R$ 9.506.768,50**

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 r

AHBB | REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): EM ANEXO

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ 1.880.286,54	R$ -	R$ 1.880.286,54	R$ 1.880.286,54	
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Medicamentos	R$ 88.904,65	R$ -	R$ 88.904,65	R$ 88.904,65	
Material médico e hospitalar (*)	R$ 49.568,62	R$ -	R$ 49.568,62	R$ 49.568,62	
Gêneros alimentícios	R$ 10.517,24	R$ -	R$ 10.517,24	R$ 10.517,24	
Outros materiais de consumo	R$ 35.566,57	R$ -	R$ 35.566,57	R$ 35.566,57	
Serviços médicos (*)	R$ 2.213.621,66	R$ -	R$ 2.213.621,66	R$ 2.213.621,66	
Outros serviços de terceiros	R$ 803.322,49		R$ 803.322,49	R$ 803.322,49	
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Locações diversas	R$ 121.218,68	R$ -	R$ 121.218,68	R$ 121.218,68	
Utilidades públicas (7)	R$ 1.603,55	R$ -	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	
Combustivel	R$ 8.895,57	R$ -	R$ 8.895,57	R$ 8.895,57	
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$ 5.213.505,56**	**R$ -**	**R$ 5.213.505,56**	**R$ 5.213.505,56**	

(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$**	**9.506.768,50**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$**	**5.213.505,56**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (I – J)	**R$**	**4.293.262,94**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$**	**-**
(M) TRANSFERENCIA JUDICIAL	**-R$**	**104.404,69**
(N) BLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**124.166,02**
(O) DESBLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**104.404,69**
(P) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L + M - N + O)	**R$**	**4.169.096,92**

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, 26 de Junho de 2025.

Responsáveis pela Conveniada: _____

Assinatura do Responsável

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0001-02
Rua Dr. Orlando T Santos, 50
Bairro Williams - Garça - SP
CEP 17400 000

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	MAIO	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$ 1.866.490,79	**R$ 8.643.037,63**
	MATERIAL DE CONSUMO E MEDICAMENTOS	R$ 138.985,02	R$ 389.111,90	R$ 454.156,28	R$ 324.645,59	R$ 199.984,92	**R$ 1.506.883,71**
	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.077.483,91	R$ 2.357.434,20	R$ 2.077.483,92	R$ 2.360.555,09	R$ 2.213.621,66	**R$ 11.086.578,78**
	SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	**R$ 8.017,75**
	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ADM E APOIO	R$ 772.878,89	R$ 874.293,60	R$ 764.663,29	R$ 825.540,54	R$ 796.804,64	**R$ 4.034.180,96**
	DESPESAS GERENCIAIS	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	**R$ 675.000,00**
	INVESTIMENTOS	**R$ 10.000,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 10.000,00**
	DESPESAS FINANCEIRAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	SUBTOTAL CUSTEIO /INVESTIMENTOS	**R$ 5.110.816,14**	**R$ 5.300.888,29**	**R$ 4.969.891,54**	**R$ 5.368.597,30**	**R$ 5.213.505,56**	**R$ 25.963.698,83**
	SALDO ANTERIOR	**R$ 4.607.780,86**	**R$ 2.040.520,89**	**R$ 4.492.602,91**	**R$ 4.720.193,06**	**R$ 4.254.027,45**	**R$ 4.492.602,91**
REPASSES E OUTRAS RECEITAS	**VALOR CONTRATADO - RECEBIDO**	**R$ 1.908.307,23**	**R$ 7.161.048,25**	**R$ 4.534.677,76**	**R$ 4.334.676,16**	**R$ 4.534.677,76**	**22.473.387,16**
	1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 3.590.316,45**
	VALOR DESTINADO PARA VERBAS TRABALHISTAS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	REPASSE PARA INVESTIMENTOS BRUTO	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	DESCONTOS DE DESPESAS PAGAS PELA PMTS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	RESTITUIÇÃO DE VALOR DESCONTADO A MAIOR	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	TOTAL REPASSADO - LÍQUIDO	**R$ 2.626.370,52**	**R$ 7.879.111,54**	**R$ 5.252.741,05**	**R$ 5.052.739,45**	**R$ 5.252.741,05**	**R$ 26.063.703,61**
	RENDIMENTOS FINANCEIROS - CDB	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	BLOQUEI JUDICIAL	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	SALDO DE RENDIMENTOS FINANCEIROS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	VALORES RECEBIDOS DO EMERGENCIAL PARA COMPLEMENTAÇAO DE VERBAS RESCISÓRIAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	DEVOLUÇOES	R$ -	R$ 29,29	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ 29,29**
	OUTRAS RECEITAS RECEBIDAS	R$ -	R$ 2.500,00	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ 2.500,00**
	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS E BLOQUEIOS	R$ 82.814,35	R$ 128.670,52	R$ 55.259,36	R$ 150.307,76	R$ 124.166,02	R$ 541.218,01
	TOTAL DO REPASSE, OUTRAS RECEITAS E RENDIMENTOS	**R$ 2.543.556,17**	**R$ 7.752.970,31**	**R$ 5.197.481,69**	**R$ 4.902.431,69**	**R$ 5.128.575,03**	**25.525.014,89**
RESULTADO LIQUIDO DA EXECUÇÃO (repasses e outras receitas - despesas)		**R$ 2.040.520,89**	**R$ 4.492.602,91**	**R$ 4.720.193,06**	**4.254.027,45**	**4.169.096,92**	**1.546.038,54**
% DA EXECUÇÃO (despesas/repasses e outras receitas) - não acumulado		**200,93%**	**68,37%**	**95,62%**	**109,51%**	**101,66%**	**101,72%**

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 MAIO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

G3370209284004271
02/06/2025 09:33:46

Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	de 01 / 05 / 2025 até 31 / 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/04/2025		0000	00000	Saldo Anterior		4.254.027,45 C	4.254.027,45 C
02/05/2025		2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	880.370,09 D	
				02/05 14:38 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
02/05/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.187	129.050,00 D	
				02/05 14:38 GAVIN T S LTDA. - EPP			
02/05/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.557.000.041.339	5.300,00 D	
				02/05 14:38 CARFAG COMERCIO E SERVIC			
02/05/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	34.554	77.373,89 D	
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.201	28.155,00 D	
				756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.202	32.404,00 D	
				341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.203	22.000,00 D	
				341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.204	123.190,00 D	
				274 0001 013809254000105 INSTITUTO SEL			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.205	65.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.206	61.250,00 D	
				341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.207	1.059,63 D	
				MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.208	3.855,00 D	
				COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.209	1.105,14 D	
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.210	4.062,50 D	
				DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.211	2.199,67 D	
				SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.212	6.215,50 D	
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.213	15.246,92 D	
				SULMEDIC COMERCIAL			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.214	112,00 D	
				CENTRO PAULISTA DESEN FARMA LT			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.215	554,40 D	
				EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.216	542,24 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.217	1.029,20 D	
				DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.218	662,64 D	
				MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.219	606,90 D	
				BANCO SOFISA S/A			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.220	1.238,35 D	
				CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.221	1.050,00 D	
				KARILIA COMERCIO P S P I LTD			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.222	5.298,00 D	

			VIVA FARMACEUTICA SA			
02/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.223	1.256,60 D	
			COLUMBIA COMERCIO D LTDA			
02/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	50.224	1.452,23 D	
			02/05 14:40 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
02/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.225	1.515,80 D	
			EDIGE HOSPITALAR			
02/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.226	1.515,80 D	
			EDIGE HOSPITALAR			
02/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.227	1.515,80 D	2.777.840,15 C
			EDIGE HOSPITALAR			
05/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.501	33.800,00 D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC			
05/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.502	827,16 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
05/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.503	1.515,43 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
05/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.504	5.793,00 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
05/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.505	357,09 D	
			C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
05/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.506	749,69 D	
			PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT			
05/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.507	584,28 D	
			BALASKA EQUIPE INDUSTRIA E COM			
05/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.508	3.900,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
05/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	50.509	208.347,00 D	
			05/05 15:03 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM			
05/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	50.510	80.241,75 D	2.441.724,75 C
			05/05 16:14 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM			
06/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	32.030	1.059.783,95 D	
06/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.601	1.134,75 D	
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
06/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.602	89.895,00 D	
			237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN			
06/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.603	4.460,19 D	
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
06/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.604	6.517,00 D	
			341 3709 010972948000324 BRAZMIX COMER			
06/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.605	2.651,85 D	
			CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA L			
06/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.606	1.840,47 D	1.275.441,54 C
			323 0001 32087102830 JULIANA GUARANY S			
07/05/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.024.548	448,80 D	
			07/05 13:58 MARCIA M S PATRICIO			
07/05/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.207.235	2.863,33 D	
			07/05 13:58 CARLA SOUZA FRANCA			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.701	10.000,00 D	
			756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.702	7.000,00 D	
			336 0001 046862830000129 A2 SOLUCOES E			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.703	18.000,00 D	
			260 0001 050626627000120 HUMANIZA GEST			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.704	1.355,71 D	
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.705	1.120,98 D	
			104 4076 33104968802 SIRLENE MACEDO SI			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.706	2.123,98 D	
			341 1272 33975931825 VANESSA GARCIA DE			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.707	1.149,81 D	
			237 2611 03978351404 ROSILEIDE DOS SAN			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.708	2.387,00 D	
			341 3709 010972948000324 BRAZMIX COMER			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.709	8.383,03 D	

			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.710	9.519,81 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.711	3.359,91 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.712	5.275,00 D	1.202.454,18 C
			FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA			
08/05/2025	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.052.744	2.626.370,52 C	
			08/05 15:58 SP 355280 FMS CUSTEIO SU			
08/05/2025	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	31.252,05 D	
			08/05 14:58 SITCON TEC E LOC E LTDA			
08/05/2025	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	29.100,00 D	
			08/05 14:58 SITCON TEC E LOC E LTDA			
08/05/2025	0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud	36.780.001	11.686,67 C	
08/05/2025	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.537.337.300.601	11.686,67 D	
08/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.801	1.460,48 D	
			341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA			
08/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.802	468,00 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM			
08/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.803	15.640,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
08/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.804	48.000,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.805	10.517,24 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.			
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.806	857,50 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.807	22.662,02 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.808	800,00 D	
			BIO INFINITY COMERCIO HOSPITAL			
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.809	1.097,10 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA			
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.810	1.958,80 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.811	1.980,00 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
08/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	50.812	309,21 D	3.662.722,30 C
			08/05 14:59 MACHADO & MACHADO SUPRIMEN			
09/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	30.825	4.753,58 D	
09/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	50.901	1.094,12 D	3.656.874,60 C
			09/05 14:24 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
12/05/2025	0000	14397	Pix - Recebido	470.699.524.149.321	469,74 C	
			12/05 14:12 38729373832 Grazieli de Al			
12/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	28.993	6.106,19 D	
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.201	5.153,23 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.202	589,45 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.203	8.998,14 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.204	9.604,61 D	
			756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC			
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.205	4.040,24 D	
			341 0561 004248764000151 INSTITUTO NAC			
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.206	385,00 D	
			336 0001 053762942000173 JHG DISTRIBUI			
12/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.207	1.003,55 D	
			VERO S.A.			
12/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.208	1.223,00 D	
			PNA GLOBAL COMERCIO DE DESCART			
12/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.209	319,64 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
12/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.210	6.710,00 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			

12/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.211	600,00 D	3.612.611,29 C
			VERO S.A.			
13/05/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.545.388.150.301	25.462,08 *	
13/05/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.545.388.150.301	25.462,08 D	
13/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.301	10.000,00 D	
			104 4078 050917084000109 ZAKIR SOCIEDA			
13/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.302	3.000,00 D	
			756 4439 045401611000180 MULTI LION LT			
13/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	51.303	860,00 D	
			13/05 15:35 BAZAR E COPIADORA DUDE LTD			
13/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	51.304	469,74 D	3.572.819,47 C
			13/05 15:35 Grazieli de Almeida Budny			
14/05/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.546.304.690.101	21.279,58 *	
14/05/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.546.314.540.301	24.086,76 *	
14/05/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.546.321.360.801	21.889,60 *	
14/05/2025	2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257	115.435,50 D	
			14/05 14:22 ALIMEX C P A EIRELI			
14/05/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.546.304.690.101	21.279,58 D	
14/05/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.546.314.540.301	24.086,76 D	
14/05/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.546.321.360.801	21.889,60 D	
14/05/2025	0000	13105	Impostos	51.401	1.355,16 D	
			PREFEITURA TABOAO			
14/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.402	648,00 D	
			T A R FERREIRA IND E COM DE EQ			
14/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.403	780,00 D	
			BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
14/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.404	384,13 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
14/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.405	2.964,00 D	
			Sinconecta Tecnologia Da Infor			
14/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.406	419,95 D	
			LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA			
14/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.407	1.301,56 D	3.382.275,23 C
			CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA L			
15/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	29.731	14.945,04 D	
15/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	29.732	4.273,54 D	
15/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	29.733	811,42 D	
15/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.501	1.035,96 D	
			341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA			
15/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	51.502	545,77 D	3.360.663,50 C
			15/05 16:15 42.163.296 WEVERTON DOS SA			
16/05/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.548.853.030.401	18.498,28 *	
16/05/2025	2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	880.370,09 D	
			16/05 14:37 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
16/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.257	1.989,84 D	
16/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.258	20.682,85 D	
16/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.259	12.531,05 D	
16/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.260	16.991,30 D	
16/05/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.548.853.030.401	18.498,28 D	
16/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.601	59,40 D	
			341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA			
16/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	51.602	1.607,01 D	
			16/05 14:38 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
16/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	51.603	3.479,94 D	
			16/05 14:38 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
16/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	51.604	21.453,39 D	
			16/05 14:38 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
16/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	51.605	6.817,63 D	
			16/05 14:38 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
16/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	51.606	17.276,33 D	2.358.906,39 C
			16/05 14:38 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
19/05/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	122.134,13 D	
			19/05 15:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/05/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	122.865,07 D	
			19/05 15:10 ASSOCIACAO B BRASIL			

19/05/2025	0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud	36.820.001	25.462,08 C	
19/05/2025	0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud	36.830.001	21.279,58 C	
19/05/2025	0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud	36.840.001	24.086,76 C	
19/05/2025	0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud	36.850.001	21.889,60 C	
19/05/2025	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.545.388.150.301	25.462,08 D	
19/05/2025	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.546.304.690.101	21.279,58 D	
19/05/2025	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.546.314.540.301	24.086,76 D	
19/05/2025	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.546.321.360.801	21.889,60 D	
19/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.901	2.168,80 D	
			077 0001 050059383000141 LECITA.COM SU			
19/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.902	1.060,95 D	
			077 0001 050059383000141 LECITA.COM SU			
19/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.903	1.142,00 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
19/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.904	3.466,34 D	2.106.069,10 C
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
20/05/2025	0000	14175	TED-Crédito em Conta	34.431.276	2.626.370,53 C	
			104 0357 46523122000163 TABOAO DA SERR			
20/05/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	107.649,98 D	
			20/05 14:41 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/05/2025	0000	13105	Impostos	52.001	167.176,99 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.002	8.301,41 D	
			341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.003	1.335,72 D	
			CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA L			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.004	50.664,92 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.005	5.941,54 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS			
20/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	52.006	4.571,53 D	4.386.797,54 C
			20/05 11:59 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
21/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	20.088	17.308,21 D	
21/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.101	693,35 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
21/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.102	1.288,50 D	
			MULTI LION LTDA			
21/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.103	736,00 D	
			MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI			
21/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.104	2.316,67 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
21/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.105	3.014,02 D	
			REBAL COMERCIAL LTDA			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.106	8.324,48 D	4.353.116,31 C
			341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO			
22/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.201	20.000,00 D	4.333.116,31 C
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI			
23/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	21.752	16.774,79 D	
23/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	52.301	2.781,61 D	
			23/05 11:09 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
23/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.302	206,68 D	4.313.353,23 C
			BENEFICIOS UPS LTDA			
26/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.601	123,62 D	
			PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
26/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.602	1.037,73 D	
			BIONEXO S A			
26/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.603	2.772,93 D	
			PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
26/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.604	638,60 D	
			BANCO SOFISA S/A			
26/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.605	897,60 D	
			BANCO SOFISA S/A			
26/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.606	1.001,95 D	
			UNIMAX COMERCIAL - LTDA			
26/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.607	2.040,00 D	4.304.840,80 C

			OLIVERTEC EQUIPAMENTOS HOSP LT			
27/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.701	1.933,76 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA			
27/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.702	3.606,43 D	
			CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA L			
27/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.703	605,06 D	4.298.695,55 C
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
28/05/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.559.761.100.601	12.949,72 *	
28/05/2025	2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	5.000,00 D	
			28/05 13:49 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
28/05/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.559.761.100.601	12.949,72 D	4.280.745,83 C
30/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	49.258	42.739,81 D	
30/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	49.259	42.910,72 D	
30/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	53.001	10.852,59 D	
			341 1272 33975931825 VANESSA GARCIA DE			
30/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	53.002	15.145,79 D	4.169.096,92 C
			30/05 11:38 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
31/05/2025	0000	00000	S A L D O			4.169.096,92 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

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

MAIO/2025

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:38:47
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2025
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 3.5C7.492.136.5EF.107

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
02/05/2025	08:47

Código Autenticidade: **537Q.3613.9516.4685099-W**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000017	

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 30 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
000017	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: **537Q.3613.9516.4685099-W**

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

Número da Nota	Série da Nota
000017	

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 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 - 2 Quinzena

Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado	Domingo
	quarta-feira, 16 de abril de 2025 / Periodo / Profissional	quinta-feira, 17 de abril de 2025 / Periodo / Profissional	sexta-feira, 18 de abril de 2025 / Periodo / Profissional	sábado, 19 de abril de 2025 / Periodo / Profissional	domingo, 20 de abril de 2025 / Periodo / Profissional
	IPS - UMTS - Anestesia / 07:00:00 - 19:00:00 / Lucas Alexandre de Oliveira	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 / Higor Siqueira Carneiro	IPS - UMTS - Anestesia / 07:00 - 19:00 / Ana Flavia Lima do Nascimento
	IPS - UMTS - Anestesia / 19:00:00 - 07:00:00 / Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia / 19:00:00 - 07:00:00 / Hortencia Trindade Chaves	IPS - UMTS - Anestesia / 19:00:00 - 07:00:00 / Marcelo Ue Braz Reigado	IPS - UMTS - Anestesia / 19:00:00 - 07:00:00 / Higor Siqueira Carneiro	IPS - UMTS - Anestesia / 19:00 - 07:00 / Ana Flavia Lima do Nascimento
	IPS - UMTS - CM Enfermaria / 07:00:00 - 19:00:00 / Esther Bressan Paludetto	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 / 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 - 19:00 / Claudio Duarte Branco de Farias
	IPS - UMTS - CM Enfermaria / 07:00:00 - 19:00:00 / Maria Eduarda Custodio Lopes	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 / Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria / 07:00 - 19:00 / Zaila Caroline Sanetta
	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 / Juliana da Silva Uhlmann	IPS - UMTS - Emergência / 07:00 - 19:00 / Pedro da Silva Sousa
	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 / Juliana da Silva Uhlmann	IPS - UMTS - Emergência / 19:00 - 07:00 / Nicolas Rafael Formicola
	IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 07:00:00 - 19:00:00 / Lorenca 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 / Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 07:00:00 - 19:00:00 / Larissa Cristina Biscaro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 07:00 - 19:00 / Lorenca Antonela Manetti Previero
	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 Guadenucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 07:00:00 - 19:00:00 / Maria Luiza Braga Leal	IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 07:00 - 19:00 / Maria Dolores de F. J. Silva
	IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00:00 - 07:00:00 / Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00:00 - 07:00:00 / Bruna Fernandes Martins	IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00:00 - 07:00:00 / Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00:00 - 07:00:00 / Larissa Cristina Biscaro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00 - 07:00 / Lorenca Antonela Manetti Previero
	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 / Stephanie Chachamovitz Ng	IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00:00 - 07:00:00 / Rubens Guadenucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00:00 - 07:00:00 / Maria Luiza Braga Leal	IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00 - 07:00 / Maria Dolores de F. J. Silva
	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 - 19:00 / Samuel Ribera Menacho
	IPS - UMTS - Neonatologia / 19:00:00 - 07:00:00 / Robson Domena 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 - 07:00 / Samuel Ribera Menacho
	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 / Jeniffer Charlene Silva Dalazen	IPS - UMTS - Ortopedia / 07:00:00 - 19:00:00 / Jeniffer Charlene Silva Dalazen	IPS - UMTS - Ortopedia / 07:00 - 19:00 / Marcos Aurelio Dantas Beltrao
	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 / Victor Ken Ishikawa	IPS - UMTS - Ortopedia / 07:00 - 19:00 / Walter Augusto Maciel Ramirez
	IPS - UMTS - Ortopedia / 19:00:00 - 07:00:00 / Roque D Andretta Neto	IPS - UMTS - Ortopedia / 19:00:00 - 07:00:00 / Vania Maria Lima	IPS - UMTS - Ortopedia / 19:00:00 - 07:00:00 / Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia / 19:00:00 - 07:00:00 / Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia / 19:00 - 07:00 / Juliana Pina Potengy de Mello
	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Ana Paula Bleinat
	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Camila Soares Gravital	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Camila Soares Gravital	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Ana Paula Bleinat	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Carolina Pinheiro
	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Matheus Gilberti Böttcher	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 - 19:00 / Gustavo Tempone Cardoso Penna
	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / 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 / Joao Victor Marques Cruz Helene de Oliveira	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Lucas Franca Rocha
	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Rafael Lacerda Vieira
	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Vinicius Rodrigues dos Santos	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 Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00:00 - 19:00:00 / Sophia Acevedo Maligeri	IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / 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 / Breno Macedo Lopes	IPS - UMTS - Porta PA / 19:00:00 - 07:00:00 / Andre Lucas Santos Rocha	IPS - UMTS - Porta PA / 19:00:00 - 07:00:00 / Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Carolina Pinheiro
	IPS - UMTS - Porta PA / 19:00:00 - 07:00:00 / Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA / 19:00:00 - 07:00:00 / Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA / 19:00:00 - 07:00:00 / Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA / 19:00:00 - 07:00:00 / Breno Macedo Lopes	IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Joel Domingos da Silva Neto
	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 / Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA / 19:00:00 - 07:00:00 / Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Jonas Manoel de Souza Junior
	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 / Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA / 19:00:00 - 07:00:00 / Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA / 19:00:00 - 07:00:00 / Roberta Pereira Anes	IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Matheus Paulo Artiga Peres
	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 / Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva / 07:00:00 - 19:00:00 / Matheus Copertino Pereira	IPS - UMTS - Semi Intensiva / 07:00 - 19:00 / Thiago Fernando Pinto da Silva
	IPS - UMTS - Semi Intensiva / 19:00:00 - 07:00:00 / Nicolas Rafael Formicola	IPS - UMTS - Semi Intensiva / 19:00:00 - 07:00:00 / Pedro da Silva Sousa	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 Formicola	IPS - UMTS - Semi Intensiva / 19:00 - 07:00 / Thiago Fernando Pinto da Silva

segunda-feira, 21 de abril de 2025	Periodo	Profissional	terça-feira, 22 de abril de 2025	Periodo	Profissional	quarta-feira, 23 de abril de 2025	Periodo	Profissional	quinta-feira, 24 de abril de 2025	Periodo	Profissional	sexta-feira, 25 de abril de 2025	Periodo	Profissional	sábado, 26 de abril de 2025	Periodo	Profissional	domingo, 27 de abril de 2025	Periodo	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Hortencia Trindade Chaves	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Jhoni Michael de Oliviera Cardoso	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Higor Siqueira Carneiro	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Thiago Barbosa Amaral
IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Wagner Rodrigues Daniel Filho	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Higor Siqueira Carneiro	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Jhoni Michael de Oliviera Cardoso	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Higor Siqueira Carneiro	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Thiago Barbosa Amaral
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Claudio Duarte Branco de Farias	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Marcelo Caetano Hornagel Andrade	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus
IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Juliana da Silva Uhlmann	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Nicolas Rafael Formicola	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Anselma Foglia	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Marina Silva Ribeiro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Giovana Tavares Barvaldt
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Yuri Antonio Sanches Sato	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Leticia Kortz Motta Lima
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Marina Silva Ribeiro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Marina Silva Ribeiro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Giovana Tavares Barvaldt
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadenucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Guilherme Tavares de Sá	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Yuri Antonio Sanches Sato	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Leticia Kortz Motta Lima
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Marcos Rocha Coelho de Souza
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domena da Silva	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Marcos Rocha Coelho de Souza
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Vania Maria Lima	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Tiago Khoury Ferreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Roque D Andretta Neto	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Juliana Pina Potengy de Mello	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Vania Maria Lima
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Sophia Acevedo Maligeri	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas Franca Rocha
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduardo Goncalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Brenda Alice Batista Camilo	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Pedro Henrique Sa Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Carolina Pinheiro
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ana Paula Bleinat
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Breno Macedo Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Breno Macedo Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ana Paula Bleinat	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Breno Macedo Lopes
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Wilson da Silva Farias	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ana Paula Bleinat	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Breno Macedo Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Breno Macedo Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Eduarda Goncalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas Ignácio da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas Ignácio da Silva
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Carolina Pinheiro	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Matheus Paulo Artiga Peres	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Jonas Manoel de Souza Junior
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Manzano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Breno Macedo Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Carolina Pinheiro
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Beatriz Rabello	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Juliana da Silva Uhlmann	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Juliana da Silva Uhlmann
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Nicolas Rafael Formicola	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Nicolas Rafael Formicola	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Nicolas Rafael Formicola	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Nicolas Rafael Formicola	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Nicolas Rafael Formicola	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Nicolas Rafael Formicola

segunda-feira, 28 de abril de 2025	Periodo	Profissional	terça-feira, 29 de abril de 2025	Periodo	Profissional	quarta-feira, 30 de abril de 2025	Periodo	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Jhoni Michael de Oliviera Cardoso	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Filippi Giust Casadei
IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Wagner Rodrigues Daniel Filho	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Claudio Duarte Branco de Farias	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Matheus Copertino Pereira	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**THIAGO FERNANDO PINTO DA SILVA**		
CRM	**253869**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025	07:00	07:00	24 hors	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
21/04/2025	19:00	07:00	12)	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
22/04/2025				
23/04/2025	19:00	07:00	12)	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025	19:00	07:00	12 S	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
29/04/2025	19:00	07:00	12)	Médico CRM 253869-SP
30/04/2025	19:00	07:00	12:00	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	CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS		
CRM	174758	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025	07:00	19:00	12 hs.	
21/04/2025	07:00	19:00	12 hs.	
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025	07:00	19:00	12 hs	
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Claudio Duarte B. de Farias Médico CRM: 174758	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**CAROLINA PINHEIRO**		
CRM	**260868**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025	07:00	07:00	24h	Carolina Pinheiro CRM-SP 260868
21/04/2025	19:00	07:00	12h	Carolina Pinheiro CRM-SP 260868
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025	07:00	07:00	24h	
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Carolina Pinheiro 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
16/04/2025	6:20	19:00		Dra. Camila Gratival Médica CRM-SP 269335
17/04/2025				
18/04/2025	6:30	19:00		Dra. Camila Gratival Médica CRM-SP 269335
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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	**EDUARDA GONCALVES FERREIRA**		
CRM	**264634**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025	07:00	19:00	12hrs	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
23/04/2025				
24/04/2025	07:00	19:00	12hrs	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025	07 00	19:00	12hrs	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634

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	**ESTHER BRESSAN PALUDETTO**		
CRM	**268711**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	07:00	19:00	12 h	Esther Bressan P. Enfer.
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025	07:00	19:00	12 h	Esther Bressan P. Porta.
22/04/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. Enfer.
23/04/2025	07:00	07:00	24	Esther Bressan P. Enf.
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025	19:00	19:00	24	Esther Bressan P. Porta
27/04/2025				
28/04/2025	07:00	19:00	12 h	Esther Bressan P. Porta.
29/04/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. Semi UTI
30/04/2025	06:15			

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 MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
18/04/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
23/04/2025				
24/04/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
25/04/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
30/04/2025				

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	**FRANZ WEIMAR DELGADO SALAVERRY**		
CRM	**96886**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025	700	19h	12h	
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025	1900	7h	12h	
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025	1900	1900	12h	
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025	1900	7h	12h	
30/04/2025				

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	**GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR**		
CRM	**220632**	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025	7:00	7:00	12h	
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025	7:00	7:00	24	
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025	7:00	7:00	24	
26/04/2025	19:00	7:00	12h	
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Gilberto de Souza Braga Junior Médico CRM 220632	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**GUSTAVO TEMPONE CARDOSO PENNA**		
CRM	**265407**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	19h	7h	12h	
17/04/2025	7			
18/04/2025	7h	19h	12h	
19/04/2025	7h	19h	12h	
20/04/2025	7h	19h	12h	
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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**	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025	19:00	7:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
25/04/2025				
26/04/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
27/04/2025				
28/04/2025	19:00	7:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
29/04/2025				
30/04/2025				

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	**ILANA MARJORIE MACEDO BORGES MIRANDA**		
CRM	**271337**	**SETOR**	**CLINICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025	19:00 Hrs	07:00 hrs	12hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025	19:00 hrs	07:00hrs	12hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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	**JOSE VICTOR REZENDE MARCHINI**		
CRM	**257816**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
17/04/2025	07:00	19:00	12h	
18/04/2025	07:00	19:00	12h	
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
22/04/2025	07:00	19:00	12h	
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
26/04/2025	07:00	19:00	12h	
27/04/2025				
28/04/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
29/04/2025	07:00	19:00	12h	
30/04/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR**		
CRM	**258566**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025	07:00	19:00	12	
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025	19:00	07:00	12	
21/04/2025	07:00	19:00	12	
22/04/2025	07:00	19:00	12	
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025	09:00	19:00	10	
26/04/2025				
27/04/2025	19:00	07:00	12	
28/04/2025	07:00	19:00	12	
29/04/2025	07:00	19:00	12	
30/04/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**JULIANA DA SILVA UHLMANN**		
CRM	**258723**	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025	7:00	7:00	24h	Juliana f Uhlmann
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025	7:00	19:00	12h	Juliana f Uhlmann
26/04/2025	7:00	19:00	12h	Juliana f Uhlmann
27/04/2025	7:00	19:00	12h	Juliana f Uhlmann
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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	JANAINA MARTINS MANSANO NUNES		
CRM	147801	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025	19:00	07:00	12Hs	Dra. Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801	

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 MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
22/04/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
26/04/2025				
27/04/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
28/04/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
29/04/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS IGNACIO DA SILVA		
CRM	253032	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025	19:00	07:00	12hs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
26/04/2025				
27/04/2025	19:00	07:00	12hs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS FRANÇA ROCHA		
CRM	265574	**SETOR**	[redacted] CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025	6h26	19h		Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025	6h25	19h		Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS ARJONA DE ANDRADE HARA		
CRM	215999	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone	(11) 95191845 9		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025	07HS	07HS	24	
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Lucas Arjona de Andrade Hara Médico CRM 215999	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**MARIA EDUARDA CUSTODIO LOPES RANGEL**		
CRM	**237614**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	07:00	19:00	12hs	
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025	07:00	19:00	12hs	
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025	07:00	19:00	12hs	
23/04/2025	07:00	19:00	12hs	
24/04/2025	07:00	19:00	12hs	
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025	07:00	19:00	12hs	
30/04/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**MATHEUS GILBERTI BOTTCHER**		
CRM	**267569**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025	19:00	7:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
29/04/2025				
30/04/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025	06h50	19h00	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025	06h51	19h00	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
29/04/2025				
30/04/2025				

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	MARCELO CAETANO HORTEGAL ANDRADE		
CRM	213297	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025	07:00	19:00 h	12 horas	Dr. Marcelo Hortegal CRM-SP 213297
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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	NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA		
CRM	254177	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025	07h00	19h00	12h	
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025	07h00	07h00	24h	
28/04/2025				
29/04/2025	07h00	19h00	12h	
30/04/2025	07h00			

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**NICOLAS RAFAEL FORMICOLA**		
CRM	**131416**	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
17/04/2025				
18/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
19/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
20/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
21/04/2025				
22/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
23/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
24/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
25/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
26/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
27/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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	**PAOLA BARROS MACIESKI**		
CRM	**260590**	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
17/04/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
22/04/2025				
23/04/2025	07	19	12	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
24/04/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
29/04/2025				
30/04/2025	07	19	12h	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 HENRIQUE SA TEIXEIRA**		
CRM	**263477**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025	07	19	12	PEDRO
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025	19	07	12	PEDRO
29/04/2025				
30/04/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO Crm-SP 268265
17/04/2025	19:00	07:00	12	
18/04/2025	19:00	19:00	24	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO Crm-SP 268265
19/04/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO Crm-SP 268265
20/04/2025	07:00	19:00	12	
21/04/2025				
22/04/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO Crm-SP 268265
23/04/2025	07:00	07:00	24	
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO Crm-SP 268265
28/04/2025	19:00	07:00	12	
29/04/2025				
30/04/2025				

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 MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025	19h	7h	12h	
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025	07 h	19h	12h	
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025	07 h	19h	12h	
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025	07h	19h	12h	
30/04/2025				

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 SIMANTOB FRIDMAN		
CRM	265743	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
22/04/2025	18:58	07:00	12H	
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025	07:00	19:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
26/04/2025	07:00	19:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025	19:00	07:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
30/04/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	06:15	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
17/04/2025	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
18/04/2025	06:45	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
24/04/2025	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
25/04/2025	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**WILSON DA SILVA FARIAS**		
CRM	**148811**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025	07:00	19:00	1200	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025	07:00	19:00	12	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025	09:00	19:00		Dra. Zaila C. Saretta CRM: 198437
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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	EDUARDO PAIVA CAVALCANTI MOREIRA		
CRM	187658	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025	07:00	19:00	12h	
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025	07:00	19:00	12h	
23/04/2025				
24/04/2025	07:00	19:00	12h	
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025	07:00	19:00	12h	
30/04/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025	07	19	12	
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
23/04/2025				
24/04/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
30/04/2025				

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	LETÍCIA KORTZ MOTTA LIMA		
CRM	51756-RS	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025	07:00		24	Letícia Kortz Motta Lima Médica CRM-SP 271016
28/04/2025		07:00		
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Letícia Kortz Motta Lima Médica CRM-SP 271016	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LARISSA CRISTINA BISCARO		
CRM	227861	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025	07:00	07:00	24h	Larissa Biscaro Medico CRM 227861
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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

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
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025	19h	07h	12h	Marina Silva Ribeiro Ginecologista e Obstetra CRM-SP 216011 | RQE 136445
25/04/2025				
26/04/2025	07h	24h		Marina Silva ... Ginecologista e Obstetra CRM-SP 216011 | RQE 136445
27/04/2025	07h			
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025		0700	24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025	06 12h		24h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
22/04/2025		0700		
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARIA LUIZA BRAGA LEAL		
CRM	230067	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025	07h	07h	24h	Maria Luiza Braga L Ginecologia e Obstetr CRM-SP 230067 | RQE 1
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Maria Luiza Braga Leal Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 230067 | RQE 136713	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS		
CRM	51308	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025	07:00		24h	
19/04/2025	~~07:00~~	07:00		
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025	19:00			
23/04/2025		07:00	12h	
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025	19:00		12h	
30/04/2025		07:00		

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**Ana Paula Bleinat**		
CRM	**259.766**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone		**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025	07h	19h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
20/04/2025	07h	19h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025	07h	19h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
26/04/2025	07h	19h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
27/04/2025	07h	19h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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	**STEPHANIE CHACHAMOVITZ NG**		
CRM	**199706**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025	19:00	—		Dra. Stephanie C. Ng Ginecologia e Obstetrícia CRM 199706/ RQE 136779
19/04/2025	—	07:00		
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025	07h	19h	24h	Yuri Sato Ginecologia e Obstetricia CRM SP 229939
27/04/2025		07h	24h	Yuri Sato Ginecologia e Obstetricia CRM SP 229939
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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
16/04/2025				
17/04/2025	19:00	07:00	12h	
18/04/2025				
19/04/2025	07:00		24h	
20/04/2025		07:00		
21/04/2025	19:00	07:00	12h	
22/04/2025				
23/04/2025	07:00	19:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
24/04/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
25/04/2025	19:00	07:00	12h	Médica CRM-SP 189398
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

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

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS ROCHA COELHO DE SOUZA		
CRM	81708	SETOR	NEO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025	07:00	—	24	
28/04/2025	—	07:00	/	
29/04/2025				
30/04/2025				

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	SAMUEL RIBERA MENACHO		
CRM	71733	**SETOR**	**NEO**
Telefone	11 99914 8705 1		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	07:04	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
17/04/2025	07:07	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
18/04/2025	07:03	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
19/04/2025				
20/04/2025	06:57	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
21/04/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
22/04/2025	06:53	07:10	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
23/04/2025				
24/04/2025	07:01	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
25/04/2025	07:10	19:15	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
26/04/2025	07:05	07:05	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
27/04/2025				
28/04/2025	06:52	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
29/04/2025	06:56	19:05	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
30/04/2025	07:01	19:00	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 FLAVIA LIMA NASCIMENTO		
CRM	257274	SETOR	ANEST
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025	07:00	07:00	24h	
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	HIGOR SIQUEIRA CARREIRO		
CRM	230823	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025	07:00 h.	07:00h.	24h.	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025	19:00h.	07:00h.	12h.	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
25/04/2025				
26/04/2025	07:00 h.	07:00h.	24h.	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025	19:00	07:00	12h	Hortência Chaves CRM-SP 192182
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025	07:00	19:00	12h	Hortência Chaves CRM-SP 192182
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	1900		12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
17/04/2025		700h		
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025	1900		12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
24/04/2025		700h		
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025	1900	700hs	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
30/04/2025	1900hs	700h	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266

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	ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTTERER		
CRM	41897	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	19:00		24hrs	
17/04/2025		19:00		
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025	19:00		24hrs	
24/04/2025		19:00		
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025	19:00		24hrs	
		19:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
DRA ANA MARIA CAMPACCI CRM 41897	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JOSUE MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025	06:30h	—	24h	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
23/04/2025	—	07:00h		
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025	06:43		24h	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
30/04/2025		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
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025	07:00 AM			
26/04/2025		07:00 AM	24 H	Dr. Jhoni Michael de O. Cardoso Médico CRM/SP 231388
27/04/2025				
28/04/2025	07:00 PM	19:00	12 H	Dr. Jhoni Michael de O. Cardoso Médico CRM/SP 231388
29/04/2025				
30/04/2025				

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
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025	7 hs	19 hs	12 hs	
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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	MARCELO UE BRAZ REIGADO		
CRM	206125	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
19/04/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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	LUCAS ALEXANDRE DE OLIVEIRA		
CRM	227878	SETOR	ANES
Telefone	17. 98116-5621		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	07h	19h	12h	Dr. Lucas A. Oliveira Médico CRM-SP 227.878
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Lucas A. Oliveira Médico CRM-SP 227.878	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	THIAGO BARBOSA AMARAL		
CRM	241255	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025	07:00	07:00	24/h	Dr. Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241.255
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025	19:00	7:00	12h	Dr. Wagner Daniel Medico CRM 228492
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025	19:00	7:00	12h	Dr. Wagner Daniel Médico CRM SP 228492
29/04/2025				
30/04/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN		
CRM	242152	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025	07:00	19:00	12:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
19/04/2025	07:00	19:00	12:00	
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025	07:00	19:00	12:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jeniffer Charlene Silva Dalazen CRM-SP 242152	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JULIANA PINO PONTEGY DE MELLO		
CRM	136688	**SETOR**	**ORT**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025	19:00h	06:00 07:00h	12:00	Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.658 - SP TEOT: 11591 RQE: 130330
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025	20:00h	07:00	12:00	Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.658 - SP TEOT: 11591 RQE: 130330
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.658 - SP TEOT: 11591 RQE: 130330	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS AURELIO DANTAS BELTRAO		
CRM	124141	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	07:00	19:00	12h	
17/04/2025	—	—	—	
18/04/2025	07:00	07:00	24h	
19/04/2025	19:00	07:00	12h	
20/04/2025	07:00	19:00	12h	
21/04/2025	07:00	07:00	24h	
22/04/2025	19:00	07:00	12h	
23/04/2025	07:00	19:00	12h	
24/04/2025	—	—	—	
25/04/2025	07:00	07:00	24h	
26/04/2025	19:00	19:00	24h	
27/04/2025				
28/04/2025	07:00	07:00	24h	
29/04/2025	19:00	19:00	24h	
30/04/2025	07:00	19:00	24h	

Marcos Aurelio Dantas Beltrão
Ortopedia - Traumatologia
CRM. 124141

Dr. Marcos A. D. Beltrão
Ortopedia / Traumatologia
CRM 124.141

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ROGER PARADA HURTADO**		
CRM	**241958**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	07:00	19:00	12h	
17/04/2025	07:00	19:00	12h	
18/04/2025	07:00	19:00	12h	
19/04/2025				
20/04/2025	07:00	19:00	12h	
21/04/2025	07:00	19:00	12h	
22/04/2025	07:00	19:00	12h	
23/04/2025	07:00	19:00	12h	
24/04/2025	07:00	19:00	12h	
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025	07:00	19:00	12h	
28/04/2025	07:00	19:00	12h	
29/04/2025	07:00	19:00	12h	
30/04/2025	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	REBBECA TABITTA MARINHO E SOUZA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025	07:00	19:00	12h	
27/04/2025	07:00	19:00	12h	
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**TIAGO KHOURY FERREIRA**		
CRM	**212877**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	7:00	19:00	12:00	TIR
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025	7:00	19:00	12:00	TIR
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025	7:00		12:00	TIR

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 LIMA		
CRM	156403	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025	19:00	07:00	12h	Vania Maria Lima
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025	07:00	19:00	12h	Vania Maria Lima
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025	19:00	07:00	12h	Vania Maria Lima
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Vânia Maria Lima Médica CRM-SP 156403 CRM-SC 32706	

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
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025	07:00	19:00	12h	
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025	07:00	19:00	12:00	Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr Wagner Werner Klein
CRM 196347
ORTOPEDISTA

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	WALTER AUGUSTO MACIEL RAMIREZ		
CRM	254957	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025	07:00	19:00	12	
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ANSELMA FOGLIA		
CRM	86990	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone	(11) 991584760		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025	0612	1900		Anselma Foglia
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025	19	07	12h	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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 CHUITI NAKATSUKA		
CRM	33236	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025	07:00			
23/04/2025		07:00	24:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
24/04/2025				
25/04/2025	07:00	19:00	12:00	Dr. Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
26/04/2025				
27/04/2025				Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
28/04/2025	07:00	19:00	12:00	
29/04/2025	07:00			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
30/04/2025		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	GIOVANA TAVARES BARWALDT		
CRM	49766-RS	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025	07:00		24	Giovana Tavares Barwaldt Ginecologista e Obstetra CRM-SP 270834
28/04/2025		07:00		
29/04/2025				
30/04/2025				

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	GUILHERME TAVARES DE SA		
CRM	230474	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025	19h	07h	12	
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Guilherme Tavares de Sá Ginecologista e Obstetra CRM-SP 230474 RQE 137356	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025	7:00	19:00	12H	DR JAIR MARTINS JUNIOR CRM SP 81633
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
DR JAIR MARTINS JUNIOR CRM SP 81633	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO**		
CRM	**166532**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025	19:29	07:00	12hs	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
22/04/2025	07:00	19:00	12hs	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025	19:10	07:00	12hs	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025	19:00	07:00	12hs	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
29/04/2025	07:00	19:00	12hs	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
30/04/2025				

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	**ALFREDO VICENTE GONZALEZ**		
CRM	**234500**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	7:00			
17/04/2025		7:00	24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
18/04/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
19/04/2025	7:00			
20/04/2025		7:00	24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
24/04/2025	19:00	7:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
25/04/2025				
26/04/2025	7:00			Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
27/04/2025		7:00	24h	
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500

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 ROCHA		
CRM	10934-PI	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
27/04/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
21/04/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246

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	LORENCA ANTONELA MANETTI PREVIERO		
CRM	47380	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
17/04/2025				
18/04/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
19/04/2025				
20/04/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
21/04/2025				
22/04/2025				Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
23/04/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
24/04/2025				
25/04/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARIA DOLORES DE FIGUEIREDO JACINTO MOREIRA DA SILVA		
CRM	33591	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone	11 947893327		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	6:40			
17/04/2025		7:00	24h.	
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025	7:00	7:00	24h	
21/04/2025	7:00	19:00	12h	
22/04/2025				
23/04/2025	7:00	7:00	24h	
24/04/2025	7:00	19:00	12h	
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025	7:00	7:00	24h.	
29/04/2025				
30/04/2025	7:00	7:00	24h	

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	JOAO VICTOR MARQUES CRUZ HELENE DE OLIVEIRA		
CRM	261582	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	07h00	19h00	12	
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025	19h00	07:00	12h18	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**INGRID COSTA SARETTO**		
CRM	**257520**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
23/04/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025	07h	07h	24H	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520

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	**PEDRO DA SILVA SOUSA**		
CRM	**201152**	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	7H			24H
17/04/2025	19H	7H		
18/04/2025		7H	12H	
19/04/2025				
20/04/2025	7H		24H	
21/04/2025		7H		
22/04/2025				
23/04/2025	7H		24H	
24/04/2025		7H		
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025	7H		24H	
28/04/2025		7H		
29/04/2025				
30/04/2025	7H	24H		
		7H		

Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152

DR. PEDRO SILVA CRM 201152 20 ABR. 2025

DR. PEDRO SILVA CRM 201152 20 ABR. 2025

Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152

Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152

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	**ROQUE D ANDRETTA NETO**		
CRM	**233083**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083

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	**JOEL DOMINGOS DA SILVA NETO**		
CRM	**267873**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	18:28	19:00	24h	
17/04/2025				
18/04/2025	18:26	19:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
19/04/2025				
20/04/2025	19:44	19:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025	~~AS~~ 07:00	19:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
24/04/2025	06:30	19:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
25/04/2025	19:00	19:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025	06:30	07:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
29/04/2025	~~18:50~~			Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
30/04/2025	18:50	07:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**BRENO MACEDO LOPES**		
CRM	**258495**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
18/04/2025				
19/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
20/04/2025				
21/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
22/04/2025				
23/04/2025				
24/04/2025	07h	19h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
25/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
26/04/2025	07h	19h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
27/04/2025				Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
28/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
29/04/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
30/04/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025				
23/04/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Brenda Alice B. Camilo Médica CRM-SP 250118
24/04/2025				
25/04/2025	07:10	19:10	12h	
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

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	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025				
17/04/2025				
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025				
22/04/2025	07:00h	19:00h	12h	
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025				
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025				
29/04/2025				
30/04/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Beatriz Rabello Bronzato Beatriz Rabello Médica CRM 132924	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**CLOVIS BATISTA NETO**		
CRM	**268097**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/04/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
17/04/2025	19:33	07:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
18/04/2025				
19/04/2025				
20/04/2025				
21/04/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
22/04/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
23/04/2025				
24/04/2025				
25/04/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
26/04/2025				
27/04/2025				
28/04/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
29/04/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
30/04/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097

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

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:38:47
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 02/05/2025
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 0.042.E8B.1A0.372.C1A

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 93 | Emissão: 02/05/2025

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 ABRIL 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	**05/2025**

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: ***THOYAVMA***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 02/05/2025 às 10:47
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: Abril de 2025
Finalidade: Apresentação dos serviços e as ações realizadas dentro do mês de Abril 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, Marivan, Vera Lúcia, Jocilene, Regiane, Camila, Silas, Rodolfo 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 01/04/25, 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.
- 02/04/2025, hoje foi realizado limpeza terminal na diretoria, na emergência, na maternidade, higienização nos leitos da enfermaria, limpeza concorrente na recepção e no deck.

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

  11/04/2025 hoje realizamos terminal no berçário e corredor da maternidade, na cme, na sala de parto.

  12/04/2025 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.

- 13/04/2025 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.

  15/04/2025 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.

  18/04/2025 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.

  20/04/2025 hoje realizamos limpeza terminal na semi-intensiva, no quarto de isolamento, no quarto 407, lavagem nas lixeiras da unidade e limpeza concorrente na unidade.

  25/04/2025 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.

  26/04/2025 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.

  28/04/2025 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.

30/04//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.

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

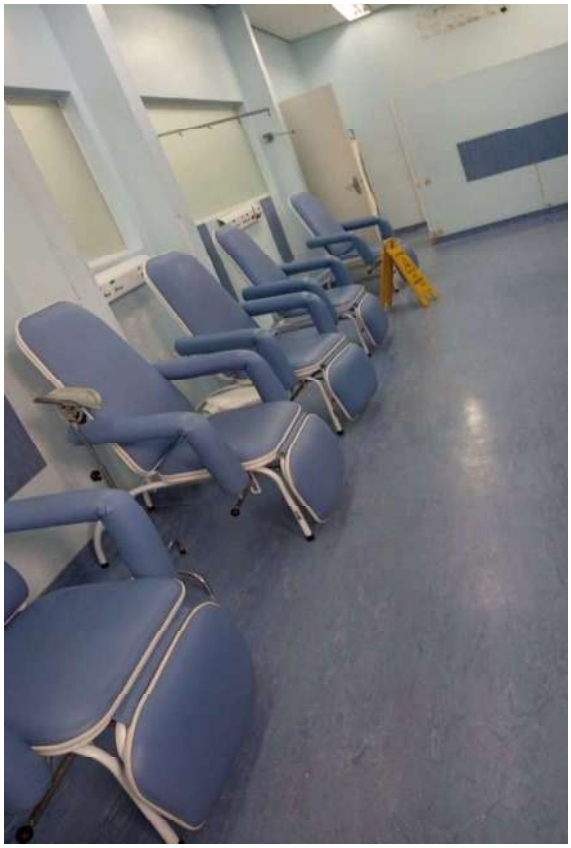
➢ Maternidade Quarto Isolamento	- Semanal
➢ Maternidade Banheiro isolamento	– Semanal
➢ Maternidade Banheiro visita	– Semanal
➢ P. S. Semi intensiva	– Semanal
➢ P. S. Semi intensiva isolamento	- Semanal
➢ P.S. Semi intensiva Banheiro isolamento	– Semanal
➢P. S. Semi intensiva Banheiro dos pacientes	– 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

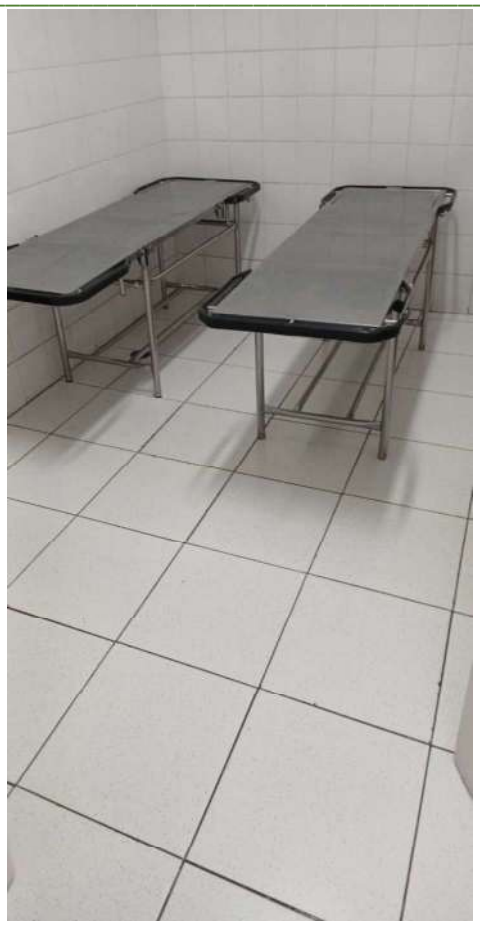
➢ Emergência CME limpa/suja	– Semanal
➢ P. S. Banheiro acessível	– Semanal
➢ P. S. Banheiro masculino	– Semanal
➢ P. S. Banheiro feminino	– Semanal
➢ P. S. Superv Enfermagem	– Mensal
➢ P. S. Sala SAU	– Mensal
➢ Maternidade DML	– Semanal
➢ Maternidade Posto de enfermagem	– Semanal
➢ Maternidade Recepção	– 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

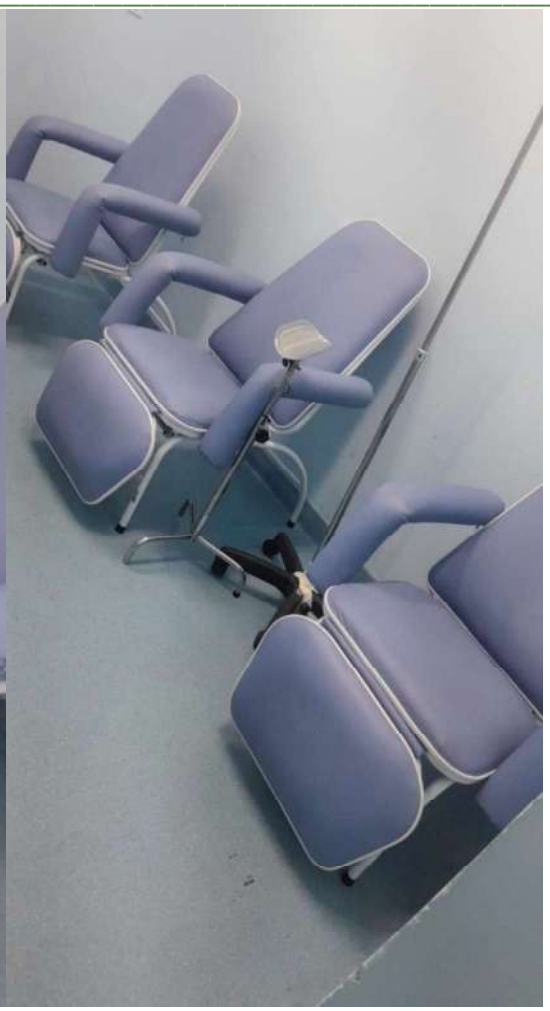
ANEXOS:

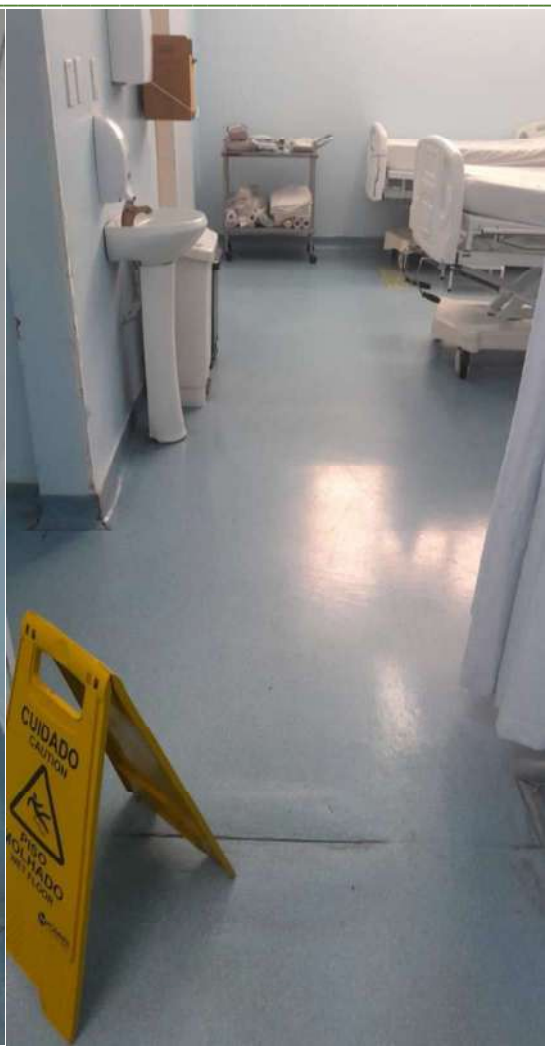
ATIVIDADES



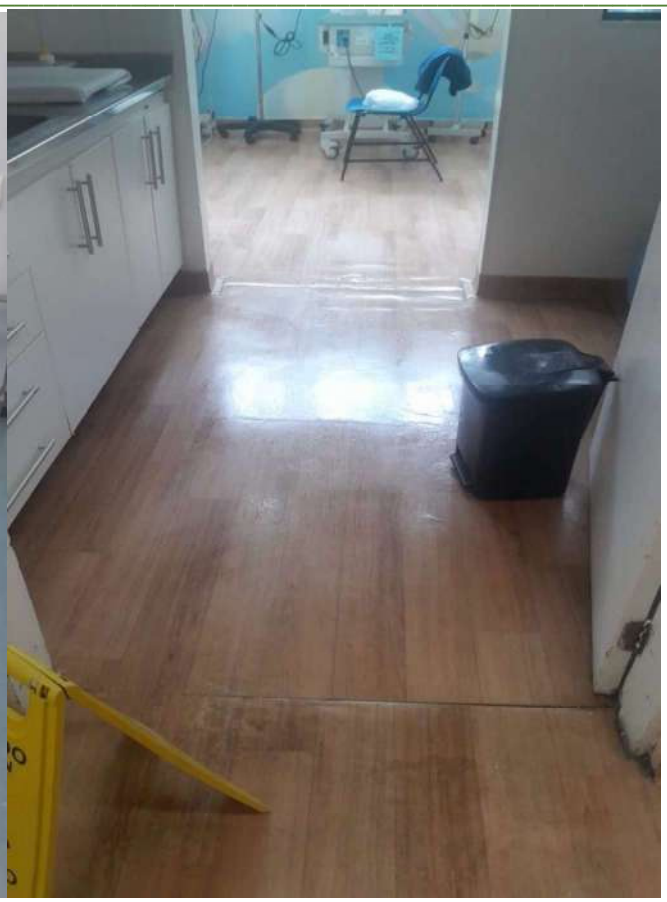


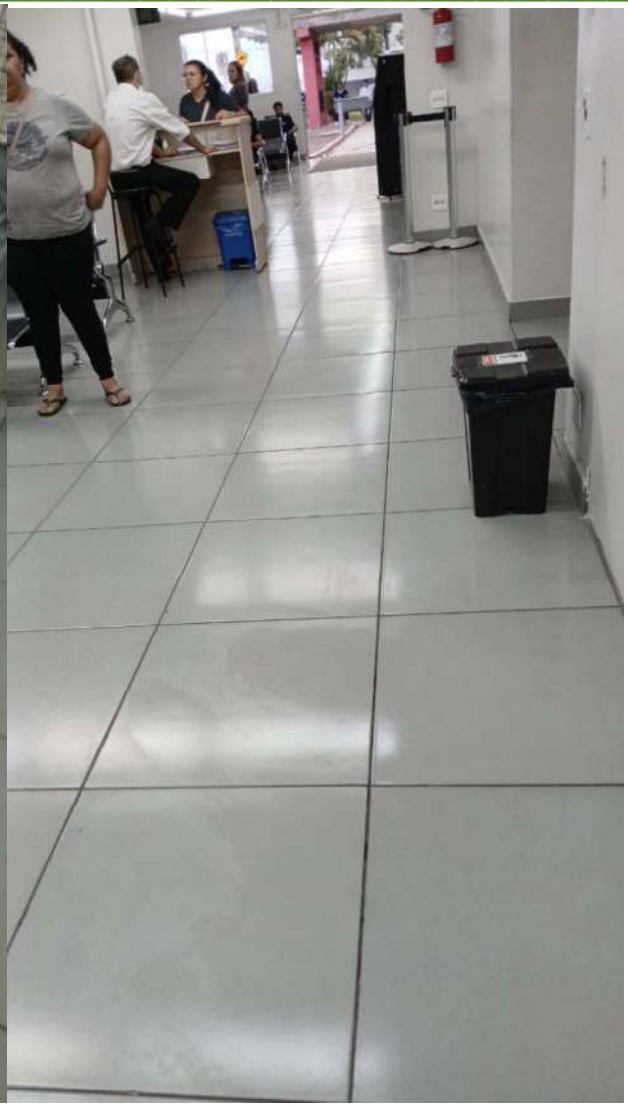
gelada
spec ale

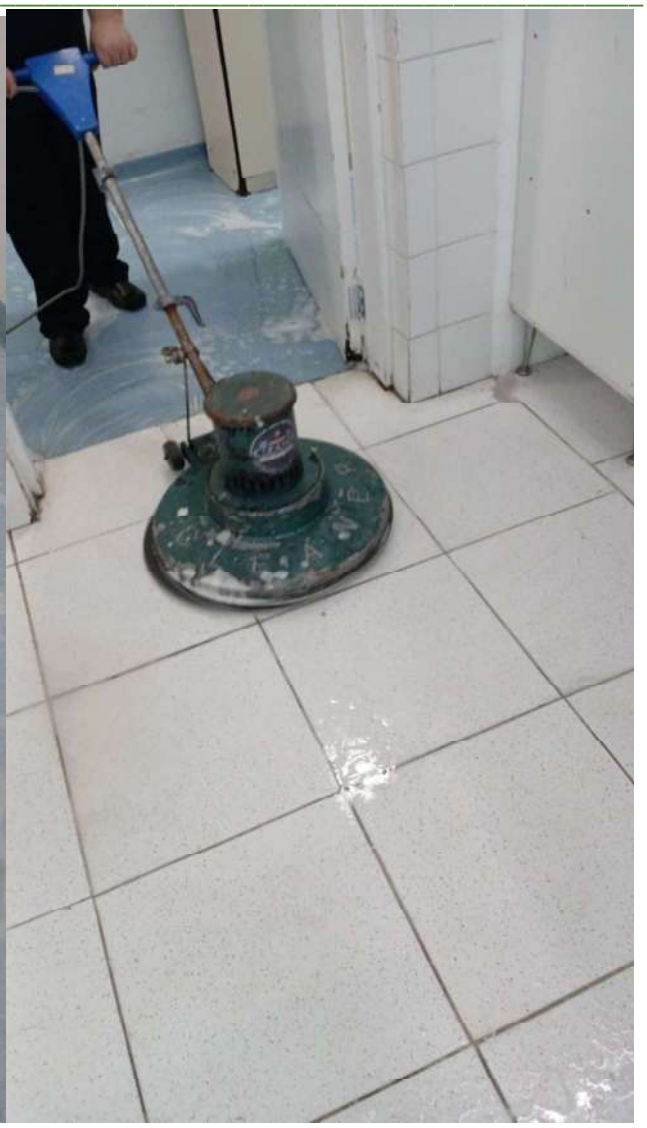


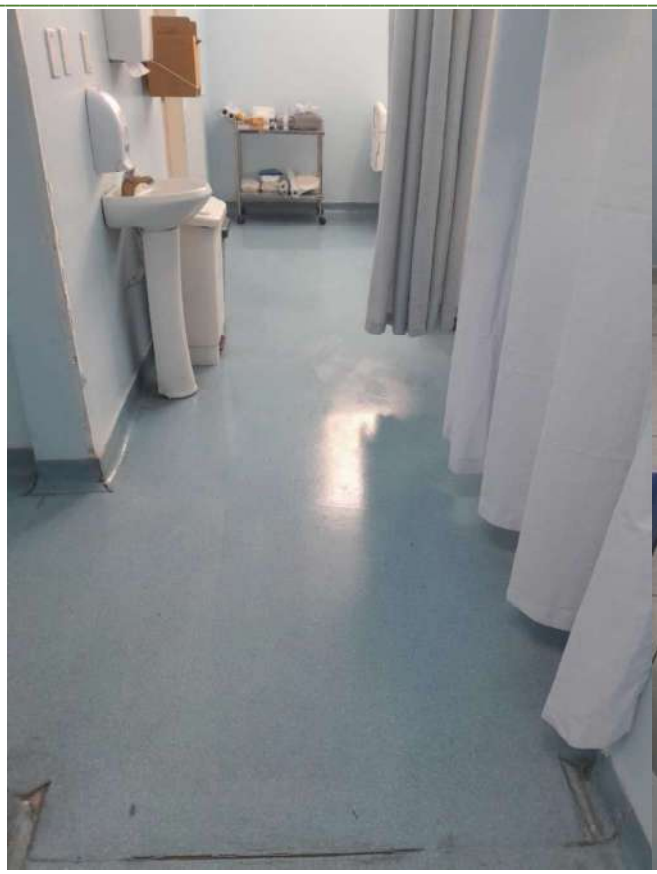

CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO

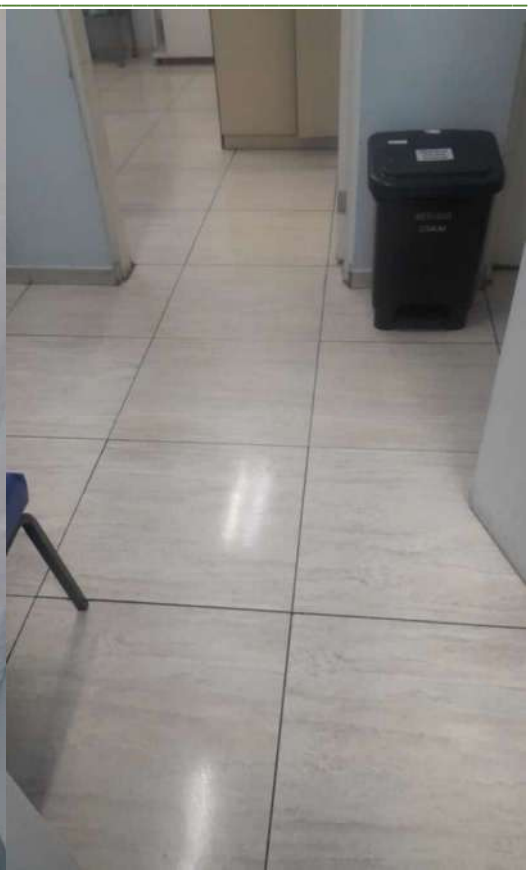
INFECTANTE
INFECTANTE

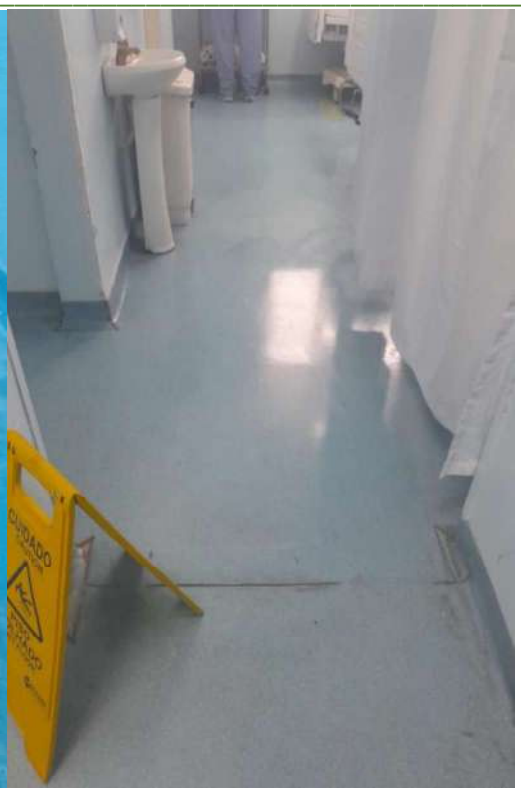


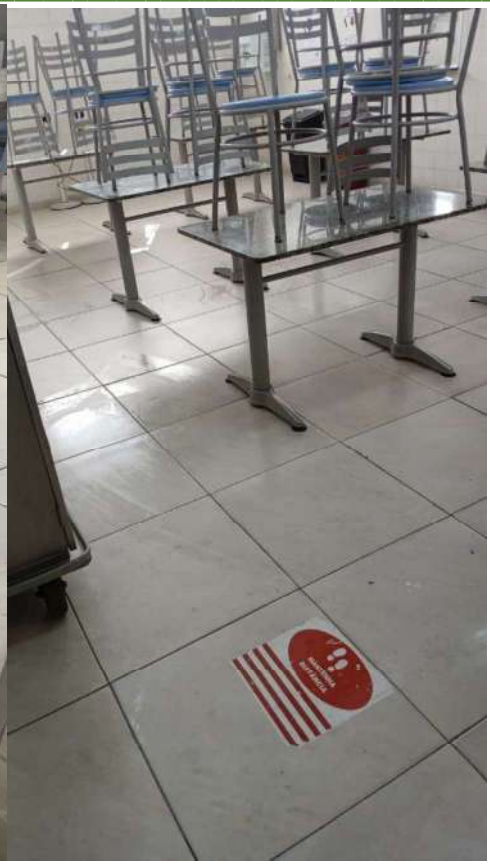


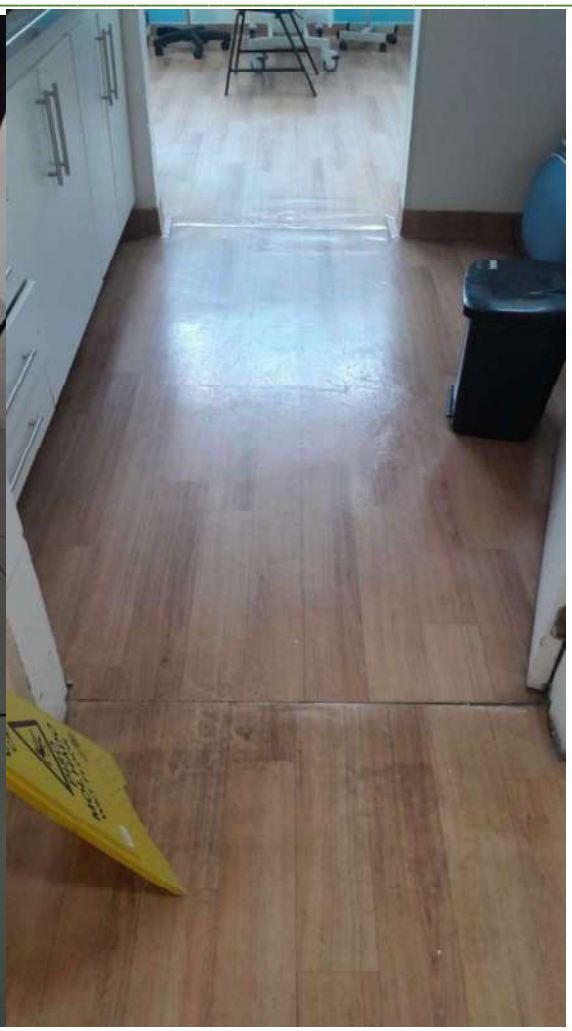






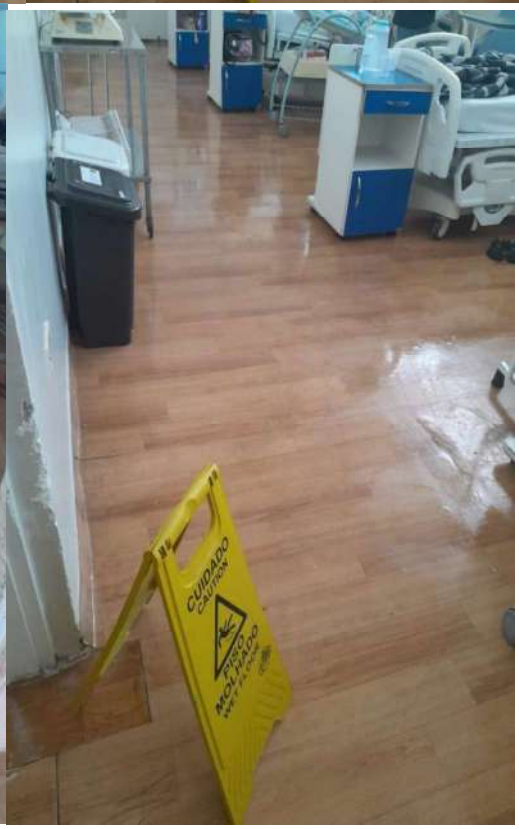

CUIDADO

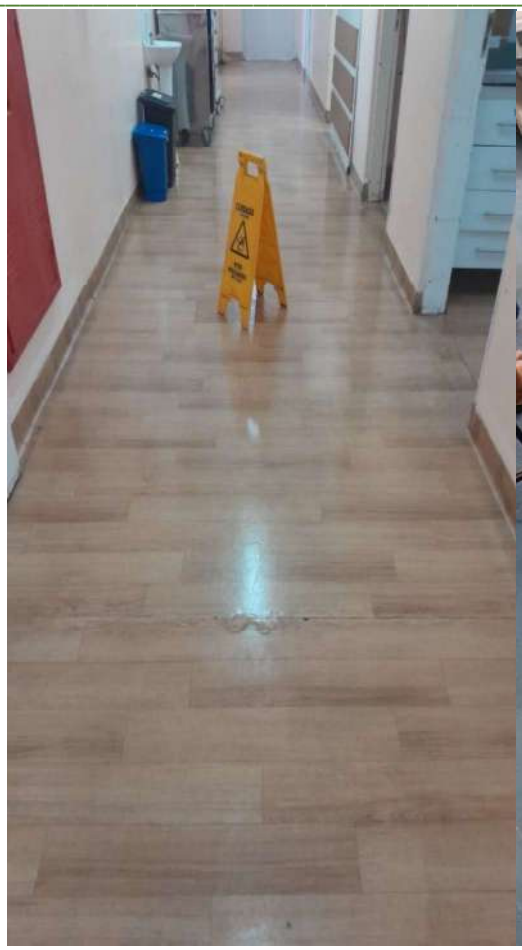


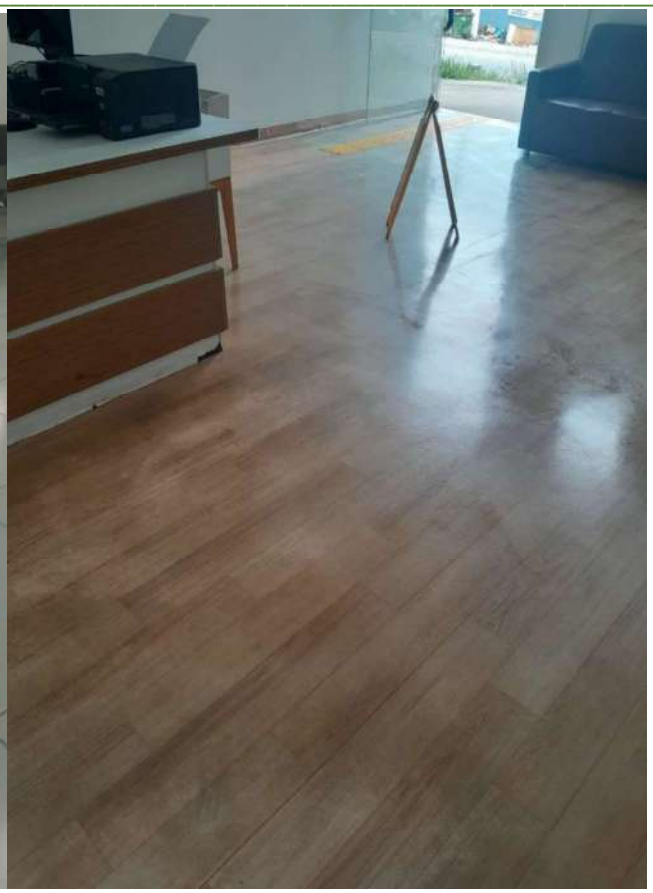


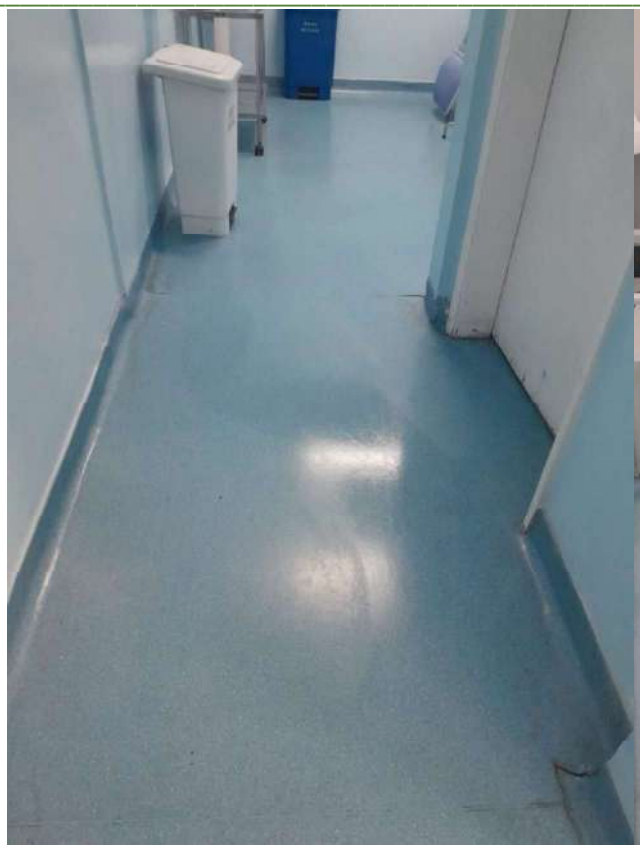
CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR

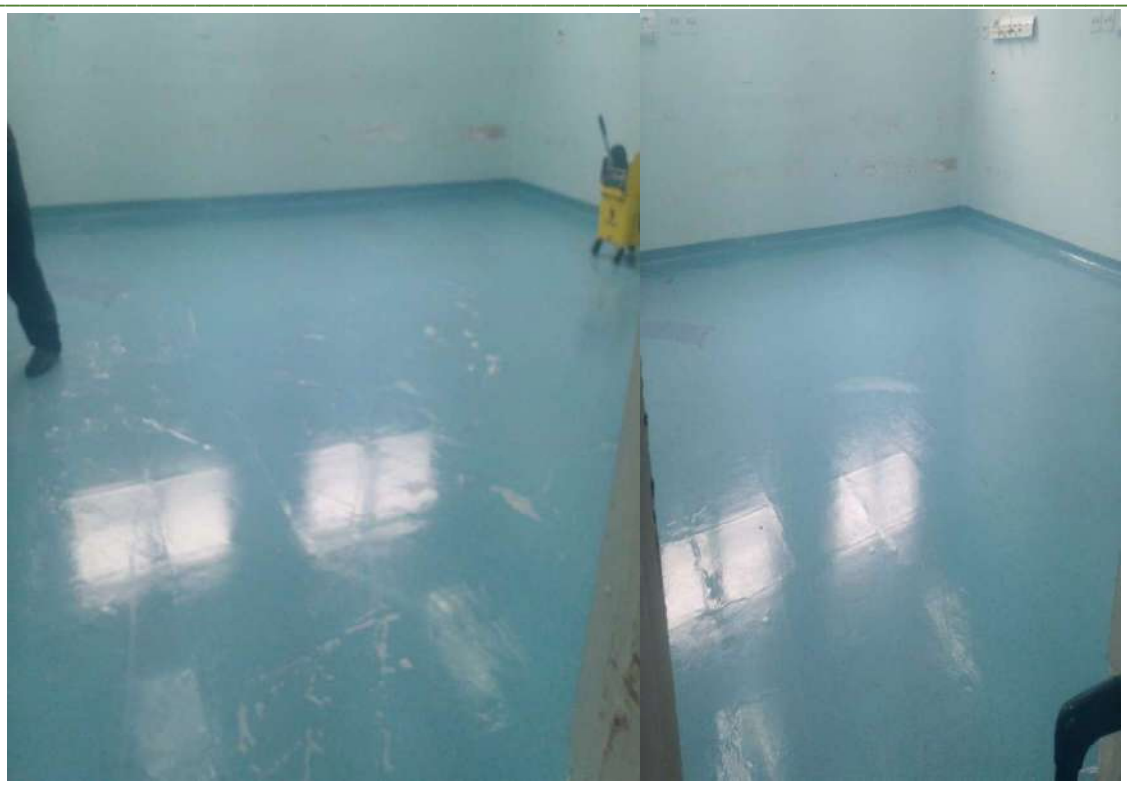
CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR

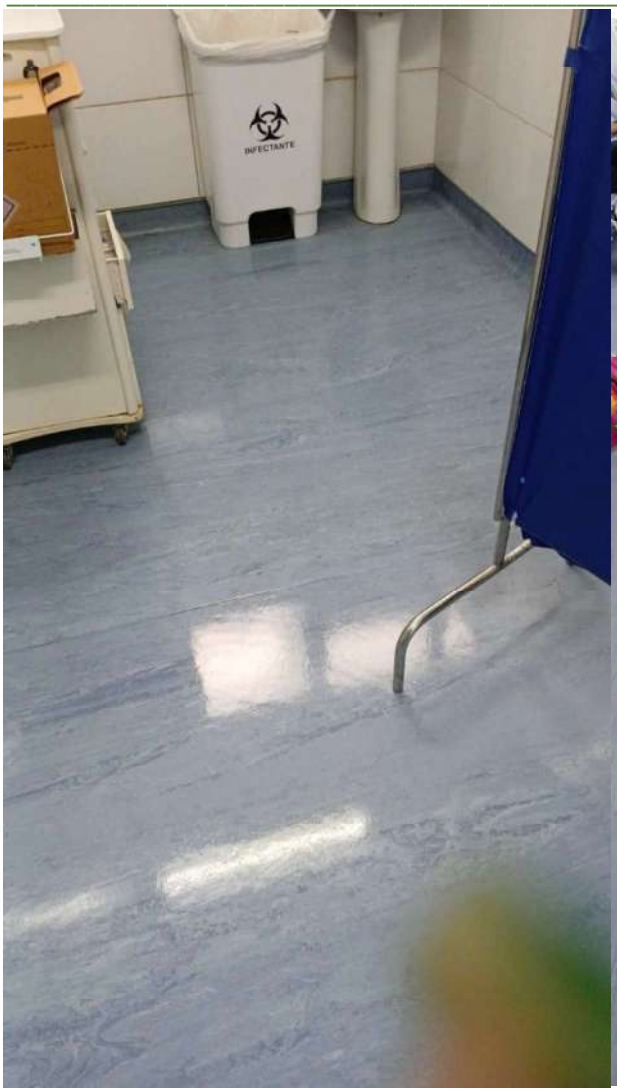

CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR










INFECTANTE

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

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:38:48
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2025
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 3.ADB.BC2.700.4F6.91E

1ªVia - Destinatario

	FATURA DE LOCAÇÃO CARFAG COMERCIO E SERVICO DE MANUTENCAO LTDA RUA CRUZ DE MALTA, 46 - JARDIM SANTO ANDRÉ - SANTO ANDRE/SP CEP: 09132-130 CNPJ: 10.273.448/0001-32 Insrição Estadual: 626.762.419.112 Insrição Municipal: 186635 Nat. da operação: Locação de bens Data de emissão: 02/04/2025

	Fatura Nº	
	818	

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: 02/05/2025

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: 818**

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: MARÇO/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 818

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 53213757**

Informações da atividade			
Para	Lucas Neri	**Tipo tarefa**	Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA)
Data	17/03/2025 às 08:30:00	**Chegada**	17/03/2025 às 10:19
Check-In	17/03/2025 às 09:15 97 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	Visita mensal preventiva		
Duração	01:50:01		

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.	

depois

depois

antes

depois

antes

depois da limpeza

antes da limpeza da base

Verificar e evidenciar o nível da água e aditivo no radiador

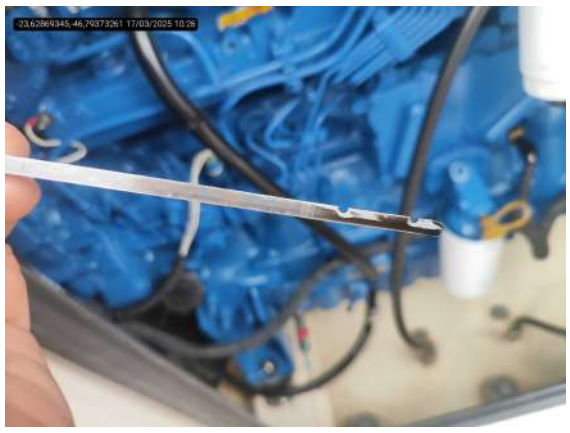
Fotos evidenciando nível e o aditivo na água, utilizar o termodensímetro quando disponível.

depois de completar

antes de completar

Verificar e evidenciar o nível do óleo lubrificante

Fotos evidenciando o nível do óleo lubrificante na vareta.



nível ok

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

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

ok cheio

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

Ok... 44c°

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

13.7

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).

ok

ok

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

Sobre carga

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

0

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

12.4

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

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

14.1

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

USCA ou medidor analógico

Evidenciar a medição de temperatura

USCA, medidor analógico e ou infrared

Evidenciar a medição de pressão do óleo

USCA ou medidor analógico

Evidenciar as horas de funcionamento

USCA ou medidor analógico

Informar as horas de funcionamento

157.2

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

ok

Verificar a emissão de fumaça na saída do escapamento

OK VERFICADO

Verificar se há obstrução nos atenuadores de ruído

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

OK VERFICADO

Irregularidade(s) no grupo gerador e ou peças substituidas

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

tudo 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

220, 221, 220

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

127, 128, 127

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

12

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

Assinatura

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.

Sem anomalias

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: Jonathan De O Nunes, Documento: 345.927.328-39

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

bateria ok

G3370209284004271
02/06/2025 09:48:05

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	02/05/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	02/05/2025
Quantidade lançamentos	15
Valor R$	77.373,89

Dados atuais	
Data pagamento	02/05/2025
Quantidade lançamentos	15
Valor R$	77.373,89

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3370209284004271
02/06/2025 09:48:44

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	02/05/2025
Data para pagamento	02/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	4.932,43
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	8.316,88
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	7.333,75
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	5.286,29
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	4.136,47
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	8.358,53
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	4.216,33
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.024	5.458,40
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	5.065,85
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	6972	37.041	5.531,47
JACKSON ROSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	79.542	4.595,84
KEILA CARVALHO DE SANTANA	PROCESSADO	001	2700	57.595	2.469,64
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT	PROCESSADO	001	2700	56.841	4.364,30
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	2.411,17
MICHELLE MARTINS DA SILVA	PROCESSADO	001	3561	71.230	4.896,54

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	606904554	070.988.075-83	100366-6	4.136,47
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	22448462	151.726.998-99	99989-x	8.358,53
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	16626197X	085.752.718-57	100016-0	4.216,33
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	334527314	226.470.008-40	100024-1	5.458,40
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	41992173	343.567.008-80	100008-x	5.065,85
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	38508050	382.235.248-99	79542-9	4.595,84
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	55783270	506.935.688-79	100125-6	2.411,17
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	56401502	510.491.278-70	57595-x	2.469,64
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	41349015	225.244.398-79	100181-7	4.932,43
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SIL	64652362	090.907.664-21	100269-4	8.316,88
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	52854941	937.408.831-20	71230-2	4.896,54
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	30984203	217.383.968-35	56841-4	4.364,30
8129	RENATO BATISTA ALVES	244442988	116.008.318-50	100304-6	7.333,75
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	33464836	262.305.118-60	37041-X	5.531,47
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	504859328	399.073.438-54	100335-6	5.286,29

Empregados: 15 Estagiários: 0 Total da Empresa: 77.373,89

(setenta e sete mil trezentos e setenta e três reais e oitenta e nove centavos)

TABOAO DA SERRA, 30/04/2025 Responsável: _____

G3370209284004271
02/06/2025 09:51:10

Pagamentos a terceiros

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

Data 02/05/2025 Valor R$ 4.932,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 novecentos e trinta e dois reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:51:10

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	75406000000	00264

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2023 A 07/08/2024	05/05/2025 A 03/06/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	856,61
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	399,69
TOTAL BASE CALCULO:	4.689,30

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.689,30	P
1/3 das Férias:	1.563,10	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:	684,91	D
Desconto do imposto de Renda:	635,06	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.252,40	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.319,97	D
TOTAL LIQUIDO:	4.932,43	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.932,43 (quatro mil novecentos e trinta e dois reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Luciene de A. Silva

LUCIENE DE ALMEIDA SILVA

Data: 04/04/2025

ASSOC. HOSP BENEF DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.932,43(quatro mil novecentos e trinta e dois reais e quarenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
TABOAO DA SERRA

Luciene de A. Silva

LUCIENE DE ALMEIDA SILVA

G337020928400427 1
02/06/2025 09:51:10

Aviso de lançamento

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

Data 02/05/2025 Valor R$ 8.316,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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.

(Oito mil e trezentos 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 FERNANDESem02/06/202509:51:10

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	50402000000	00032

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/07/2023 A 19/07/2024	06/05/2025 A 04/06/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	8.390,49	P
Salário Base:	6.584,44	1/3 das Férias:	2.796,83	P
Média Horas:	1.092,36	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	713,69	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	8.390,49	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	951,62	D
		Desconto do imposto de Renda:	1.918,82	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	11.187,32	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	2.870,44	D
		TOTAL LIQUIDO:	8.316,88	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$ 8.316,88 (oito mil trezentos e dezesseis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/04/2025

MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 8.316,88(oito mil trezentos 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.

Data: 02/05/2025
TABOAO DA SERRA

MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA

G3370209284004271
02/06/2025 09:51:10

Aviso de lançamento

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

Data 02/05/2025 Valor R$ 7.333,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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.

(Sete mil e trezentos e trinta e três reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:51:10

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RENATO BATISTA ALVES	84448000000	00010

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/07/2023 A 03/07/2024	05/05/2025 A 03/06/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	5.734,30
Média Horas:	30,64
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.608,52
TOTAL BASE CALCULO:	7.373,46

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	7.373,46	P
1/3 das Férias:	2.457,82	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	951,62	D
Desconto do imposto de Renda:	1.545,91	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	9.831,28	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.497,53	D
TOTAL LIQUIDO:	7.333,75	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 7.333,75 (sete mil trezentos e trinta e três reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/04/2025

RENATO BATISTA ALVES

ASSOC. HOSP. BENEF DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 7.333,75(sete mil trezentos e trinta e três reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
TABOAO DA SERRA

RENATO BATISTA ALVES

G3370209284004271
02/06/2025 09:51:10

Aviso de lançamento

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

Data 02/05/2025 Valor R$ 5.286,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e seis 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 FERNANDESem02/06/202509:51:10

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	60923000000	00343

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/07/2023 A 04/07/2024	05/05/2025 A 24/05/2025 = 20 Dias		25/05/2025 A 03/06/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.100,65
Média Horas:	23,02
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	4.427,27

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:		
1/3 das Férias:	2.951,52	P
Abono de Férias:	983,84	P
1/3 do Abono de Férias:	1.475,75	P
Adicional do Dobro das Férias:	491,92	P
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	0,00	
Desconto do imposto de Renda:	365,64	D
	251,10	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.903,03	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	616,74	D
TOTAL LIQUIDO:	5.286,29	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 5.286,29 (cinco mil duzentos e oitenta e seis reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/04/2025

VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.286,29(cinco mil duzentos e oitenta e seis reais e vinte e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
TABOAO DA SERRA

VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS

G3370209284004271
02/06/2025 09:51:10

Aviso de lançamento

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

Data 02/05/2025 Valor R$ 4.136,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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.

(Quatro mil e cento e trinta e seis 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 FERNANDESem02/06/202509:51:10

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADENILDES SILVA COUTINHO	08139600000	00414

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/04/2024 A 10/04/2025	05/05/2025 A 03/06/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.742,82	P
Salário Base:	3.433,00	1/3 das Férias:	1.247,61	P
Média Horas:	6,22	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.742,82	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	508,24	D
		Desconto do imposto de Renda:	345,72	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.990,43	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	853,96	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.136,47	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.136,47 (quatro mil cento e trinta e seis reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/04/2025

ADENILDES SILVA COUTINHO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.136,47(quatro mil cento e trinta e seis reais e quarenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
TABOAO DA SERRA

Adenildes S. Coutinho

ADENILDES SILVA COUTINHO

G3370209284004271
02/06/2025 09:51:10

Aviso de lançamento

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

Data 02/05/2025 Valor R$ 8.358,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 trezentos e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem02/06/202509:51:10

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	76703000000	00281

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/08/2024 A 04/08/2025	05/05/2025 A 03/06/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	8.433,57	P
Salário Base:	6.584,44	1/3 das Férias:	2.811,19	P
Média Horas:	1.013,60	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	835,53	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	8.433,57	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	951,62	D
		Desconto do imposto de Renda:	1.934,61	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	11.244,76	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	2.886,23	D
		TOTAL LIQUIDO:	8.358,53	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 8.358,53 (oito mil trezentos e cinqüenta e oito reais e cinqüenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/04/2025

CARLOS EDUARDO 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$ 8.358,53(oito mil trezentos e cinqüenta e oito reais e cinqüenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
TABOAO DA SERRA

CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA

G337020928400427 1
02/06/2025 09:51:10

Aviso de lançamento

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

Data 02/05/2025 Valor R$ 4.216,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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.

(Quatro mil e duzentos e dezesseis reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:51:10

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	6639	034

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/08/2023 A 11/08/2024	06/05/2025 A 04/06/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	399,69
TOTAL BASE CALCULO:	3.832,69

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.832,69	P
1/3 das Férias:	1.277,56	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:	525,01	D
Desconto do imposto de Renda:	368,91	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.110,25	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	893,92	D
TOTAL LIQUIDO:	4.216,33	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.216,33 (quatro mil duzentos e dezesseis reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/04/2025

DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.216,33(quatro mil duzentos e dezesseis reais e trinta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
TABOAO DA SERRA

Debora de Paiva

DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA

G337020928400427 1
02/06/2025 09:51:10

Aviso de lançamento

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

Data 02/05/2025 Valor R$ 5.458,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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.

(Cinco mil e quatrocentos e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem02/06/202509:51:10

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	34972000000	00252

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/11/2022 A 12/11/2023	05/05/2025 A 03/06/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.486,41
Média Horas:	155,26
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	680,31
TOTAL BASE CALCULO:	5.321,98

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:		
1/3 das Férias:	5.321,98	P
Abono de Férias:	1.773,99	P
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:	0,00	
Desconto do imposto de Renda:	803,01	D
	834,56	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	7.095,97	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.637,57	D
TOTAL LIQUIDO:	5.458,40	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.458,40 (cinco mil quatrocentos e cinqüenta e oito reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/04/2025

DIOGO FERREIRA DE SOUSA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.458,40(cinco mil quatrocentos e cinqüenta e oito reais e quarenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
TABOAO DA SERRA

DIOGO FERREIRA DE SOUSA

G3370209284004271
02/06/2025 09:51:10

Aviso de lançamento

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

Data 02/05/2025 Valor R$ 5.065,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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.

(Cinco mil e sessenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:51:10

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	31242000000	00299

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/07/2023 A 30/06/2024	05/05/2025 A 03/06/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.849,79	P
Salário Base:	3.433,00	1/3 das Férias:	1.616,60	P
Média Horas:	824,93	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	591,86	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.849,79	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	714,87	D
		Desconto do imposto de Renda:	685,67	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.466,39	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.400,54	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.065,85	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.065,85 (cinco mil sessenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Gislene Santos de Figueiredo

GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO

Data: 04/04/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.065,85(cinco mil sessenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
TABOAO DA SERRA

Gislene Santos de Figueiredo.

GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO

G337020928400427 1
02/06/2025 09:51:10

Aviso de lançamento

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

Data 02/05/2025 Valor R$ 5.531,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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.

(Cinco mil e quinhentos e trinta e um 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 FERNANDESem02/06/202509:51:10

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	26230510000	01860

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/10/2023 A 15/10/2024	05/05/2025 A 03/06/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	5.409,88	P
Salário Base:	5.409,88	1/3 das Férias:	1.803,29	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	5.409,88	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	819,42	D
		Desconto do imposto de Renda:	862,28	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	7.213,17	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.681,70	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.531,47	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.531,47 (cinco mil quinhentos e trinta e um reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/04/2025

ASSOC HOSP BENEF. DO BRASIL

VALDINEI APARECIDO NOVAIS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.531,47(cinco mil quinhentos e trinta e um reais e quarenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
TABOAO DA SERRA

VALDINEI APARECIDO NOVAIS

G337020928400427 1
02/06/2025 09:51:10

Aviso de lançamento

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

Data 02/05/2025 Valor R$ 4.595,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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.

(Quatro mil e quinhentos e noventa e cinco reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:51:10

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JACKSON ROSA DOS SANTOS	38223520000	04899

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/10/2023 A 15/10/2024	06/05/2025 A 25/05/2025 = 20 Dias		26/05/2025 A 04/06/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.736,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.491,07	P
1/3 das Férias:	830,36	P
Abono de Férias:	1.245,53	P
1/3 do Abono de Férias:	415,18	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	291,97	D
Desconto do imposto de Renda:	94,33	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.982,14	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	386,30	D
TOTAL LIQUIDO:	4.595,84	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.595,84 (quatro mil quinhentos e noventa e cinco reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/04/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

JACKSON ROSA DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.595,84(quatro mil quinhentos e noventa e cinco reais e oitenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
TABOAO DA SERRA

Jackson Rosa dos Santos

JACKSON ROSA DOS SANTOS

G3370209284004271
02/06/2025 09:51:10

Aviso de lançamento

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

Data 02/05/2025 Valor R$ 2.469,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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.

(Dois mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:51:10

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
KEILA CARVALHO DE SANTANA	51049127000	00870

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/04/2024 A 08/04/2025	12/05/2025 A 31/05/2025 = 20 Dias		01/06/2025 A 10/06/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	03	Férias:	1.301,52	P
Salário Base:	1.646,03	1/3 das Férias:	433,84	P
Média Horas:	2,66	Abono de Férias:	650,77	P
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	216,92	P
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.952,29	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	133,41	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.603,05	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	133,41	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.469,64	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$ 2.469,64 (dois mil quatrocentos e sessenta e nove reais e sessenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 11/04/2025

Keila Carvalho De S

KEILA CARVALHO DE SANTANA

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$ 2.469,64(dois mil quatrocentos e sessenta e nove reais e sessenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 09/05/2025
TABOAO DA SERRA

Keila Carvalho De S

KEILA CARVALHO DE SANTANA

G3370209284004271
02/06/2025 09:51:10

Aviso de lançamento

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

Data 02/05/2025 Valor R$ 4.364,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 trezentos e sessenta e quatro reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:51:10

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	28178000000	00201

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/10/2023 A 19/10/2024	06/05/2025 A 04/06/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	266,68
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	4.003,28

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.003,28	P
1/3 das Férias:	1.334,43	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	556,86	D
Desconto do imposto de Renda:	416,55	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.337,71	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	973,41	D
TOTAL LIQUIDO:	4.364,30	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.364,30 (quatro mil trezentos e sessenta e quatro reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO

Data: 04/04/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.364,30(quatro mil trezentos e sessenta e quatro reais e trinta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
TABOAO DA SERRA

RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO

G337020928400427 1
02/06/2025 09:51:10

Aviso de lançamento

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

Data 02/05/2025 Valor R$ 2.411,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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.

(Dois mil e quatrocentos e onze 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 FERNANDESem02/06/202509:51:10

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	50693560000	08879

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/12/2023 A 12/12/2024	05/05/2025 A 03/06/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.968,46	P
Salário Base:	1.664,86	1/3 das Férias:	656,15	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.968,46	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	213,44	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.624,61	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	213,44	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.411,17	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.411,17 (dois mil quatrocentos e onze reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Kayque Silva de Oliveira

KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA

Data: 04/04/2025

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$ 2.411,17(dois mil quatrocentos e onze reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
TABOAO DA SERRA

KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA

G3370209284004271
02/06/2025 09:51:10

Aviso de lançamento

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

Data 02/05/2025 Valor R$ 4.896,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELLE MARTINS DA SILVA, na conta 71.230, agência 3561 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e noventa e seis 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 FERNANDESem02/06/202509:51:10

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MICHELLE MARTINS DA SILVA	16914000000	00297

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
19/11/2023 A 18/11/2024	06/05/2025 A 04/06/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	909,54
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	4.646,14

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.646,14	P
1/3 das Férias:	1.548,71	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:	676,86	D
Desconto do imposto de Renda:	621,45	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.194,85	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.298,31	D
TOTAL LIQUIDO:	4.896,54	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$ 4.896,54 (quatro mil oitocentos e noventa e seis reais e cinqüenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/04/2025

MICHELLE MARTINS DA SILVA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.896,54(quatro mil oitocentos e noventa e seis 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: 02/05/2025
TABOAO DA SERRA

MICHELLE MARTINS DA SILVA

Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R$ 28.155,00
DEBITO EM: 02/05/2025
==========
DOCUMENTO: 050201
AUTENTICACAO SISBB: 1.CEF.D26.CA4.D0F.439

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
588

Código de Verificação de Autenticidade
FXSNUT2SN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/05/2025 às 12:46:21

Chave de Acesso
957852JE8R29FW9KTNPXTQ0VROVKT9SI

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
				30/04/2025

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 01/04/25 até 30/04/2025, 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 **588** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FXSNUT2SN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

CLINICA ISABELA MOREIRA

CONTAGEM DE HD NOVEMBRO ABRIL 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	
1	Antonio Carlos Pereira da Silva					X																											1
2	Cláudio Simões de Barros						X			X		X	X	X			X		X		X			X		X		X			X		12
3	Ideilton Oliveira Cavalcante									X		X		X			X			X	X			X		X					X	X	10
4	Jurema Maria Francisco						X				X					X		X		X	X		X	X			X						9
5	Zilda Caju dos Santos																	X	X	X			X		X								5
			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	

TOTAL DE HD'S	37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 02/05/2025
==========
DOCUMENTO: 050202
AUTENTICACAO SISBB: 4.4EE.040.453.2BC.243

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
2.820/NFE	01/05/2025 18:10:11	4039FD9CFBFD514B6E30	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 PERIÓDICA, GERENCIAMENTO E GESTÃO DOS EQUIPAMENTOS E MÁQUINARIOS MÉDICOS DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS REF.: 04/2025
VALOR: R$ 32.404,00
COND. DE PAGTO.: 03 DIAS APOS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 C/C 99736-2.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 32.404,00

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

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

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 16/06/2025.
- Valor aproximado de Tributos:5.832,72 (18,00%)

- - - -

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 10/04/25 Técnico: Luiz Fernando

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3857, 107337, CARDIOMAX S/ TAG.

Ass. Responsável: X

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

115990, 4008, 107447, 107440, 107062, 105440, 106102, 3894, 3889, 106161, 3986, 107448, 3915 107433, 107064, 3885

Ass. Responsável: X

Dra Paola Barros Macieski
Médica
CRM SP 260590

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

120159, 106104, 107069, 4021, 106162, 115989, 107067

Ass. Responsável: X

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

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

CARDIO MAX S/ TAG 5038

Ass. Responsável: X

Rosilene Vilas Boas
COREN-SP 70[illegible]-Enf.

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 17/04/25 Técnico: Wit Ferrari

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3857, 107337, CARDIOMAX S/ TAG

Ass. Responsável: X

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

115990, 4008, 107447, 107440, 107062, 105440
106102, 3894, 3889, 106161, 3986, 107443, 3915
107438, 107064, 3885

Ass. Responsável: X

Dra Paola Barros Macieski
Médica
CRM - SP 260590

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

120159, 106184, 107069, 4001, 106162, 115989
107067

Ass. Responsável:

Felipe de Santana dos Santos
Coren SP 730455-Enf.

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

CARDIOMAX S/ TAG 5038.

Ass. Responsável:

Rosilene Vilela Bel
COREN-SP 70

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

106173, 103151

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

Maternidade/Berçario

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3924, 3945, 3943, 3944, 115926, 3941, 107388
106962, 106877, 130555, 3940, 3931, 3995, 106793
107348.

Ass. Responsável: Catarina Segatti Soares Lobo COREN-SP: [illegible] ENF

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

115901, 08901, 109189, 4060, 115948, 4062, 3996
3926, 107300, 3935, 108988, 107443, 4067, 115944
4054, 22084

Ass. Responsável: Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 322734 Enf. Obstetra

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 25/04/25 Técnico: Luiz Ferrari

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
3857, 107337, cardiomax s/ TAG

Ass. Responsavel: [X]

Semi Intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
115990, 4008, 107447, 107440, 107062, 105440, 106102 3894, 3889, 106161, 3986, 107448, 3915 107438, 107064, 3885

Ass. Responsavel: [X] Dra Paola Barros Macieski Medica CRM - SP 260590

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
120159, 106104, 107069, 4021, 106162, 115989. 107061

Ass. Responsavel: Felipe de Santana dos Santos COREN-SP 659455-Enf.

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
cardiomax s/ TAG 5038

Ass. Responsavel: Rosilene Vilela [illegible] COREN-SP 701040

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

106173, 103151 – TAG 0180

Ass. Responsável: Tagno de Jesus Bomfim
COREN-SP: 308.021 - ENF

Maternidade/Berçario

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3924, 3945, 3943, 3944, 115926, 3941, 107388
106962, 106877, 132555, 3940, 3931, 3995
106593, 107348

Ass. Responsável: Ana Cristine França de Moraes
COREN-SP 064993794-TE

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados? [9] Sim [ ] Não

Observações:

115901, 108901, 108189, 4060, 115948, 4062, 3995
3926, 107300, 3935, 108999, 107443, 4063, 115954
4054, 220084

Ass. Responsável: Daniela Silva da Costa Siqueira
Coren-SP 522734
Enf. Obstetra

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	PATRIMÔNIO/SÉRIE			OBSERVAÇÃO
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	A5EE0009	X	X	Sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	A5DM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	A5DM0006	✓	X	Sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	A5EK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194710	X	✓	Sem sensor de Oximetria / sem cabo ECG
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	X	✓	Sem sensor de Oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194613	X	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	192002952	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	A5DK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-0623	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194691	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	WL0000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	ASFI 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	✓	✓	

FTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ACESA	SIF	OBSERVAÇÃO
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0005	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2688	✓	✓	
	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	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194631	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✗	✗	em manutenção
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	✗	✗	na engenharia
	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	✓	✓	apenas PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 02/04/25

Engenharia Clínica: Luiz Fernando Neto

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 / sem cabo ECG
	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	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	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	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	x	x	na engenharia
	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	✓	✓	apenas PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 03/04/25

Engenharia Clínica: Luiz Fernandes

Fabio 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 oximetro / Sem cabo ECG
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	Sem sensor de oximetro
	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	×	×	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 Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	X	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	X	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	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	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	na engenharia
	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	✓	✓	Somente PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 04 / 04 / 25

Engenharia Clínica: Luiz Ferrarinoto.

Fagno de Jesus Bomfim
COREN-SP: 308.021 - ENF

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	VOL.	CIR.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✗	Sem sensor de fluxo Diana
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗	Sem sensor de fluxo Diana
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✗	✓	Sem sensor de fluxo Diana
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✗	✓	Sem sensor de Oximetria D
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	133002352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✗	✗	Sem sensor de fluxo Diana
	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	✓	✓	

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	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✗	✗	em manutenção
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	✗	✗	na engenharia
	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	✓	✓	Apenas PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 07 / 04 / 25

Engenharia Clínica: Luiz Soares

Supervisão da Enfermagem: Enfermeira U.P.Lima COREN-SP 0122867 ENF

08/04

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✗	Sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	Sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✗	✓	Sem sensor de fluxo
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✗	✓	Sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✗	✗	Sem sensor de fluxo
	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	✓	✓	

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	X	✓	Sem sensor de Oximetro
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	X	✓	Sem sensor de Oximetro
	Aspirador Cirúrgico	2681	X	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	X	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	X	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	X	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	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	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	na engenharia
	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	✓	✓	Apenas PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 08 / 04 / 25

Engenharia Clínica: Luiz Lemos

Supervisão da Enfermagem: Luciene O. P. Lima COREN-SP 012286

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.S.	OBSERVAÇÕES:
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✗	Sem sensor de fluxo Diana
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗	Sem sensor de fluxo Diana
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✗	✓	Sem sensor de fluxo Diana
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✗	✓	Sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✗	✗	Sem sensor de fluxo Diana
	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	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.E.	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	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✗	✗	em manutenção
	Eletrocardiógrafo	132902350	✓	✓	
	Cardioversor	112021CM18248	✗	✗	em manutenção
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✗	✗	na engenharia
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.E.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4282	✓	✓	
	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	✓	✓	Apenas DNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 09 / 04 / 25

Engenharia Clínica: Luiz Ferrari

Luciana de O. P. Lima
COREN-SP 0122867 ENF

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ASSI.	DT.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	X	Sem sensor de fluxo Diana
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X	Sem sensor de fluxo Diana
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	X	✓	Sem sensor de fluxo Diana
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	✓	Sem sensor de Oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	X	Sem sensor de fluxo Diana
	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	NÚMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.E.	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	x	✓	Sem sensor de Oxímetro
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	x	✓	Sem sensor de Oxímetro
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	x	✓	Sem sensor de Oxímetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	x	✓	Sem sensor de Oxímetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	x	✓	Sem sensor de Oxímetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	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	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	x	x	na engenharia
	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.E.	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	88815E	✓	✓	
	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	✓	✓	Apenas PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 10 / 04 / 25

Engenharia Clínica: Luiz Lanzi

Luciene de O. P. Lima
COREN-SP 0122867 ENF

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSO.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✗	Sem sensor de fluxo Diana
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗	Sem sensor de fluxo Diana
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✗	✓	Sem sensor de fluxo Diana
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ 38194720	✗	✓	Sem sensor de fluxo Diana
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✗	Sem sensor de fluxo Diana
	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	✓	✓	

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	✗	✗	Sem sensor de Oximetro
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✗	✗	em manutenção
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	✗	✗	na engenharia
	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	✓	✓	Apenas PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 11/04/25

Engenharia Clínica: Luiz Ferrari

Supervisão da Enfermagem: Luciene de O. P. Lima COREN-SP 0122867 ENF

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ACES.	E.P.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASFE0099	✓	✗	Sem sensor de fluxo Diana
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗	Sem sensor de fluxo Diana
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✗	✓	Sem sensor de fluxo Diana
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✗	✓	Sem sensor de fluxo Diana
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✗	Sem sensor de fluxo Diana
	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	✓	✓	

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	✗	✗	Sem sensor de Oximetro
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✗	✗	em manutenção
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	✗	✗	na engenharia
	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.E.	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	✓	✓	Apenas PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 14/04/25

Engenharia Clínica: Luiz Ferrari

Luciene de O. P. Lima
COREN-SP 0122867 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	✗	✓	Sem sensor de fluxo
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✗	✓	Sem sensor de Oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✗	Sem sensor de fluxo
	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	✓	✓	

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	✗	✓	Sem sensor de Oximetria
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✗	✓	Sem sensor de Oximetria
	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	✗	✓	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✗	✗	em manutenção
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	✗	✗	na engenharia
	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	✓	✓	Apenas PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 15 / 04 / 25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Guia Siqueira de Souza
Enfermeira
COREN-SP 195[illegible]

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ASC	EM	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASFE0099	✓	✗	Sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗	Sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✗	✓	Sem sensor de fluxo
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✗	✓	Sem sensor de oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✗	✗	Sem sensor de fluxo
	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	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ACM's	T.E.	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	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✗	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✗	✗	na engenharia
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ACESS.	U.E.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4092	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	A5DE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	1SB15E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CC-2637	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	✓	✓	Apenas PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 16/04/25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Ana Regina de Paula
Enfermeira
COREN-SP 195626

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ACESS.	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	x	✓	Sem sensor de fluxo
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ 38194720	x	✓	Sem sensor de Dímetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	x	x	Sem sensor de fluxo
	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	NÚMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.E.	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	X	✓	Sem sensor de Oximetro
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	X	✓	Sem sensor de Oximetro
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	X	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	X	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	X	✓	Sem sensor de Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	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	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	na engenharia
	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.	E.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	✓	✓	Apenas PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 17/04/25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Cleia Siqueira de Brito
Enfermeira
COREN-SP 395625

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	✗	✓	Sem sensor de fluxo
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✗	✓	Sem sensor de Oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✗	Sem sensor de fluxo
	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	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.R.	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	x	✓	Sem sensor de Qi metro
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	x	✓	Sem sensor de Qi metro
	Aspirador Cirúrgico	2680	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	x	✓	Sem sensor Qi metro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	x	✓	Sem sensor de Qi metro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	x	✓	Sem sensor de Qi metro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194696	✓	✓	
	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	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	x	x	na engenharia
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.O.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4382	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	A5D8 0102	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SSB 0	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC 8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CC-2637	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141810192	✓	✓	Apenas DNI
	Cardioversor	022022BC30817	✓	✓	

Data: 21 / 04 / 25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Enfermeira
COREN SP 385625

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	Nº SÉRIE			OBSERVAÇÃO
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	V	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	X	V	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2689	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	V	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	V	V	
	Eletrocardiógrafo	132902352	V	V	
	Cardioversor	062022CM19064	V	V	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	X	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2692	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2678	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	V	V	
	Cardiotoco	DE53025577	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	VLL0000221	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL 0087	V	V	
	Aparelho de Anestesia	1752	V	V	
	Berço Aquecido	8901	V	V	
	Berço Aquecido	BER22PE	V	V	
	Oxímetro	BY-38146481	V	V	
	Oxímetro	BY-38146463	V	V	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	V	V	
	Incubadora	CC-6943	V	V	
	Cardioversor	072017CM10018	V	V	

STDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	Nº MEIO DE SÉRIE	ACESS.	OK	OBSERVAÇÕES
UTI	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0005	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRO
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	X	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	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	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	NA ENGENHARIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ACESO	T.E.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	A0DE0102	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	s/n 55	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CC-2647	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	✓	✓	APENAS ENF
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 22 / 04 / 25

Engenharia Clínica: Luiz Ferrari

Supervisão da Enfermagem: Lucienete O. P. Lima COREN-SE 422867 ENF

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ 38194615	✗	✓	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	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✗	✗	em manutenção
	Cardioversor	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	✗	✗	em 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	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 / sem cabo ECG
	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
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	S5815E	✓	✓	
	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	✓	✓	apenas PNi
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 01/04/25

Engenharia Clínica: Luiz Ferrarini Neto

Supervisão da Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim
COREN-SP: 308.021 - ENF

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ACSE	TOR	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✗	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✗	✓	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✗	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✗	✗	SEM SENSOR DE FLUXO
	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	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ACESS.	TAR.	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	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRO.
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRO.
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	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	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	NA ENGENHARIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ACESS	T.E.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	1082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Trar P	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY 38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY 381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	238158	✓	✓	
	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	✓	✓	APENAS ONI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 23/04/25

Engenharia Clínica: Luiz Lanzi

Supervisão da Enfermagem: Luciene de O. P. Lima COREN-SP 0122867 ENF

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	X	X	Sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X	Sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	✓	Sem sensor de oximetria / Sem cabo ECG
	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	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	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	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	x	x	na engenharia
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ACESSO	EM	OBSERVAÇÃO
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	1292	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	SDL0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	479	✓	✓	
	Oxímetro	181810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY 38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY 38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY 381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	138156	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC1978	✓	✓	
	Incubadora	CC8988	✓	✓	
	Incubadora	CC1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF2637	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19060	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	✓	✓	Apenas PNI
	Cardioversor	03202BC30817	✓	✓	

Data 22/04/25

Engenharia Clínica: Luiz Ferreira

Supervisão da Enfermagem: Luciene de O. P. Lima COREN-SP 0122867 ENF

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	AÇÃO	OK	OBSERVAÇÃO
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	X	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X	SEM SENSOR DE FLUX
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2639	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	V	SEM SENSOR DE OXÍMETRO S/C.ACA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	X	V	SEM SENSOR DE OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	V	V	
	Eletrocardiógrafo	132902352	V	V	
	Cardioversor	062022CM19064	V	V	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2692	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2673	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	V	V	
	Cardiotoco	DE53025577	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	V	V	
	Aparelho de Anestesia	1752	V	V	
	Berço Aquecido	8901	V	V	
	Berço Aquecido	BER22PE	V	V	
	Oxímetro	BY-38146481	V	V	
	Oxímetro	BY-38146463	V	V	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	V	V	
	Incubadora	CC-6943	V	V	
	Cardioversor	072017CM10018	V	V	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.E.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	1082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	APOL0103	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oximetro	BY 381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	15E15E	✓	✓	
	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	✓	✓	APENAS PNI
	Cardioversor	03202BC30817	✓	✓	

Data: 25/04/25

Engenharia Clínica: Luiz Ferrari

Supervisão da Enfermagem: Luciene de O. P. Lima COREN-SP 0122867 ENF

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 OXIMETRO / SEM CABO ECG
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	X	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRO
	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	✓	✓	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	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	X	V	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	X	V	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	X	V	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	V	V	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	V	V	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	V	V	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	V	V	

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	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X	SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2689	V	V	SEM SENSOR DE OXIMETRIA / SEM C/ ECG
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	V	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	V	V	
	Eletrocardiógrafo	132902352	V	V	
	Cardioversor	062022CM19064	V	V	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2692	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2678	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	V	V	
	Cardiotoco	DE53025577	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	NA ENGENHARIA
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	V	V	
	Aparelho de Anestesia	1752	V	V	
	Berço Aquecido	8901	V	V	
	Berço Aquecido	BER22PE	V	V	
	Oxímetro	BY-38146481	V	V	
	Oxímetro	BY-38146463	V	V	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	V	V	
	Incubadora	CC-6943	V	V	
	Cardioversor	072017CM10018	V	V	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	X	V	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	X	V	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	X	V	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	112021CM18248	V	V	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	V	V	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	V	V	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	V	V	

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	✓	✓	APENAS PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 09/04/25

Engenharia Clínica: Luiz Ferrari

Supervisão da Enfermagem: Luciano de O. P. Lima COREN-SP 0122867 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	✓	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRIA / SEM C. DE G
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	SEM SENSOR DE OXIMETRIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	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	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	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	112021CM18248	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	EM 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	✓	✓	
	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	✓	✓	AUSENTE PAT
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 30 / 04 / 25

Engenharia Clínica: Luiz Fabiano

Supervisão da Enfermagem: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 02/05/2025
==========
DOCUMENTO: 050203
AUTENTICACAO SISBB: 2.595.5FA.45B.418.8C5

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
2.819/NFE	01/05/2025 17:57:57	AD06D7434929E0B494E3	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 José 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 CORRETIVA, PREVENTIVA E ANÁLISE MICROBIOLÓGICA DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS REF.: 04/2025
VALOR: R$ 22.000,00
COND. DE PAGTO.: 03 DIAS APOS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 C/C 99736-2

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.000,00

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

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	22.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	660,00		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 16/06/2025.
- Valor aproximado de Tributos:3.960,00 (18,00%)

- - - -

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Mauro		Joilma Fernandes Alves Técnica de Enfermagem COREN-SP 002.115.598	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Mauro			24/04/25

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: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luiz Mauro			23/04/25

William Coelho Rodrigues
Enfermeiro

RTDCLINICAL

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: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Mauro		Edalina	24/04/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Moura			24/04/25

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: ___/___/___

Nome legível responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	24/04/25

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?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Carlos Alberto	24/04/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Mauro		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	23/04/25

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: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Moura		Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0097 Semi Intensiva - Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Roberto Faustino dos Santos Coren-SP 576.341-Enf.	23/04/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luiz Mauro			23/04/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro			23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG Nº: 0102 Enfermaria - Leito 419 - 424

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 22/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição do 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 Moura		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	23/04/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	23/04/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	23/04/25

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: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Mauro		Wilson Coelho Rodrigues Enfermeiro	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0106** **Maternidade - Recepção**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (x) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 22/04/25

Fim do conserto: 22/04/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
		SAMIRA G. ALMEIDA Enfermeira Coren 274874	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0107** **Sala Nutricionista**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Mauro		Ana	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luiz Moura		Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0109** **Diretoria - Sala 1 – Diretoria Administrativa**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Mauro		Oliveira	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0110** **Diretoria - Sala 2 / Recepcionista**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Mauro		Elaine	24/04/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro			23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0113 C. O. Retaguarda

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf.Obstetra	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0117 C.O. Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Moura		Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP522734 Enf.Obstetra	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0118** **C.O. Máquina 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Moura		Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	23/04/25

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:

Ínicio do conserto: 23/09/25

Fim do conserto: 23/09/25

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		Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	23/09/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0120** **C.O. Sala Parto Normal**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Moreno		Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Moura		Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2965 C.O. Conforto Médico / Sala Anestesia

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Moura		Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2965 C.O. Conforto Médico / Sala Anestesia

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Moura		Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Nunes		Ana	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2976** **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: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luiz Mauro			23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2980 SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM

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: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		William Rodrigues Enfermeiro COREN 364	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2981** **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: 29/04/25

Fim do conserto: 29/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS: NÃO TEM FOLHA DE CHECKLIST NO PMOC

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			29/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2982 POSTO MEDICO

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: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Kleiton Moura		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2983 LEITO 419 – 424 - SPLIT

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: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2984** **MAQUINA 2 - RECEPÇÃO**

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: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	**Data:**
Luis Moura		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2985 MAQUINA 1 - RECEPÇÃO

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Carlos		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG Nº: 2986
MAQUINA 3 - TOMOGRAFIA

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:
24/04/25

Fim do conserto:
24/04/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x) VISTORIA ( ) MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Marlisbar:	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2987 MAQUINA 3 - RECEPÇÃO

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Maura		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição do Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG Nº: 2988 MAQUINA 1 - TOMOGRAFIA

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: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Moura			23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2989 MAQUINA 2 - TOMOGRAFIA

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: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
		Paulo Sousa	23/04/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

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

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 Moura		Emelly	23/04/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Emely	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 3901
Enfermaria - Leito 427

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 3903
C.O. Conforto Médico / Quarto

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: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 3904
C.O. Conforto Médico / Sala Televisão

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto: 25/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Nonato		Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3910 C. O. Consultório

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	23/04/25

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:

Início do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Mauro		William Costa Rodrigues Enfermeiro	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

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: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Mauro		Enfermeira Teone Kezia Maciel da Silva Obstetra / neonatologista Coren 0407501	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3925 Berçário

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Moura		Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 29/04/25

Fim do conserto: 29/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luiz Mauro			29/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3956 Consultório 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Joilma Fernandes Alves Técnica de Enfermagem COREN-SP 002.115.598	24/04/25

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 ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Joilma Fernandes Alves Técnica de Enfermagem COREN-SP 002.115.598	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Joilma Fernandes Alves Técnica de Enfermagem COREN-SP 002.115.5ºº	24/04/25

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: 29/04/25

Fim do conserto: 29/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Mauro		Magda M. de Matos	29/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Alaine	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3967 Sala Reunião - Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Elaine	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
		Antônio Gonçalves Martins Neto Téc. Segurança do Trabalho MTE/SP - 39.288	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3969** **SESMT**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Moura		Antônio Gonçalves Martins Neto Téc. Segurança do Trabalho MTE/SP - 39.288	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Denis Moreno			23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3972** **Farmácia - Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
			23/04/25

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: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Luciana	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS -- Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: S/T 4877 COLETA

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: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Joilma Fernandes Alves Técnica de Enfermagem COREN-SP 002.115	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 4782
Consultório 7

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Joilma Fernandes Alves Técnica de Enfermagem COREN-SP 002.115.598	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 4783
Consultório 4

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Joilma Fernandes Alves Técnica de Enfermagem COREN-SP 002.115.598	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 4784 Estoque UAN – Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Ana	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 4785
Raio X - Máquina 1 - Sala RX

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: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Paulo	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 4786 Consultório 3

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Joilma Fernandes Alves Técnica de Enfermagem COREN-SP 002.115.598	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 4787
Corredor de Espera

Campo destinado ao técnico:

...de da unidade para manutenção?

...im ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Joilma Fernandes Alves Técnica de Enfermagem COREN-SP 002.115.598	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 4788 Medicação

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Joilma Fernandes Alves Técnica de Enfermagem COREN-SP 002.115.598	24/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 4789
Enfermaria - Leito 403 - 406

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto: 23/04/25

Fim do conserto: 23/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	23/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 4790
Estoque UAN – 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: 24/04/25

Fim do conserto: 24/04/25

Descrição de serviço realizado:

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

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

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Mauro		Ana	24/04/25

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 2689

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada		setembro, 2025																					
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194643

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada								setembro, 2025															
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194676

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada								setembro, 2025															
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194697

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
																							setembro, 2025	
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194720

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada								setembro, 2025															
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0006

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada		setembro, 2025																					
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								
Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro:** Bruno Silfoni do Espirito Santo												**Supervisor Técnico:**											

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0010

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**		setembro, 2025																					
Data de Execução	20 101		10 102		14 103		10 104		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0099

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada		setembro, 2025																					
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASEK0011

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 052018CM11039

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
																							setembro, 2025	
Data de Execução	28/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: 21-F-0623

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Olidef / A-45

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada		setembro, 2025																					
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 1752

Tipo de Equip.: Aparelho de Anestesia / Takaoka / 678

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 2678

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																setembro, 2025							
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 2692

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																setembro, 2025							
Data de Execução	20/01		20/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 8901

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem / 2051UCI

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
	setembro, 2025																							
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 072017CM10018

Tipo de Equip.: Cardioversor / instramed / Cardiomax

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
	setembro, 2025																							
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194694

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada														setembro, 2025									
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDK0287

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**																setembro, 2025							
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEL-0087

Tipo de Equip.: Aparelho de Anestesia / Drager / Fabius Plus

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada		setembro, 2025																					
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: BER22PE

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																setembro, 2025							
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146463

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada										setembro, 2025													
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146481

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada		setembro, 2025																					
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CAC002058

Tipo de Equip.: Bisturi Elétrico / WEM / SS-501SX

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																setembro, 2025							
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CC-6943

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	/	/	/	/	/	/	/	/	
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: VL10000221

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Alfamed / Vita I 100

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada								setembro, 2025															
Data de Execução	20/01		20/02		14/03		10/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0100

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22101	12 102	14 103	10 104	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0101

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	10/02	14/03	10/04	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASEK0012

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	14/03	10/04	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEK0013

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	14/03	10/04	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 142310400

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Dixtal / DX2022

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada		setembro, 2025																					
Data de Execução	22/01		12/02		17/03		17/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 2681

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	10/02	17/03	17/04	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 2687

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada								setembro, 2025															
Data de Execução	22/01		10/02		17/03		17/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 062022CM19048

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	10/02	17/03	17/04	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 132902350

Tipo de Equip.: Eletrocardiógrafo / Dixtal / EP12

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																setembro, 2025							
Data de Execução	22/01		12/02		17/03		17/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194615

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada								setembro, 2025															
Data de Execução	22101		12102		17103		17104		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194621

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada		setembro, 2025																					
Data de Execução	22/01		12/02		17/03		17/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194629

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada								setembro, 2025															
Data de Execução	22/01		12/02		17/03		17/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0011

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro:** Bruno Silfoni do Espírito Santo	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0012

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0013

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro:** Bruno Silfoni do Espírito Santo	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0095

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22101	12102	17103	17104	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro:** Bruno Silfoni do Espírito Santo	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194730

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	12/02	17/03	17/04	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Scuza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0009

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194726

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194650

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194634

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada													
	setembro, 2025													
Data de Execução	22/01		12/02		14/03		12/04		/		/		/	
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194674

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - ISOLAMENTO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra	**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)
N/S: ASDM0014	
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300	OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - ISOLAMENTO	

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	

Data de Execução	22101	12102	17103	17104	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 02202BC30817

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - MEDICAÇÃO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada								setembro, 2025															
Data de Execução	22/01		14/02		17/03		17/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194721

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada								setembro, 2025															
Data de Execução	22/01		14/02		17/03		17/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194727

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada													
	setembro, 2025													
Data de Execução	22/01	IH 02	17/03	17/04	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 022018CM10824

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - INTERNAÇÃO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	14/02	19/03	17/04	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 879

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / 17200

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada								setembro, 2025															
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		17/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 2014

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar de Transporte / Magnamed / Oxymag

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada											
Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 4082

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Takaoka / Carmel

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**																							
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME); **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 042017CM9629

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada								setembro, 2025															
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME); **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 101810539

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Dixtal / DX2022

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDE0202

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146464

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada								setembro, 2025															
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146470

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada								setembro, 2025															
Data de Execução	23/01		12/02		19/03		25/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146482

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada												setembro, 2025											
Data de Execução	23/01		12/02		19/03		25/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: CC-1563

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada		setembro, 2025																					
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CC-1978

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / MIC CONTROL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada		setembro, 2025																					
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CC-8988

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: CF-2637

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / Transporte

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada								setembro, 2025															
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: Pat. 115927

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada		setembro, 2025																					
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		15/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: Pat. 115928

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada		setembro, 2025																					
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: Pat. 115929

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
	setembro, 2025																							
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: SS815E

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem / BA50

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada								setembro, 2025															
Data de Execução	23101		24102		19103		25104		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 02/05/2025
==========
DOCUMENTO: 050204
AUTENTICACAO SISBB: 8.6B4.86A.673.598.01A

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:
	13	**02/05/2025**	**WOWS-WZHT**

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: 05/2025

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: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	Prestação de serviços laboratoriais, referente ao período de 01-04-2025 a 30-04-2025, 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:

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 **02/05/2025**	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **13**	
Chave **WOWS-WZHT**	Local / Data — Assinatura

Estatística Exames por Convênio

Convênio: Todos

Unidade: Todos

Local: Todos

Seção: Todos

Destino: Todos

Período de 25/03/2025 a 25/04/2025

Código	Exame	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	3311	0,00	0.00
	PCR	PROTEINA C REATIVA	2121	0,00	0.00
	CREA	CREATININA	1911	0,00	0.00
	URE	URÉIA	1912	0,00	0.00
	POT	POTASSIO	1824	0,00	0.00
	SOD	SÓDIO	1804	0,00	0.00
	URI	URINA TIPO I	1325	0,00	0.00
	TGP	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1179	0,00	0.00
	TGO	TRANSAMINASE OXALÁCETICA	1179	0,00	0.00
	NS1	DENGUE Ag NS1	886	0,00	0.00
	COAGU	COAGULOGRAMA	727	0,00	0.00
	MG	MAGNÉSIO	624	0,00	0.00
	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACÕES	624	0,00	0.00
	GLI	GLICOSE SERICA	620	0,00	0.00
	AMI	AMILASE	493	0,00	0.00
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	502	0,00	0.00
	GAS	GASOMETRIA ARTERIAL	366	0,00	0.00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	244	0,00	0.00
	VDRL	VDRL TESTE RAPIDO	107	0,00	0.00
	ABO	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	126	0,00	0.00
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE (CKMB)	131	0,00	0.00
	HIVT	HIV TESTE RÁPIDO	99	0,00	0.00
	GASV	GASOMETRIA VENOSA	112	0,00	0.00
	TROP	TROPONINA QUALITATIVA	156	0,00	0.00
	URC	UROCULTURA	39	0,00	0.00
	BAA	BAAR - PESQUISA	9	0,00	0.00
	COD	COOMBS DIRETO	43	0,00	0.00

	TPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P.	67	0,00	0.00
	HBST	HEPATITE B TESTE	30	0,00	0.00
	HCVT	HEPATITE C TESTE	29	0,00	0.00
	VANCO	VANCOMICINA	2	0,00	0.00
	DHL	DEHIDROGENASE LÁCTICA	12	0,00	0.00
	HCG	BETA HCG (Qualitativ	26	0,00	0.00
	HEMAE	HEMOCULTURA MANUAL AERÓBIOS	29	0,00	0.00
	HEMC	HEMOCULTURA MANUAL ANAERÓBIOS	29	0,00	0.00
	LUP	ANTICOAGULANTE LUPICO	3	0,00	0.00
	BAAR	CULTURA - ESCARRO	9	0,00	0.00
	BA2	BAAR - PESQUISA 2° AMOSTRA	4	0,00	0.00
	TROPQ	TROPONINA QUANTITATIV	48	0,00	0.00
	AP3	ANATOMO PATOLÓGICO	31	0,00	0.00
	PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRACÕES	9	0,00	0.00
	ALB	ALBUMINA	5	0,00	0.00
	RET	RETICULOCITOS	3	0,00	0.00
	AFO	ÁCIDO FÓLICO	4	0,00	0.00
	FTI	FERRITINA	4	0,00	0.00
	FER	FERRO	3	0,00	0.00
	V12	VITAMINA B12	8	0,00	0.00
	CLOR	CLORO	9	0,00	0.00
	AUR	ÁCIDO ÚRICO	4	0,00	0.00
	CAI	CÁLCIO IÔNICO	18	0,00	0.00
	FOS	FOSFORO	9	0,00	0.00
	IGG	IMUNOGLOBULINAS IGG	1	0,00	0.00
	DENGR	DENGUE TESTE	24	0,00	0.00
	HBS	HEPATITE B ANTI HBS	19	0,00	0.00
	CAS	CÁLCIO	18	0,00	0.00
	COVID	COVID TESTE RAPIDO	2	0,00	0.00
	ADE	ADENOSINA DEAMINASE	2	0,00	0.00
	LAP	LIQUIDO PLEURAL	3	0,00	0.00
	LDH	LDH - LACTATO	10	0,00	0.00
	CULN	CULTURA DE VIGILÂNCIA	11	0,00	0.00
	DIM	D-DIMERO	9	0,00	0.00

	GGT	GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	7	0,00	0.00
	URO	UROPORFIRINA -	3	0,00	0.00
	COIN	COOMBS INDIRETO	2	0,00	0.00
	CUL	CULTURA DE SECREÇÃO + ANTIBIOGRAMA - MAT.	3	0,00	0.00
	LSE	LIPASE	4	0,00	0.00
	VSR	VIRUS SINCICIAL RESP. IgG	2	0,00	0.00
	VD	VITAMINA D - 25 HIDROXI	1	0,00	0.00
	TSH	TSH HORMÔNIO TIREOESTIMU	3	0,00	0.00
	BACT	BACTERIOSCOPIO	2	0,00	0.00
	LIQUO	ANÁLISE DE LIQUOR	2	0,00	0.00
	VDRLC	VDRL - LÍQUOR	2	0,00	0.00
	TO4	TOXOPLASMOSE IGM ANTICORPOS	1	0,00	0.00
	TO3	TOXOPLASMOSE IGG ANTICORPOS	1	0,00	0.00
	CMM	CITOMEGALOVIRUS IgM	1	0,00	0.00
	CMG	CITOMEGALOVIRUS IgG	1	0,00	0.00
	T4L	T4 LIVRE	3	0,00	0.00
	T3L	T3 LIVRE	2	0,00	0.00
	HGS	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	0,00	0.00
	HOMOC	HOMOCISTEINA	1	0,00	0.00
	TRF	TRANSFERRINA	2	0,00	0.00
	MUL	ANTI-MUSCULO	1	0,00	0.00
	ELFPR	ELETROFORESE PROTEINAS	1	0,00	0.00
	FAN	FATOR ANTI-NUCLEAR	1	0,00	0.00
	VHS	VHS - HEMOSSEDIMENTACÃO	4	0,00	0.00
	LACT	ACIDO LATICO-	5	0,00	0.00
	COV1	PESQUISA DE ANTIGENO COVID 19 (SARS	4	0,00	0.00
	HCV	HEPATITE C ANTI HCV	1	0,00	0.00
	TAP	TEMPO DE PROTROMBINA	4	0,00	0.00

	BA3	BAAR - PESQUISA 3° AMOSTRA	1	0,00	0.00
	BILT	BILIRRUBINA TOTAL	1	0,00	0.00
	HEMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA AERÓBIOS	11	0,00	0.00
	HMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADO	11	0,00	0.00
	COV4	PESQUISA DE ANTIGENO COVID 19 + INF	4	0,00	0.00
	HBT	HEPATITE B:ANTI-HBC TOTAL ANTICORPOS(IgG+IgM)	2	0,00	0.00
	CLDIF	CLOSTRIDIUM DIFFICILE - TOXINA A +	2	0,00	0.00
	CPC	COPROCULTURA	2	0,00	0.00
	LH	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	1	0,00	0.00
	FSH	HORMONIO FOLÌCULO ESTIMULANTE - FSH	1	0,00	0.00
	CLP	CULTURA DE SECRECÕES	1	0,00	0.00
	HEM	HERPES SIMPLES I e II - IGM	1	0,00	0.00
	HTO	HEMATOCRITO	1	0,00	0.00
	BNP	BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTIC	1	0,00	0.00
	FAR	FATOR REUMATOIDE	1	0,00	0.00
	CULVI	CULTURA DE VIGILANCIA INGUINAL	1	0,00	0.00
	TRI	TRIGLICERIDEOS	1	0,00	0.00
	COL	COLESTEROL TOTAL	1	0,00	0.00
	TSA	ANTIBIOGRAMA	1	0,00	0.00
	FALC	FOSFATASE ACIDA TOTAL	1	0,00	0.00
Paciente(s): 4051					
Exame(s): 23079					
Valor Total: R$ 0,00					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 65.000,00
DEBITO EM: 02/05/2025
==========
DOCUMENTO: 050205
AUTENTICACAO SISBB: 2.543.172.74F.F70.47A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

191677758C

Nº Nota	**282**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**02/MAI/2025 - 09:19:59**
Competência	**05/2025**

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 - R$ 20.000,00 / Apoio Administrativo - R$ 10.000,00 / Contabilidade e Fiscal R$ 25.000,00 / Auditoria e Controladoria R$ 10.000,00
Gestao de DP e RH,Apoio Administrativo,Contabilidade e Fisca,Auditoria e controladoria. DURANTE O PERÍODO DE 01/04/2025ATÉ 30/04/2025. 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
abr/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:
191677758C

Número da Nota:
282

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, 30 de Abril 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: 01/04/2025 a 30/04/2025

Aividades realizadas no mes de Abril 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:

- Aprovação das compras mensais de todos os setores
- Fechamento DRE e Teto de Gastos no mes
- Conciliação contas bancarias e sistema
- Fechamento do relatorio mensal financeiro do projeto
- Encaminhado ao diretor local o relatorio das receitas e despesas no mes
- Correções de notas em desacordo com o projeto

3. Contabilidade e Fiscal:

- Apuração dos Impostos federais e inclusão no e-cac para gerar guia
- Lançamentos no sistema da Prefeitura (Tomador de serviço) para emissão de guia de ISS e atendimento da lei referente a inclusão no sistema de todas as notas de serviços.
- Conciliação de contas contábeis
- Confecção do balanço e balancete conforme normas contábeis para o terceiro setor

4. Apoio Administrativo:

- Reuniões internas e externas com o apoio local
- Auxílio direto aos membros de toda a equipe
- Organização de documentos
- Controle de arquivos
- Controle de matérias de escritório
- Recebimento de correspondências
- Atendimento de ligações

g·e·stare·

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Carla Lima Sato

Diretoria Financeira

CPF: 074.474.378-83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0786-2 - S PAULO JD BONFIGLIOLI
CONTA: 99.309-7

FAVORECIDO: GRM SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.129.395/0001-53
VALOR: R$ 61.250,00
DEBITO EM: 02/05/2025
==========
DOCUMENTO: 050206
AUTENTICACAO SISBB: E.208.F78.DE8.679.56C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250502u48129395000153

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000604	02/05/2025 09:56:57	BIDG-WRUE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.129.395/0001-53** Inscrição Municipal: **7.467.309-2**
Nome/Razão Social: **GRM SERVICOS LTDA**
Endereço: **AV JORGE JOAO SAAD 276 - VILA PROGREDIOR - CEP: 05618-000**
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 S467/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023

PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: 01/04/2025 A 30/04/2025
VENCIMENTO DA FATURA: 05/05/2025
VALOR MENSAL DA FATURA: 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;

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: 01/04/2025 Á 30/04/2025.

Relatório dos serviços prestados dentro da unidade referente a **NF604**:

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

São Paulo, 02 de Maio de 2025.

ESCALA MAIO 2025 PS ANTENA TABOÃO DA SERRA

PREFEITURA DE TABOÃO DA SERRA

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

GRM SERVIÇOS LTDA
CNPJ:48.129.395/0001-53

Funcionário: 43 - IGOR DA SILVA CALDEIRA

Data(Feriado)	Cliente/Local Serviço	Escala	Situação Funcionário	Tipo Vaga	Tipo Alocação(Pag)	Situação Ponto(Abono)	Complemento Entrada	Ent	Int.	Saída	Complemento Saída
26/03/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
27/03/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
28/03/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	06:00 a 07:46 ESF
29/03/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
30/03/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	06:00 a 07:00 ESF
31/03/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
01/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
02/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
03/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
04/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
05/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
06/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
07/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
08/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
09/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
10/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
11/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
12/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
13/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
14/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
15/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
16/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
17/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
18/04/2025 SEX(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
19/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
20/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
21/04/2025 SEG(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
22/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
23/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
24/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
25/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					

Tot Registros: 31 **Tot Horas Trab:** 156:46 **Tot Horas Extras:** 02:46 **Tot Horas Atraso:** 00:00

Data(Feriado): F=Feriado,P=Ponte; Pag: F=Folha C=Cash; Abono: A=Abon.(Normal), J=Justif., I=Injustif., L=Abon.(Legal); Tipo Vaga: EF=Efetivo, FG=Folg, PL=Plant., EX=Excedente, TR=Trein, RE=Reforço, AL=Almoc, FE=F.Extra, PE=P.Escala;
Tipo Complemento: DE=Diferença Entrada Cobertura; AT=Atraso, CJ=Comp. Jornada, ESF=Extra Saída Folha, ESC=Extra Saída Cash, LC=Lib. Cliente, LF=Lib. Func., LP(F/C)=Lib. Parcial (Folha/Cash), HEF=Extra Folha, HEC=Extra Cash; SA=Saída Ant;

Funcionário: 48 - RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO

Data(Feriado)	Cliente/Local Serviço	Escala	Situação Funcionário	Tipo Vaga	Tipo Alocação(Pag)	Situação Ponto(Abono)	Complemento Entrada	Ent	Int.	Saída	Complemento Saída
26/03/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
27/03/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
28/03/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
29/03/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00'	60*	06:00'	06:00 a 06:16 ESF
30/03/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
31/03/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
01/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
02/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
03/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
04/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO	18:00 a 18:11 AT	18:11	60*	06:00'	
05/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
06/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
07/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
08/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
09/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
10/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	06:00 a 06:45 ESF
11/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
12/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
13/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
14/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
15/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
16/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
17/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
18/04/2025 SEX(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
19/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
20/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
21/04/2025 SEG(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
22/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
23/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
24/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
25/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					

Tot Registros: 31 **Tot Horas Trab:** 88:50 **Tot Horas Extras:** 01:01 **Tot Horas Atraso:** 00:11

Data(Feriado): F=Feriado,P=Ponte; Pag: F=Folha C=Cash; Abono: A=Abon.(Normal), J=Justif., I=Injustif., L=Abon.(Legal); Tipo Vaga: EF=Efetivo, FG=Folg, PL=Plant., EX=Excedente, TR=Trein, RE=Reforço, AL=Almoc, FE=F.Extra, PE=P.Escala;
Tipo Complemento: DE=Diferença Entrada Cobertura; AT=Atraso, CJ=Comp. Jornada, ESF=Extra Saída Folha, ESC=Extra Saída Cash, LC=Lib. Cliente, LF=Lib. Func., LP(F/C)=Lib. Parcial (Folha/Cash), HEF=Extra Folha, HEC=Extra Cash; SA=Saída Ant;

Funcionário: 50 - MARIANI ANDRADE MORAIS

Data(Feriado)	Cliente/Local Serviço	Escala	Situação Funcionário	Tipo Vaga	Tipo Alocação(Pag)	Situação Ponto(Abono)	Complemento Entrada	Ent	Int.	Saída	Complemento Saída
29/03/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	TRABALHO		18:00ᶠ	60*	06:00ᶠ	
30/03/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FOLGA					
31/03/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	TRABALHO		18:00ᶠ	60	06:00	
01/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FOLGA					
02/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	TRABALHO		18:00	60	06:00	
03/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FOLGA					
04/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	TRABALHO		18:00	60	06:00	
05/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FOLGA					
06/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	TRABALHO		18:00	60	06:00	
07/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FOLGA					
08/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	TRABALHO		18:00	60	06:00	
09/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FOLGA					
10/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	TRABALHO		18:00	60	06:00	
11/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FOLGA					
12/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FALTA(A)		18:00ᶠ	60*	06:00ᶠ	
13/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FOLGA					
14/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	TRABALHO		18:00	60	06:00	
15/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FOLGA					
16/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FALTA(I)					
17/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FOLGA					
18/04/2025 SEX(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FALTA(I)					
19/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FOLGA					
20/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FALTA(I)					
21/04/2025 SEG(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FOLGA					
22/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FALTA(I)					
23/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FOLGA					
24/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FALTA(A)		18:00ᶠ	60*	06:00ᶠ	
25/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	FOLGA					

Tot Registros: 28 **Tot Horas Trab:** 110:24 **Tot Horas Extras:** 00:00 **Tot Horas Atraso:** 00:00

Data(Feriado): F=Feriado,P=Ponte; Pag: F=Folha C=Cash; Abono: A=Abon.(Normal), J=Justif., I=Injustif., L=Abon.(Legal); Tipo Vaga: EF=Efetivo, FG=Folg, PL=Plant., EX=Excedente, TR=Trein, RE=Reforço, AL=Almoc, FE=F.Extra, PE=P.Escala;
Tipo Complemento: DE=Diferença Entrada Cobertura; AT=Atraso, CJ=Comp. Jornada, ESF=Extra Saída Folha, ESC=Extra Saída Cash, LC=Lib. Cliente, LF=Lib. Func., LP(F/C)=Lib. Parcial (Folha/Cash), HEF=Extra Folha, HEC=Extra Cash; SA=Saída Ant;

Funcionário: 51 - ALEX ANTONIO DA SILVA

Data(Feriado)	Cliente/Local Serviço	Escala	Situação Funcionário	Tipo Vaga	Tipo Alocação(Pag)	Situação Ponto(Abono)	Complemento Entrada	Ent	Int.	Saída	Complemento Saída
26/03/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
27/03/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
28/03/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
29/03/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
30/03/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
31/03/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
01/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
02/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
03/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
04/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
05/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
06/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
07/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
08/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
09/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
10/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
11/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
12/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
13/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
14/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
15/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
16/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
17/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
18/04/2025 SEX(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
19/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
20/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
21/04/2025 SEG(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
22/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
23/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
24/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						
25/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	FÉRIAS	EF	EFETIVO						

Tot Registros: 31 **Tot Horas Trab:** 00:00 **Tot Horas Extras:** 00:00 **Tot Horas Atraso:** 00:00

Data(Feriado): F=Feriado,P=Ponte; Pag: F=Folha C=Cash; Abono: A=Abon.(Normal), J=Justif., I=Injustif., L=Abon.(Legal); Tipo Vaga: EF=Efetivo, FG=Folg, PL=Plant., EX=Excedente, TR=Trein, RE=Reforço, AL=Almoc, FE=F.Extra, PE=P.Escala;
Tipo Complemento: DE=Diferença Entrada Cobertura; AT=Atraso, CJ=Comp. Jornada, ESF=Extra Saída Folha, ESC=Extra Saída Cash, LC=Lib. Cliente, LF=Lib. Func., LP(F/C)=Lib. Parcial (Folha/Cash), HEF=Extra Folha, HEC=Extra Cash; SA=Saída Ant;

Funcionário: 53 - CLAUDINEI CESAR JUNIOR

Data(Feriado)	Cliente/Local Serviço	Escala	Situação Funcionário	Tipo Vaga	Tipo Alocação(Pag)	Situação Ponto(Abono)	Complemento Entrada	Ent	Int.	Saída	Complemento Saída
26/03/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
27/03/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
28/03/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
29/03/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
30/03/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
31/03/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
01/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
02/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
03/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
04/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
05/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
06/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
07/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
08/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
09/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
10/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
11/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
12/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
13/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
14/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
15/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
16/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
17/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
18/04/2025 SEX(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
19/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
20/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
21/04/2025 SEG(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
22/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
23/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
24/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
25/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					

Tot Registros: 31 **Tot Horas Trab:** 00:00 **Tot Horas Extras:** 00:00 **Tot Horas Atraso:** 00:00

Data(Feriado): F=Feriado,P=Ponte; Pag: F=Folha C=Cash; Abono: A=Abon.(Normal), J=Justif., I=Injustif., L=Abon.(Legal); Tipo Vaga: EF=Efetivo, FG=Folg, PL=Plant., EX=Excedente, TR=Trein, RE=Reforço, AL=Almoc, FE=F.Extra, PE=P.Escala;
Tipo Complemento: DE=Diferença Entrada Cobertura; AT=Atraso, CJ=Comp. Jornada, ESF=Extra Saída Folha, ESC=Extra Saída Cash, LC=Lib. Cliente, LF=Lib. Func., LP(F/C)=Lib. Parcial (Folha/Cash), HEF=Extra Folha, HEC=Extra Cash; SA=Saída Ant;

Funcionário: 149 - NATALIA DE SOUSA

Data(Feriado)	Cliente/Local Serviço	Escala	Situação Funcionário	Tipo Vaga	Tipo Alocação(Pag)	Situação Ponto(Abono)	Complemento Entrada	Ent	Int.	Saída	Complemento Saída
26/03/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
27/03/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	18:00 a 18:17 ESF
28/03/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
29/03/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO	06:00 a 06:38 AT	06:38	60*	18:00'	
30/03/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
31/03/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	
01/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
02/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	18:00 a 18:21 ESF
03/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
04/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO	06:00 a 06:30 AT	06:30'	60	18:00	
05/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
06/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	
07/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
08/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	18:00 a 19:29 ESF
09/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
10/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	
11/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
12/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO	06:00 a 06:37 AT	06:37'	60*	18:00'	18:00 a 18:27 ESF
13/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
14/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	18:00 a 18:16 ESF
15/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
16/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	LIB. PAR. FUNC.(A)		06:00	*	10:00'	10:00 a 18:00 LF
17/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
18/04/2025 SEX(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(A)		06:00'	60*	18:00'	
19/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
20/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	18:00 a 18:17 ESF
21/04/2025 SEG(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
22/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
23/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
24/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
25/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					

Tot Registros: 31 **Tot Horas Trab:** 137:22 **Tot Horas Extras:** 03:07 **Tot Horas Atraso:** 01:45

Data(Feriado): F=Feriado,P=Ponte; Pag: F=Folha C=Cash; Abono: A=Abon.(Normal), J=Justif., I=Injustif., L=Abon.(Legal); Tipo Vaga: EF=Efetivo, FG=Folg, PL=Plant., EX=Excedente, TR=Trein, RE=Reforço, AL=Almoc, FE=F.Extra, PE=P.Escala;
Tipo Complemento: DE=Diferença Entrada Cobertura; AT=Atraso, CJ=Comp. Jornada, ESF=Extra Saída Folha, ESC=Extra Saída Cash, LC=Lib. Cliente, LF=Lib. Func., LP(F/C)=Lib. Parcial (Folha/Cash), HEF=Extra Folha, HEC=Extra Cash; SA=Saída Ant;

Funcionário: 328 - MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR

Data(Feriado)	Cliente/Local Serviço	Escala	Situação Funcionário	Tipo Vaga	Tipo Alocação(Pag)	Situação Ponto(Abono)	Complemento Entrada	Ent	Int.	Saída	Complemento Saída
26/03/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
27/03/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
28/03/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
29/03/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
30/03/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
31/03/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO	18:00 a 21:25 AT	21:25	60*	06:00'	
01/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
02/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
03/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
04/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	06:00 a 06:30 ESF
05/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
06/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(A)		18:00'	60*	06:00'	
07/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
08/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(A)		18:00'	60*	06:00'	
09/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
10/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
11/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
12/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	06:00 a 06:15 ESF
13/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
14/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
15/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
16/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
17/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
18/04/2025 SEX(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
19/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
20/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
21/04/2025 SEG(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
22/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
23/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
24/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
25/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					

Tot Registros: 31 **Tot Horas Trab:** 85:20 **Tot Horas Extras:** 00:45 **Tot Horas Atraso:** 03:25

Data(Feriado): F=Feriado,P=Ponte; Pag: F=Folha C=Cash; Abono: A=Abon.(Normal), J=Justif., I=Injustif., L=Abon.(Legal); Tipo Vaga: EF=Efetivo, FG=Folg, PL=Plant., EX=Excedente, TR=Trein, RE=Reforço, AL=Almoc, FE=F.Extra, PE=P.Escala;
Tipo Complemento: DE=Diferença Entrada Cobertura; AT=Atraso, CJ=Comp. Jornada, ESF=Extra Saída Folha, ESC=Extra Saída Cash, LC=Lib. Cliente, LF=Lib. Func., LP(F/C)=Lib. Parcial (Folha/Cash), HEF=Extra Folha, HEC=Extra Cash; SA=Saída Ant;

Funcionário: 348 - ELIAS JESUS DOS SANTOS

Data(Feriado)	Cliente/Local Serviço	Escala	Situação Funcionário	Tipo Vaga	Tipo Alocação(Pag)	Situação Ponto(Abono)	Complemento Entrada	Ent	Int.	Saída	Complemento Saída
26/03/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
27/03/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(A)		18:00ʼ	60*	06:00ʼ	
28/03/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
29/03/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00ʼ	60*	06:00ʼ	
30/03/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
31/03/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00ʼ	60	06:00	
01/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
02/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		18:00	60	06:00	
03/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
04/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
05/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
06/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
07/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
08/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
09/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
10/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
11/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
12/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
13/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
14/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
15/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
16/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	LIB. PAR. FUNC.(I)		18:00ʼ	*	20:00ʼ	20:00 a 06:00 LF
17/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
18/04/2025 SEX(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(A)		18:00ʼ	60*	06:00ʼ	
19/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
20/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(A)		18:00ʼ	60*	06:00ʼ	
21/04/2025 SEG(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
22/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
23/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
24/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
25/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					

Tot Registros: 31 **Tot Horas Trab:** 68:00 **Tot Horas Extras:** 00:00 **Tot Horas Atraso:** 00:00

Data(Feriado): F=Feriado,P=Ponte; Pag: F=Folha C=Cash; Abono: A=Abon.(Normal), J=Justif., I=Injustif., L=Abon.(Legal); Tipo Vaga: EF=Efetivo, FG=Folg, PL=Plant., EX=Excedente, TR=Trein, RE=Reforço, AL=Almoc, FE=F.Extra, PE=P.Escala;
Tipo Complemento: DE=Diferença Entrada Cobertura; AT=Atraso, CJ=Comp. Jornada, ESF=Extra Saída Folha, ESC=Extra Saída Cash, LC=Lib. Cliente, LF=Lib. Func., LP(F/C)=Lib. Parcial (Folha/Cash), HEF=Extra Folha, HEC=Extra Cash; SA=Saída Ant;

Funcionário: 367 - CRISTIAN WESLLEY BARROS DA SILVA

Data(Feriado)	Cliente/Local Serviço	Escala	Situação Funcionário	Tipo Vaga	Tipo Alocação(Pag)	Situação Ponto(Abono)	Complemento Entrada	Ent	Int.	Saída	Complemento Saída
26/03/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
27/03/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(A)		06:00ʼ	60*	18:00ʼ	
28/03/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
29/03/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
30/03/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
31/03/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(A)		06:00ʼ	60*	18:00ʼ	
01/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
02/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(A)		06:00ʼ	60*	18:00ʼ	
03/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
04/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(A)		06:00ʼ	60	18:00	
05/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
06/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(A)		06:00ʼ	60*	18:00ʼ	
07/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
08/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
09/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
10/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
11/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
12/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(A)		06:00ʼ	60*	18:00ʼ	
13/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
14/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
15/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
16/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(A)		06:00ʼ	60*	18:00ʼ	
17/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
18/04/2025 SEX(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
19/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
20/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
21/04/2025 SEG(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
22/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00ʼ	60*	18:00	
23/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
24/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00ʼ	60*	18:00ʼ	18:00 a 19:30 ESF
25/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					

Tot Registros: 31 **Tot Horas Trab:** 100:30 **Tot Horas Extras:** 01:30 **Tot Horas Atraso:** 00:00

Data(Feriado): F=Feriado,P=Ponte; Pag: F=Folha C=Cash; Abono: A=Abon.(Normal), J=Justif., I=Injustif., L=Abon.(Legal); Tipo Vaga: EF=Efetivo, FG=Folg, PL=Plant., EX=Excedente, TR=Trein, RE=Reforço, AL=Almoc, FE=F.Extra, PE=P.Escala;
Tipo Complemento: DE=Diferença Entrada Cobertura; AT=Atraso, CJ=Comp. Jornada, ESF=Extra Saída Folha, ESC=Extra Saída Cash, LC=Lib. Cliente, LF=Lib. Func., LP(F/C)=Lib. Parcial (Folha/Cash), HEF=Extra Folha, HEC=Extra Cash; SA=Saída Ant;

Funcionário: 371 - MICAELA CARDOSO TRINDADE

Data(Feriado)	Cliente/Local Serviço	Escala	Situação Funcionário	Tipo Vaga	Tipo Alocação(Pag)	Situação Ponto(Abono)	Complemento Entrada	Ent	Int.	Saída	Complemento Saída
28/03/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	TRABALHO		06:00ʼ	60*	18:00ʼ	
30/03/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	TRABALHO		06:00ʼ	60*	18:00ʼ	
03/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	TRABALHO		06:00ʼ	60*	18:00ʼ	
19/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	COBERTURA	TRABALHO		18:00ʼ	60*	06:00ʼ	

Tot Registros: 4 **Tot Horas Trab:** 44:00 **Tot Horas Extras:** 00:00 **Tot Horas Atraso:** 00:00

Data(Feriado): F=Feriado,P=Ponte; Pag: F=Folha C=Cash; Abono: A=Abon.(Normal), J=Justif., I=Injustif., L=Abon.(Legal); Tipo Vaga: EF=Efetivo, FG=Folg, PL=Plant., EX=Excedente, TR=Trein, RE=Reforço, AL=Almoc, FE=F.Extra, PE=P.Escala;
Tipo Complemento: DE=Diferença Entrada Cobertura; AT=Atraso, CJ=Comp. Jornada, ESF=Extra Saída Folha, ESC=Extra Saída Cash, LC=Lib. Cliente, LF=Lib. Func., LP(F/C)=Lib. Parcial (Folha/Cash), HEF=Extra Folha, HEC=Extra Cash; SA=Saída Ant;

Funcionário: 658 - SEVERINO ALVES DA SILVA

Data(Feriado)	Cliente/Local Serviço	Escala	Situação Funcionário	Tipo Vaga	Tipo Alocação(Pag)	Situação Ponto(Abono)	Complemento Entrada	Ent	Int.	Saída	Complemento Saída
26/03/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
27/03/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00ᵈ	60*	18:00ᵈ	
28/03/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
29/03/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00ᵈ	60*	18:00ᵈ	
30/03/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
31/03/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
01/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
02/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00ᵈ	60*	18:00ᵈ	
03/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
04/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
05/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
06/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
07/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
08/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
09/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
10/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
11/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
12/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00ᵈ	60*	18:00ᵈ	
13/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
14/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
15/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
16/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
17/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
18/04/2025 SEX(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
19/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
20/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
21/04/2025 SEG(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
22/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
23/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
24/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
25/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					

Tot Registros: 31 **Tot Horas Trab:** 44:00 **Tot Horas Extras:** 00:00 **Tot Horas Atraso:** 00:00

Data(Feriado): F=Feriado,P=Ponte; Pag: F=Folha C=Cash; Abono: A=Abon.(Normal), J=Justif., I=Injustif., L=Abon.(Legal); Tipo Vaga: EF=Efetivo, FG=Folg, PL=Plant., EX=Excedente, TR=Trein, RE=Reforço, AL=Almoc, FE=F.Extra, PE=P.Escala;
Tipo Complemento: DE=Diferença Entrada Cobertura; AT=Atraso, CJ=Comp. Jornada, ESF=Extra Saída Folha, ESC=Extra Saída Cash, LC=Lib. Cliente, LF=Lib. Func., LP(F/C)=Lib. Parcial (Folha/Cash), HEF=Extra Folha, HEC=Extra Cash; SA=Saída Ant;

Funcionário: 666 - LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA

Data(Feriado)	Cliente/Local Serviço	Escala	Situação Funcionário	Tipo Vaga	Tipo Alocação(Pag)	Situação Ponto(Abono)	Complemento Entrada	Ent	Int.	Saída	Complemento Saída
26/03/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	
27/03/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
28/03/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
29/03/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
30/03/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	
31/03/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
01/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	
02/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
03/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
04/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
05/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
06/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
07/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
08/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
09/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
10/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
11/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
12/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
13/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
14/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
15/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
16/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
17/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
18/04/2025 SEX(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
19/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
20/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
21/04/2025 SEG(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
22/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
23/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					
24/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
25/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FALTA(I)					

Tot Registros: 31 **Tot Horas Trab:** 33:00 **Tot Horas Extras:** 00:00 **Tot Horas Atraso:** 00:00

Data(Feriado): F=Feriado,P=Ponte; Pag: F=Folha C=Cash; Abono: A=Abon.(Normal), J=Justif., I=Injustif., L=Abon.(Legal); Tipo Vaga: EF=Efetivo, FG=Folg, PL=Plant., EX=Excedente, TR=Trein, RE=Reforço, AL=Almoc, FE=F.Extra, PE=P.Escala;
Tipo Complemento: DE=Diferença Entrada Cobertura; AT=Atraso, CJ=Comp. Jornada, ESF=Extra Saída Folha, ESC=Extra Saída Cash, LC=Lib. Cliente, LF=Lib. Func., LP(F/C)=Lib. Parcial (Folha/Cash), HEF=Extra Folha, HEC=Extra Cash; SA=Saída Ant;

Funcionário: 731 - VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS

Data(Feriado)	Cliente/Local Serviço	Escala	Situação Funcionário	Tipo Vaga	Tipo Alocação(Pag)	Situação Ponto(Abono)	Complemento Entrada	Ent	Int.	Saída	Complemento Saída
31/03/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00'	60*	18:00'	
01/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
02/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00'	60*	18:00'	
03/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
04/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00'	60*	18:00'	
05/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
06/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00'	60*	18:00'	
07/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
08/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00'	60*	18:00'	
09/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
10/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00'	60*	18:00'	
11/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
12/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00'	60*	18:00'	
13/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
14/04/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00'	60*	18:00'	
15/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
16/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00'	60*	18:00'	
17/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
18/04/2025 SEX(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00'	60*	18:00'	
19/04/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
20/04/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00'	60*	18:00'	
21/04/2025 SEG(F)	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
22/04/2025 TER	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00'	60*	18:00'	
23/04/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
24/04/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00'	60*	18:00'	
25/04/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					

Tot Registros: 26 **Tot Horas Trab:** 143:00 **Tot Horas Extras:** 00:00 **Tot Horas Atraso:** 00:00

Data(Feriado): F=Feriado,P=Ponte; Pag: F=Folha C=Cash; Abono: A=Abon.(Normal), J=Justif., I=Injustif., L=Abon.(Legal); Tipo Vaga: EF=Efetivo, FG=Folg, PL=Plant., EX=Excedente, TR=Trein, RE=Reforço, AL=Almoc, FE=F.Extra, PE=P.Escala;
Tipo Complemento: DE=Diferença Entrada Cobertura; AT=Atraso, CJ=Comp. Jornada, ESF=Extra Saída Folha, ESC=Extra Saída Cash, LC=Lib. Cliente, LF=Lib. Func., LP(F/C)=Lib. Parcial (Folha/Cash), HEF=Extra Folha, HEC=Extra Cash; SA=Saída Ant;

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800014623045310680000105963
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 50.207
DATA DE VENCIMENTO 01/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.059,63
VALOR COBRADO 1.059,63
==========
NR.AUTENTICACAO 1.80F.827.2CA.BD2.AD9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 001207853
SÉRIE 1
FOLHA 01/01 5

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0407 7522 3600 0123 5500 1001 2078 5312 8037 6055

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.	243250099651973 03/04/2025 13:39:51-03:00

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	03/04/2025

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 01/05/2025 1.059,63								

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
1.059,63	127,16	0,00	0,00	1.059,63

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	1.059,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-REMETENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			14,000	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
02014	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM G EN TEUTO LOTE: 9045086 - DT.FABR: 11/05/24 - DT.V ALID: 30/11/25 - GTIN.: 7896112147190 - REG. M. S.: 1037003060041 - FABRICAN TE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049037	000	6108	AM	1.900,00	0,55770	1.059,63	1.059,63	127,16	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): 903307 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) constante (s) desta nota fiscal de acordo com o solicitado / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Assinatura:
Função: Fisioterapeuta 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
01/05/2025	00207853	R$	1.059,63

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000146230-5

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 00014.623045 3 10680000105963**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **01/05/2025**

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
03/04/2025	00207853	DM	N	03/04/2025

Nosso Numero: **14000000000146230-5**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: **1.059,63**

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 00014.623045 3 10680000105963

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 01/05/2025

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
03/04/2025	00207853	DM	N	03/04/2025

Nosso Numero: 14000000000146230-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 1.059,63

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 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
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	

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					

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

02190103862920001178024304021884310690000385500
BENEFICIARIO:
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSP
CNPJ: 36.325.157/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSP
CNPJ: 36.325.157/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.208
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.855,00
VALOR COBRADO 3.855,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.EA3.9F4.269.313.E85
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 72408 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIAO> - (R$ 3.855,00) (três mil e oitocentos e cinquenta e cinco reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 220.407
SÉRIE 0

COSTA CAMARGO

COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.08
Bairro PRAIA DE ITAPOA,Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 220.407
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3225 0436 3251 5700 0134 5500 0000 2204 0710 1522 8339

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc, destinada n contr	232250044540818 02/04/2025 17:04:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
081526253	808011221117	36.325.157/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	72408	45.349.461/0017-70	02-04-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862	JARDIM RECORD	06.783-230	02-04-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	+55 (16) 3374-8438	SP		17:04:18

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS| BOL=001 Venc=02/05/2025 Valor=3.855,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.855,00	395,40	0,00	0,00	3.855,00

VALOR DO FRETE	VALOR DA DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.855,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Emitente				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A ADE CONJUNTO 6 N. S/N CONJ 06 LOTE 07	Taguatinga	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00				51,0000 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
2367	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G (2%) /LIDOGEL CX 50 BG 30G - BRAINFARMA/NEO QUIMICA | Lote: B24M0847 D.Fab: 01/01/25 D.Val: 31/01/27 | 1558401620025	30049043	500	6108	BI	150	4,1000	0,00	0,00	615,00	615,00	73,80	0,00	12,00	0,00
1293	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML/NAUSEDRON SOL INJ IV/IM CX 50 AMP 4ML - CRISTALIA | Lote: 23080273 D. Fab: 01/08/23 D.Val: 31/08/25 | 1029801240097	30049069	300	6108	AP	1.050	0,8000	0,00	0,00	840,00	840,00	33,60	0,00	4,00	0,00
3658	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML/GENERICO CX 100 AMP 2ML - SANTISA | Lote: 20737723 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 31/10/25 | 1018600360022	30039099	000	6108	AP	6.000	0,4000	0,00	0,00	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENTREGA DIA 07/04 ENDERECO DE ENTREGA: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862, 06783230, TABOAO DA SERRA, SAO PAULO, SP CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600 /2023 PEDIDO 383880012 | Total aproximado de tributos da nota: R$112.98 (2.93% Nac) R$405.52 (10.52% Fed Nac) R$512.55 (13.30% Est) Fonte tributaria: "IBPT" | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$154,50 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Paulo Ass.: Paul

Função: Farmº Data: 04/04/25

BANESTES

RECIBO DE ENTREGA

Pagável preferencialmente da rede Banestes	**Agência/Conta Corrente** 083/11.782.430	**Vencimento** 02/05/2025
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA **CNPJ:** 36.325.157/0001-34 End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO , 08 Bairro: PRAIA DE ITAPOA - Vila Velha/ES -	**Nr.Documento/Parcela** 220407-1	**Nosso Número** 01038292-53
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 72408 **CNPJ:** 45.349.461/0017-70 End.: , null Bairro: JARDIM RECORD CEP: 06.783-230 - Taboão da Serra/SP	Data Processamento: 02/04/2025	**(=) Valor do Documento** 3.855,00
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)	Data recebimento	

corte aqui

BANESTES

BANCO BANESTES | 021-3 |

RECIBO DO SACADO

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 02/05/2025
Beneficiário: **COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA** CNPJ: **36.325.157/0001-34** End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO , 08 Bairro: PRAIA DE ITAPOA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800					Agência/Código 083/11.782.430
Data do Documento 02/04/2025	Número do Documento 220407-1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/04/2025	Nosso Número 01038292-53
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor Documento 3.855,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,28 após o vencimento
COBRAR MULTA DE R$ 77,10 após o vencimento.

APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO
NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.

(-) Desconto/Abatim.
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 72408** CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**
Endereço:Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 Bairro: JARDIM RECORD
CEP: 06.783-230 - Taboão da Serra/SP

Autenticação Mecânica

BANESTES

| 021-3 | 02190.10386 29200.011780 24304.021884 3 10690000385500

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 02/05/2025
Beneficiário: **COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA** CNPJ: **36.325.157/0001-34** End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO , 08 Bairro: PRAIA DE ITAPOA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800					Agência/Código 083/11.782.430
Data do Documento 02/04/2025	Número do Documento 220407-1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/04/2025	Nosso Número 01038292-53
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor Documento 3.855,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,28 após o vencimento
COBRAR MULTA DE R$ 77,10 após o vencimento.

APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO
NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.

(-) Descontos
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 72408** CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**
Endereço:Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 Bairro: JARDIM RECORD CEP: 06.783-230 - Taboão da Serra/SP

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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
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					

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
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	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 07/04/2025 10:00

Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES

36.325.157/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 3.855,0000**	**↓ 20.60 % | R$ 999,9150**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
471 - Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g	LIDOGEL	**Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Bisnaga com 1	150,0	4,1000	615,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$3,9800 \| Variação da Última Compra: ↑3.02% \| R$ 0,1200 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	NAUSEDRON	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	1.050,0	0,8000	840,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.1050.00 | Preço R$0,9123 \| Variação da Última Compra: ↓ 12.31% \| R$ 0,1123 | R$ 117,9150 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	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
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,5500 \| Variação da Última Compra: ↓ 27.27% \| R$ 0,1500 | R$ 900,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080292340009328940700009610680000110514
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 50.209
DATA DE VENCIMENTO 01/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.105,14
VALOR COBRADO 1.105,14
==========
NR.AUTENTICACAO 4.46A.288.DF2.6F1.8E7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 313712
Série 1

Chave de Acesso
3525.0405.8476.3000.0110.5500.1000.3137.1210.0563.9552
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	135250875263031

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	03/04/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230	
Municipio	**Fone / Fax**	**UF / Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
TABOAO DA SERRA		SP ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

313712-A 01/05/2025 1.105,14									

DADOS DO PEDIDO / DADOS BANCÁRIOS

Número	Empenho	Vendedor	
473263		17	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
1.105,14	151,52	0,00	0,00		1.105,14
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	281,26	1.105,14

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20
Endereço	**Municipio**			**UF**	**Inscrição Estadual**
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415	CAMPINAS			SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
2				12,360	12,360	0,043

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230
Municipio		**UF**	
TABOAO DA SERRA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
57398	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA Lote: 016872 28/11/2026 Fabr: 11/11/2024 Cod.Fabr: 1003001 Reg.MS: 1003800430034 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 2,02 Federal e 1,80 Estadual Fonte:IBPT	30039034	000	5102	CP	500,000	0,03007	15,04	15,04	2,71	0,00	0,00	18,00
1545	AMPICILINA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL CILINOX BLAU Lote: 23070998 31/07/2025 Fabr: 14/07/2023 Cod.Fabr: PA8584 Reg.MS: 1163700980059 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 40,35 Federal e 36,00 Estadual Fonte:IBPT	30041011	000	5102	F/A	100,000	3,00000	300,00	300,00	54,00	0,00	0,00	18,00
48941	ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4J3118 30/08/2026 Fabr: 30/08/2024 Cod.Fabr: 10137 Reg.MS: 1023505360084 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 2,00 Federal e 1,78 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	270,000	0,05500	14,85	14,85	1,78	0,00	0,00	12,00
46450	DOBUTAMINA 250MG AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA Lote: 25010385 31/01/2027 Fabr: 26/01/2025 Cod.Fabr: 4101.0056 Reg.MS: 1038700570015 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 20,38 Federal e 18,18 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	30,000	5,05000	151,50	151,50	18,18	0,00	0,00	12,00
56642	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4K1818 27/09/2026 Fabr: 27/09/2024 Cod.Fabr: 11327 Reg.MS: 1023506320019 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 4,80 Federal e 4,28 Estadual Fonte:IBPT	30043220	500	5102	CP	210,000	0,16977	35,65	35,65	4,28	0,00	0,00	12,00
55980	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO (G) CIMED Lote: 2412323 23/05/2026 Fabr: 23/05/2024 Cod.Fabr: 102366 Reg.MS: 1438102100053 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 1,68 Federal e 1,50 Estadual Fonte:IBPT	30049079	000	5102	CP	500,000	0,02500	12,50	12,50	1,50	0,00	0,00	12,00
58488	LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR/ISOFARMA. Lote: 5010266 26/01/2027 Fabr: 26/01/2025 Cod.Fabr: 40000407 Reg.MS: 1031101530027 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 66,66 Federal e 59,47 Estadual Fonte:IBPT	30042099	000	5102	BL	60,000	8,26000	495,60	495,60	59,47	0,00	0,00	12,00
58800	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR Lote: 0080/25M 31/0[illegible] Fabr: 01/02/2025 Cod.Fabr: 10020079 Reg.: 34302130086 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 10,76 Federal e 9,60 Est Fonte:IBPT	30043210	000	5102	CP	500,000	0,16000	80,00	80,00	9,60	0,00	0,00	12,00

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
ID: 383880012 Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR) Obs.Fiscal: | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) prod. N(s) fatura (s), constante (s) desta nota fiscal em perfeito estado e acondicionamento de acordo com as condições pactuadas. Nome: Jose Reis Função: Aux. Farmacia Data: 04/04/25

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

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
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	

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
07/04/2025 09:55

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
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 -					

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
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	

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
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					

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
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					

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
07/04/2025 09:55

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
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					

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
07/04/2025 09:55

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
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: .					

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
07/04/2025 09:55

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
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 -					

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
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	

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
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	

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
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
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

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
07/04/2025 09:55

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
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
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	
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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	
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					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	
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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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
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: .					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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
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: .					

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
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 -					

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
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	

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
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
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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
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	

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
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	

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
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 -					

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
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: .					

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
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	

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
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	

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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	300,0	0,0355	10,6500	
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					
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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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
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	

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
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	

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
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

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
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
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 -					

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
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					

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
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	

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
07/04/2025 09:55

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
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: .					

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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	
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
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	

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 (2-8º) -- 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
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	

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
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	

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
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	

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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	
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	
Comentário: METILPREDNISOLONA SUCC. 500MG 25 F/A + DIL. 8ML IM/IV GEN BLAU					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	
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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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
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	

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
07/04/2025 09:55

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
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	

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
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	

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
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	

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
07/04/2025 09:55

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 (2-8º) -- 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
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					

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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 (2-8°) -- 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
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					

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
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					

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
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	

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
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 -					

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
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
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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
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	

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
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					

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
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	

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
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: .					

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
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: .					

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
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					

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
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	

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
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	

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
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					

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
07/04/2025 09:55

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
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	

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
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	

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
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	

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
07/04/2025 09:55

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
07/04/2025 09:55

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
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$ 110.239,9952

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

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
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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:57

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 708,6780**	**↓4.67 % | R$ 34,7196**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
204 - Acido Acetilsalicílico 100 mg	BRASTERAPICA	**Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0301	15,0500
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0279 \| Variação da Última Compra: ↑7.89% \| R$ 0,0022 | R$ 1,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 17h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
54236 - Ampicilina sodica 500 mg po liofilizado	BLAU - VALIDADE: 31/07/2025	**Marca:** BLAU - VALIDADE: 31/07/2025 **Embalagem:** 100	100,0	3,0000	300,0000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,2200 \| Variação da Última Compra: ↓6.83% \| R$ 0,2200 | R$ 22,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66852 - Anlodipino, Besilato 10 Mg	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	270,0	0,0550	14,8500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66455 - Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml	HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10	30,0	5,0500	151,5000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$5,4493 \| Variação da Última Compra: ↓7.33% \| R$ 0,3993 | R$ 11,9790 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66261 - Espironolactona 25 mg	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	210,0	0,1698	35,6580
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$0,1921 \| Variação da Última Compra: ↓11.61% \| R$ 0,0223 | R$ 4,6830 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66260 - HidroCLOROTiazida 25 mg	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 500	500,0	0,0250	12,5000
***Referência:** 12/12/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0249 \| Variação da Última Compra: ↑0.4% \| R$ 0,0001 | R$ 0,0500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66732 - Levofloxacina 5 mg/mL - 100 mL	HALEX ISTAR	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 1	12,0	8,2600	99,1200
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$8,3023 \| Variação da Última Compra: ↓0.51% \| R$ 0,0423 | R$ 0,5076 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66336 - PrediSONA 20 mg	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 500	500,0	0,1600	80,0000

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891125451665570217906129131063910690000406250
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 50.210
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.062,50
VALOR COBRADO 4.062,50
==========
NR.AUTENTICACAO 2.5B0.E87.523.0FC.E93
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

COM. 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. 12.383
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0123 8316 3565 9508

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		135250865867933 02/04/2025 13:34:12
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	02-04-2025
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: 02/05/2025, Valor: R$ 4.062,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.062,50	624,57	0,00	0,00	4.062,50

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	**4.062,50**

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
15,00				161,8500 Kg	152,7050 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
8028	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G)	30049069	000	5102	CP	4.000	0,1260	0,00	0,00	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
	Marca:GREEN PHARMA | 1201901250089 | 0742832304856 | Lote: 094424 D.Fab: 12/24 D.Val: 12/26 | Val. aprox. tributos: R$67.79 (13.45% Fed Nac) R$60.48 (12.00% Est)														
16123	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL 60MG/0,6ML	30049099	700	5102	SR	100	15,9000	0,00	0,00	1.590,00	1.590,00	286,20	0,00	18,00	0,00
	Marca:MYLAN | 1883000760144 | 7898560664977 | Lote: AC06193B D.Fab: 12/23 D.Val: 11/25 | Val. aprox. tributos: R$260.76 (16.40% Imp)														
12813	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML	30049099	000	5102	AP	50	13,8900	0,00	0,00	694,50	694,50	125,01	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$93.41 (13.45% Fed Nac) R$83.34 (12.00% Est)														
14672	SORO RINGER C/LACTATO 500ML SIST. FECHADO IV	30049099	000	5102	BS	260	4,9000	0,00	0,00	1.274,00	1.274,00	152,88	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100610135 | 7896137651023 | Lote: 084125 D.Fab: 03/25 D.Val: 03/27 | Val. aprox. tributos: R$171.35 (13.45% Fed Nac) R$152.88 (12.00% Est)														

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Gisele Luz Ass: Gisele

Função: Tel Sorriso Data: 03/04/25

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: 0,2964265 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 2 OC: 589233

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 383880012.1 | VENDA DIRETA. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | | DADOS ENTREGA - Nome: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA CNPJ: 45349461001770 Endereco: Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 Bairro: JARDIM RECORD Cidade: Taboao da Serra-SP CEP: 06783230 | | Total aproximado de tributos da nota: R$332.55 (8.19% Fed Nac) R$296.70 (7.30% Est) R$260.76 (6.42% Imp) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 16655.702179 06129.131063 9 10690000406250

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento: 02/05/2025
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 02/04/2025	Número do Documento 12383 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 02/04/202	Nosso Número 25/416655-7
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.062,50

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 81,25

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,35 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 16655.702179 06129.131063 9 10690000406250

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento: 02/05/2025
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 02/04/2025	Número do Documento 12383 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 02/04/202	Nosso Número 25/416655-7
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.062,50

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 81,25

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 4,06 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 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
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.					

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
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)					

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
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	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 10:00

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
4	--	**R$ 4.111,5000**	**↓3.46 % | R$ 147,3200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
348 - Dipirona sódica 500 mg	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
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,1150 \| Variação da Última Compra: ↑9.57% \| R$ 0,0110 | R$ 44,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	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
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$16,2472 \| Variação da Última Compra: ↓2.14% \| R$ 0,3472 | R$ 34,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
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	50,0	13,8900	694,5000
***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$13,8900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
174 - Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado	RINGER COM LACTATO	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML com 30	270,0	4,9000	1.323,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.270.00 | Preço R$5,4800 \| Variação da Última Compra: ↓10.58% \| R$ 0,5800 | R$ 156,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090133254310500158292177110680000219967
BENEFICIARIO:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL
NOME FANTASIA:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.211
NOSSO NUMERO 13325431000158292
CONVENIO 01332543
DATA DE VENCIMENTO 01/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.199,67
VALOR COBRADO 2.199,67
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B5D.094.7B6.8C6.AA2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.893.256
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0408 1895 8700 0130 5500 1001 8932 5619 0472 3583

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135250874834561 03/04/2025 10:09:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (020169)			45.349.461/0017-70	03/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	07 ABR 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 01/05/2025 2.199,67			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.933,16	347,96	0,00	0,00	2.199,67

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	657,69	**2.199,67**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
OUTROS TERCEIROS	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52	VOL			45,960	45,960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
040423	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG Cód. Barras: 0751320581099	39232190	000	5102	RL	50	7,68	384,00	384,00	69,12	18	142,50
210144	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO PARANA C/50 UN Cód. Barras: 7896080900285	36050000	000	5102	CX	50	2,34	117,00	117,00	21,06	18	36,80
052418	POTE ISOPOR 350 ML (BM300) BOM APETITE C/100 UND Cód. Barras. 17898681780720	39239090	000	5102	FD	20	19,54	390,80	390,80	70,34	18	16,41
052420	TAMPA ISOPOR P/ PT 300/500 BOM APETIT C/ 100 UND Cód. Barras: 17898681780713	39235000	000	5102	FD	20	15,39	307,80	307,80	55,40	18	99,97
180307	PURIF REFIL BOM AR FRESHMATIC LAVANDA 250 ML Cód. Barras: 7891035539947	33074900	020	5102	UN	15	26,65	399,75	133,24	23,98	18	169,29
180443	INSETICIDA REFIL ELETR SBP 45NOITES(UN) Cód. Barras: 7891035618239	38089119	000	5102	PT	30	17,70	531,00	531,00	95,58	18	167,00
040003	SACO AMOSTRA C/TARJA(1) C/1000	39232190	000	5102	PT	2	34,66	69,32	69,32	12,48	18	25,72

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 45,960 P.BRUTO: 45,960 CUBAGEM: 0,96793 LOCAL DE ENTREGA: UMTS
TELEFONE: 16 3374-8438
ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP
CONTRATO GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023
M** PED ID 383883148.1
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 472358
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 383883148.1
ORC.078047
COD. CLIENTE: 20169
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
Trib aprox R$: 304.13 Federal, 353.58 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o pedido / pedido de compra.
Nome: Ana Lucia Ass.: AL
Data: 07/04/25

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
112262	Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades -	Rolo	50.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **STARBAG**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,6800**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,0500**

Data:**29/11/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG **Marca:** STARBAG **Embalagem:** ROLO C/400 com 1	50,0	7,6800	384,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h8m.					
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades Rolo **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	50,0	10,0500	502,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA POCOTADA 20X35 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	10,4000	520,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 20 X 30 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	11,1500	557,5000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA COM 500 UN 20X30CM **Marca:** CP **Embalagem:** . com 1	50,0	11,3300	566,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 20X30 1KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	50,0	12,1900	609,5000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BOBINA PICOTADA 20X30 C/500 SACOS LP ROMANI **Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** UND com 1	50,0	12,4600	623,0000	

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
80587	Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm -	Caixa	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ **Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	2,3400	117,0000	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FOSFORO LONGO GABOARDI COM 200 **Marca:** GABOARDI **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	2,4900	124,5000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. - FIAT LUX **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CX com 1	50,0	2,5900	129,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FOSFORO LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	3,2000	160,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** caixa com 1	50,0	3,3000	165,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FOFOSFORO EXTRA LONGO CX C/50 UN **Marca:** PARANA **Embalagem:** 1 com 1	50,0	3,9000	195,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Fosforo Longo Fiat Lux Caixa com 50 palitos **Marca:** Fiat Lux **Embalagem:** Caixinha com 50 palitos com 1	50,0	5,3800	269,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGOS **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** caixa com 1	50,0	8,0000	400,0000	

Cotação 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
112688	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm -	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** POTE ISOPOR 350ML (BM300) BOM APATITE C/ 100 **Marca:** BOM APETITE **Embalagem:** PACOTE C/ 100 com 100	2.000,0	0,3493	698,6000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,3510	702,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** POTE ISOPOR HF 300 FIBRAFORM **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** UNITARIO com 1	2.000,0	0,3870	774,0000	

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
113910	REFIL AEROSSOL P/ APARELHO AROMATIZADOR AUTOMATICO DE AMBIENTE 250ML -	Refil	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PURIF REFIL BOM AR FRESHMATIC 250ML LAVANDA **Marca:** BOM AR **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	26,6500	399,7500	Confirmado
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PURIFICADOR BOM AR REFIL LAVANDA FRESHMATIC **Marca:** BOM AR **Embalagem:** UN com 1	15,0	28,5000	427,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** REFIL BOM AR 250 ML DISPARO AUTOMATICO **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	15,0	30,4900	457,3500	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PURIFICADOR **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** unidade com 1	15,0	34,5000	517,5000	
Comentário: PURIFICADOR REFIL AUTOMATICO GLADE 269ML					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ODORIZADOR BOM AR AIR WICK FRESHMATIC FLOR DE ALGODAO REFIL 250ML **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	15,0	38,1800	572,7000	

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
113940	REFIL REPELENTE ELETRICO LIQUIDO SBP CHEIRO SUAVE 45 NOITES 35 ml -	Refil	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** INSETICIDA REFIL ELETR SBP 45NOITES(UN) **Marca:** SBP **Embalagem:** PACOTE com 1	30,0	17,7000	531,0000	Confirmado
Pulire Comercial Ltda	**Item:** INSETICIDA ELETRICO 45 NOITES REFIL 35ML SBP **Marca:** sbp **Embalagem:** 1 com 1	30,0	22,0700	662,1000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SBP ELETRICO 45 NOITES **Marca:** SBP **Embalagem:** 1 com 1	30,0	22,9000	687,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** REPELENTE ELETRICO LIQUIDO 45 NOITES APARELHO+REFIL **Marca:** RAID **Embalagem:** 1 com 1	30,0	26,9900	809,7000	

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
62803	Saco p/ Amostra Alimentos Estéril c/ Tarja Comum (Transparente) 12x25x00,04 Pct c/ 1000 Unidades -	Pacote	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO AMOSTRA C/TARJA (1) C/1000 **Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	34,6600	69,3200	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SACO 12 X 30 COM TARJA COM 800 - ESTERIL **Marca:** AMP **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	55,9000	111,8000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO AMOSTRA TARJA BRANCA COM 800 12X30CM X 0,06 **Marca:** lira **Embalagem:** 1 com 1	2,0	69,7900	139,5800	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO ESTERIL PARA AMOSTRA 15X30 C/1000UN **Marca:** TILENO **Embalagem:** 1 com 1	2,0	99,9900	199,9800	

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:47

Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda

08.189.587/0001-30

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 2.199,6700**	**⬆0.53 % | R$ 11,6400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112262 - Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades	SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG	**Marca:** STARBAG **Embalagem:** ROLO C/400 com 1	50,0	7,6800	384,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$7,6800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
80587 - Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ	**Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	2,3400	117,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
112688 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm	POTE ISOPOR 350ML (BM300) BOM APATITE C/ 100	**Marca:** BOM APETITE **Embalagem:** PACOTE C/ 100 com 100	2.000,0	0,3493	698,6000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,3493 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
113910 - REFIL AEROSSOL P/ APARELHO AROMATIZADOR AUTOMATICO DE AMBIENTE 250ML	PURIF REFIL BOM AR FRESHMATIC 250ML LAVANDA	**Marca:** BOM AR **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	26,6500	399,7500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
113940 - REFIL REPELENTE ELETRICO LIQUIDO SBP CHEIRO SUAVE 45 NOITES 35 ml	INSETICIDA REFIL ELETR SBP 45NOITES(UN)	**Marca:** SBP **Embalagem:** PACOTE com 1	30,0	17,7000	531,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
62803 - Saco p/ Amostra Alimentos Estéril c/ Tarja Comum (Transparente) 12x25x00,04 Pct c/ 1000 Unidades	SACO AMOSTRA C/TARJA (1) C/1000	**Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	34,6600	69,3200
***Referência:** 01/04/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$28,8400 \| Variação da Última Compra: ⬆20.18% \| R$ 5,8200 | R$ 11,6400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080997907271812411700003710690000621550
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.212
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.215,50
VALOR COBRADO 6.215,50
==========
NR.AUTENTICACAO E.4E2.C2C.8CF.B8F.62F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 79.788
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0797.8810.1582.8115

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

DADOS DA NF-e
131256569072530 - 02/04/2025 17:42:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034		32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA 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	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	(016)3374-8438	SP		17:42:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
79788/1 - 02/05/25 - 6215,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.215,50	745,86	0,00	0,00	6.215,50

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	6.215,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA	0				21.384.167/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
E ALENTEJO. 1345	BELO HORIZONTE	MG	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			18,5420	18,5420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3500 30049039	TRAMADON (Tramadol) IV/IM 50MG/ML 2ML CX100FA CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL Modelo: HOSPITALAR Lote: 50020229 - 07/10/2027 Qtde: 5.00 Numero da FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63	500 6108	CX	5,0000	91,0000	0,0000	455,00	455,00	54,60	0,00	12,00	0,00
3334 30049019	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN. CRISTALIA Princípio Ativo: COLAGENASE+CLORANFENICOL Lote: 50022313 - 27/11/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 0B55041E-C1E0-45F3-8ED7-B2C397E4EC28	500 6108	CX	1,0000	98,5000	0,0000	98,50	98,50	11,82	0,00	12,00	0,00
3185 30049037	DICLOFENACO IM 25MG/ML 3ML Gen. CX50AMP FRESENIUS KABI Princípio Ativo: DICLOFENACO SODICO Modelo: 25MG/ML 3ML Lote: 78SM5718 - 19/12/2025 Qtde: 3.00 Numero da FCI: 0E1CE527-4DF2-4110-BBDC-09C341A60A21	500 6108	CX	3,0000	64,5000	0,0000	193,50	193,50	23,22	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / id 383880012- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 / Numero do Pedido BELIVE 80692 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 2084,50/ ICMS Destino: R$ 125,07 (100% em 2020) /	Recebi o (s) produto (s) constante (s) desta nota fiscal Maria Vara Vale Farmacêutica 01/04/25

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I

EMISSÃO: 02/04/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 6.215,50	NF-e Nº: 79788 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 79.788
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0797.8810.1582.8115

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

DADOS DA NF-e
131256569072530 - 02/04/2025 17:42:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034		32.757.824/0001-05

3434 30049075	PAMERGAN (Prometazina) IM 25MG/ML 2ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROMETAZINA Lote: 50023638 - 13/01/2027 Qtde: 10.00 Numero da FCI: 51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-48796F036E72	500 6108	CX	10,0000	132,5000	0,0000	1.325,00	1.325,00	159,00	0,00	12,00	0,00
3429 30049065	FENITAL (Fenitoina) IV/IM 250MG 5ML CX10AMP CRISTALIA Princípio Ativo: FENITOÍNA Modelo: 50mg/ml c/ 5ml Lote: 50024764 - 13/02/2027 Qtde: 10.00 Lista: C1 Numero da FCI: AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579	500 6108	CX.	10,0000	20,6000	0,0000	206,00	206,00	24,72	0,00	12,00	0,00
3469 30049039	CETOPROFENO IV 100MG Gen. PO LIOF. CX50FA CRISTALIA Princípio Ativo: CETOPROFENO Modelo: HOSPITALAR Lote: 50023179 - 02/01/2027 Qtde: 25.00 Numero da FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422	500 6108	CX	25,0000	157,5000	0,0000	3.937,50	3.937,50	472,50	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / id 383880012- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 / Numero do Pedido BELIVE 80692 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 2084,50/ ICMS Destino: R$ 125,07 (100% em 2020) /	

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Ag./Cod. Beneficiário
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2711/24117-0
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	000/997907-

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
02/05/2025	79788/1NFE6	R$	6.215,50

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

---

Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 02/05/2025

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/04/2025	79788/1NFE6	DP	N	02/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 000/997907-

Valor do Documento: 6.215,50

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 124.31
Após o vencimento cobrar juros de R$ 20,72
Protestar após 10 dias do vencimento

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00005529
CGC: 45349461001770

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 09979.072718 12411.700003 7 10690000621550

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 02/05/2025

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/04/2025	79788/1NFE6	DP	N	02/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 000/997907-

Valor do Documento: 6.215,50

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 124.31
Após o vencimento cobrar juros de R$ 20,72
Protestar após 10 dias do vencimento

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00005529
CGC: 45349461001770

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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
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
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
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	
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	

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
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	

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
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)					

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
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	

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
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	

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
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	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 07/04/2025 10:00

Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda

32.757.824/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 6.104,5000**	**↑3.83 % | R$ 225,2930**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66362 - Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV	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
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.1250.00 | Preço R$3,0000 \| Variação da Última Compra: ↑5% \| R$ 0,1500 | R$ 187,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 15h54min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO					
874 - Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml	PAMERGAN	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	500,0	2,6500	1.325,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$2,4442 \| Variação da Última Compra: ↑8.42% \| R$ 0,2058 | R$ 102,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 15h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
367 - Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml	TRAMADON (Tramadol) IV/IM 50MG/ML 2ML CX100FA CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 100	500,0	0,9100	455,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra: ↓8.08% \| R$ 0,0800 | R$ 40,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
38256 - Colagenase 0,6 UI/g + Cloranfenicol 10 mg/g - 30 g pomada	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
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$9,6627 \| Variação da Última Compra: ↑1.94% \| R$ 0,1873 | R$ 1,8730 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
56196 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	DICLOFENACO IM 25MG/ML 3ML Gen. CX50AMP FRESENIUS KABI	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 50	150,0	0,5500	82,5000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra: ↓8.33% \| R$ 0,0500 | R$ 7,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
56136 - Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml	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
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,2548 \| Variação da Última Compra: ↓8.64% \| R$ 0,1948 | R$ 19,4800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792693072000000342457000132506910690001524692
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.213
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 15.246,92
VALOR COBRADO 15.246,92
==========
NR.AUTENTICACAO 5.0E9.09D.843.970.966
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000040586
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0405 8612 4600 3963

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	135250869103830 02/04/2025 18:38:25-03:00

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	02/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	02/04/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		18:35:00

FATURA

001 02/05/2025 15.246,92								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.712,80	2.634,31	0,00	0,00	15.246,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.246,92

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
98	CX			1508,729	1316,300

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
M10275	METRONIDAZOL 5MG/ML - GEN-SOL INJ I V-60BOL 100ML-HALEX ISTAR-SIST FECH -ANT LOTE:4120053 - Val:06/12/2026, Fab: 06/12/2024	30049066	000	5102	CX	1,0000	233,4000	233,40	233,40	28,01	0,00	12.00%	0.00%
M10790	UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMI CA LOTE:2507504 - Val:28/02/2027Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37., Fab: 07/02/2025	30049069	500	5102	CX	7,0000	364,5000	2.551,50	2.551,50	459,27	0,00	18.00%	0.00%
MU0444	GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) 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	30049099	520	5102	FR	48,0000	3,9900	191,52	74,48	13,41	0,00	18.00%	0.00%
MU0445	GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST	30049099	520	5102	FR	150,0000	4,5500	682,50	265,42	47,78	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: 135250869103830
| Pedido:055028 | ID.383880012 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023- PA 22.600/2023 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89 Redução de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP

Taboão da Serra / SP
Gisele Luz
Gisele Luz - Farmacêutica
03/04/25

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000040586
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0405 8612 4600 3963

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	135250869103830 02/04/2025 18:38:25-03:00

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
	FECH-FRESENIUS(POS) (UV:30) LOTE:74TL5309 - Val:13/10/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI A5637171-97AE-4A1A-BB7C -BC236B2730D7., Fab: 13/11/2024												
M10742	GLICOSE 50% 10ML - 200 AMP PLAST-SA MTEC LOTE:GMR - Val:31/12/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6 DBC1FB69., Fab: 10/01/2025	30049099	500	5102	CX	2,0000	98,0000	196,00	196,00	35,28	0,00	18.00%	0.00%
MU0442	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - 1FR-F RESENIUS(POS) (UV:30) LOTE:74TL5451 - Val:24/10/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI BF7B3B40-7913-46D4-BEA9 -50FD848DA5BD., Fab: 24/11/2024	30049099	500	5102	FR	180,0000	4,3900	790,20	790,20	142,24	0,00	18.00%	0.00%
MU0442	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - 1FR-F RESENIUS(POS) (UV:30) LOTE:74TL5443 - Val:24/10/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI BF7B3B40-7913-46D4-BEA9 -50FD848DA5BD., Fab: 24/11/2024	30049099	500	5102	FR	1.620,0000	4,3900	7.111,80	7.111,80	1.280,12	0,00	18.00%	0.00%
MU1100	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:40) LOTE:2418981 - Val:31/12/2026, Fab: 31/12/2024	30049099	500	5102	FR	480,0000	3,4900	1.675,20	1.675,20	301,54	0,00	18.00%	0.00%
MU1100	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:40) LOTE:2418961 - Val:31/12/2026, Fab: 31/12/2024	30049099	500	5102	FR	520,0000	3,4900	1.814,80	1.814,80	326,66	0,00	18.00%	0.00%

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
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

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
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					

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
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	

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
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					

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
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	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 10:01

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$ 15.294,8000**	**⬇0.42 % | R$ 64,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66666 - Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado	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
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$3,6000 \| Variação da Última Compra: ⬆8.06% \| R$ 0,2900 | R$ 17,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	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
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$7,2900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
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	60,0	3,9900	239,4000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$3,9500 \| Variação da Última Compra: ⬆1.01% \| R$ 0,0400 | R$ 2,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
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	150,0	4,5500	682,5000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$4,5900 \| Variação da Última Compra: ⬇0.87% \| R$ 0,0400 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 15h42min — Respondeu incorretamente o item cotado					
1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	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
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,4600 \| Variação da Última Compra: ⬆6.52% \| R$ 0,0300 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

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	1.800,0	4,3900	7.902,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$4,4400 \| Variação da Última Compra:🡻1.13% \| R$ 0,0500 | R$ 90,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	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
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$3,4900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080163469067924174410001910690000011200
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 50.214
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 112,00
VALOR COBRADO 112,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.CCF.486.A9E.92C.6EA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 42575 Série NFSE, emitido em 02/04/2025

20250402u05724370000195

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00641390	**02/04/2025 11:00:02**	**ITHR-ZD1Q**

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

PVPI (IODOPOVIDONA) 2,5% 5ML - COL (O.C. 3808567311 / CONT.FR17032507 MANIP.03/25 VAL.09/25) - Qtde 8 x Valor Unit. R$ 14,00 = Total R$ 112,00.

BOLETO 30 DIAS - VENC: 02/05/25

MOTO - PED 95316

CONTRATO DE GESTAO N S-467 / 2023 - PA-22.600/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 112,00

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	**112,00**	**2,00%**	**2,24**	**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 42575 Série NFSE, emitido em 02/04/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

RECEBEMOS DE CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACOTECNICO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 11,20 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 204.666
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MOOCA

CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACOTECNICO LTDA
R DO ORATORIO, 1352 - 1354
ALTO MOOCA - 03116-000
Sao Paulo - SP Fone: (11) 2602-3636

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 204.666
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0405 7243 7000 0195 5500 2000 2046 6614 1887 4166

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Outra Saida de Merc.ou Prestacao de Servico nao Especificado	135250864115156 - 02/04/2025 11:01:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
116.633.728.110		05.724.370/0001-95

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 DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/04/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		11:00:47

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	11,20

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	11,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(3) Remetente (Transp. Próprio)				

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/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PROD00064	PVPI (IODOPOVIDONA) 2,5% 5ML - COL	30049099	041	5949	UN	8	1,40	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) / material(is) constante (s) ao lado, que foi(ram) adquirido(s) regularmente pela Associação Hospitalar Beneficente do Brasil / Instituto de Cuidado.
Nome: Rondo Ass.:
Farma 03/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras@taboao.ahbb.org.br Inf. Contribuinte: OS SERVICOS RELATIVOS A MANIPULACAO DAS FORMULAS RELACIONADAS NESTA NF-E FAZEM PARTE DA NF-E 641390 EMITIDA NESTA MESMA DATA..CONFORME ARTIGO 7 RICMS INCISO 8 LEI COMPLEMENTAR 116/2003.	

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

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01634.690679 24174.410001 9 10690000011200

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$**		**109/00016346-9**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
641390	**05.724.370/0001-95**	**02/05/2025**	**112,00**

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70

Demonstrativo

Autenticação mecânica

CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACOTECNICO LTDA - 05.724.370/0001-95
R DO ORATORIO , 1352 1354 - CEP: 03116-000 - ALTO MOOCA - São Paulo - SP
Ordem de Serviço 44155 / Nota Fiscal 641390. Refere-se ao documento RPS 42575.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01634.690679 24174.410001 9 10690000011200

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: **02/05/2025**

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
02/04/2025	**641390**	**DS**	**N**	**02/04/2025**	**109/00016346-9**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**112,00**

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

Certificado de Análise
Produto Acabado

Centro Paulista

Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico

Produto	**PVPI 2,5% - 5mL**	**Controle:**	FR17032507
Apresentação	**Frasco tipo conta gotas 10mL**	**Manipulação:**	mar-25
	Tampa de cor amarela	**Validade:**	set-25

Ensaios Físico-químicos realizados com o Produto Acabado **N° Análise:** **FR17032507**

ENSAIOS	ESPECIFICAÇÕES	RESULTADOS
Descrição	Solução límpida vermelho a marrom	De acordo
pH	De 6,0 a 7,0	6,43
Volume	De 5,0mL a 5,3mL	De acordo

Ensaios Microbiológicos realizados com o Produto Acabado **N° Análise:** **FR17032507**

ENSAIOS	ESPECIFICAÇÕES	RESULTADOS
Esterilidade	Não houve crescimento microbiano	De acordo

Conservação:	**TEMPERATURA AMBIENTE**

Advertência:	**APÓS ABERTO UTILIZAR EM ATÉ 30 DIAS**

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:

01/04/2025

Ângela R. P. Santos
Farmacêutica
CRF/SP: 71814

Ricardo Ardito
Farmacêutico
CRF/SP: 62983

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080003113469559979670003510690000055440
BENEFICIARIO:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
NOME FANTASIA:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
CNPJ: 40.993.527/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
CNPJ: 40.993.527/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.215
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 554,40
VALOR COBRADO 554,40
==========
NR.AUTENTICACAO B.904.9A2.E64.45E.FF5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME

Via de Acesse Joao de Goes, 1400
Galpao CD03 SL 02 MOD A2 Bairro: Jardim Itaquiti
06422-150 Barueri - SP

Fone: (11)2977-9918

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 990
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0440.9935.2700.0189.5500.1000.0009.9010.0006.3978

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

DADOS DA NF-e
135250866011942 - 02/04/2025 13:46:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
206.675.109.115		40.993.527/0001-89	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	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	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	(16)3374-8438	SP		13:46:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
990/1 - 02/05/25 - 554,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
554,40	66,53	0,00	0,00	554,40

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	554,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD	0				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. ADAUTO CAMPO DALL ORTO N 2200	SUMARE			SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14		-		40,6000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
358 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML 200 AMP Marca: EQUIPLEX Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10ML Lote: 2530153 - 22/01/2027 Qtde: 2800.00 Numero da FCI: 418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	000 5102	UN	2800,0000	0,1980	0,0000	554,40	554,40	66,53	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID383880012- MEDICAMENTOS 60571- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023- END ENTREGA Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA / Pedido: 921 /	

Data: 03/04/25
Nome: Gisele Luz
Função: Téc Farmácia

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME			4695/99796-7
Pagador			Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			109 / 0003113-3
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
02/05/2025	990/1NFE4	R$	554,40

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 02/05/2025

Beneficiário EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME — CNPJ: 40.993.527/0001-89
VIA DE ACESSO JOÃO DE GÓES, Nº1400

Agência / Código Beneficiário: 4695/99796-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/04/2025	990/1NFE4	DMI		02/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 109 / 0003113-3

Valor do Documento: 554,40

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,37
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 19,40
"Sujeito a protesto após o vencimento"

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

Pagado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — Cod. Interno: 00001170
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, nº 862 — CGC: 45.349.461/0017-70
CEP: 06783-230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00031.134695 59979.670003 5 1069000005544

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 02/05/2025

Beneficiário EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME — CNPJ: 40.993.527/0001-89
VIA DE ACESSO JOÃO DE GÓES, Nº1400

Agência / Código Beneficiário: 4695/99796-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/04/2025	990/1NFE4	DMI		02/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 109 / 0003113-3

Valor do Documento: 554,40

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,37
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 19,40
"Sujeito a protesto após o vencimento"

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

Pagado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — COD. INTERNO: 00001170
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, nº 862 — CGC: 45.349.461/0017-70
CEP: 06783-230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

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
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	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 10:02

Expert Suprimentos Medicos Ltda

40.993.527/0001-89

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 400,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 554,4000**	**↑6.45 % | R$ 33,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112553 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	2.800,0	0,1980	554,4000

***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.2800.00 | Preço R$0,1860 | Variação da Última Compra: ↑6.45% | R$ 0,0120 | R$ 33,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083664416452124007710007110680000054224
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 50.216
DATA DE VENCIMENTO 01/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 542,24
VALOR COBRADO 542,24
==========
NR.AUTENTICACAO F.B59.7B8.B43.298.0DF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 222.746

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002227461002446408

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

135250881465727 03/04/2025 21:44

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	03/04/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	03/04/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 222.746/ 1 Valor : 542,24 Vencto. 01/05/2025

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*
0,00	0,00	0,00	0,00	542,24

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	542,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do Veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			6.000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 50356 Val. 01/02/2030	90211010	040	5102	UND	60,00 60,00	9,037400	542,24	0,00	0,00			

Local de entrega ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta not. fiscal, que se encontra / encontram de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 04/04/25

SEPARAÇÃO
BAIXA
CONFERÊNCIA NA FITA
Função:
CONFERÊNCIA NA NF

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.253.240

PEDIDO 3838/9632.2 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	01/05/2025	542,24
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,16 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 03/04/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00366441-6	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		222746/1
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	
Bairro/Distrito JARDIM RECORD		
Município TABOAO DA SERRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0017-70
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | 341 - 7 | **34191.09008 36644.164521 24007.710007 1 10680000054224**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					01/05/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
03/04/2025	222746/1	DM	N	03/04/2025	109/00366441-6
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			542,24
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,16 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 08:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	Malha Tubular Algodão 10cmX15m -	Unidade	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	60,0	7,9200	475,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** 1	60,0	9,0374	542,2440	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 11h56min — Fornecedores não homologados na instituição					
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	60,0	9,4000	564,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MSO MATERIAL **Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 1	60,0	9,6900	581,4000	
Comentário: Validade: 10/01/2030 - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO - MSO					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13190 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CMX15M - MSO **Marca:** 13190 | malha tubular ortopedica 10cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	60,0	9,7064	582,3840	
Comentário: MSO					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	60,0	9,9014	594,0840	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M MSO					
Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F08142-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Marca:** F08142-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 1	60,0	9,9962	599,7720	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15MT **Marca:** MSO **Embalagem:** CAIXA com 1	60,0	10,0046	600,2760	

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

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080301980013995561790007510690000102920
BENEFICIARIO:
DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA
NOME FANTASIA:
DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA
CNPJ: 03.951.140/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA
CNPJ: 03.951.140/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIAC O HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.217
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.029,20
VALOR COBRADO 1.029,20
==========
NR.AUTENTICACAO 0.3F1.87E.997.C5B.92B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA

R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP: 03725-130
Fone: (11)2621-8884

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.099.679
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0403 9511 4000 0133 5500 1000 0996 7915 6514 9403

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC P/DENTRO DO ESTADO	135250868054928 02/04/2025 16:39:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
115994044112		03.951.140/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/04/2025
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: 99679 - Valor Original: R$ 1.029,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.029,20

PARCELAS

Número	001
Vencimento	02/05/2025
Valor	R$1.029,20

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
716,20	123,03	0,00	0,00	286,49 (27,84 %)	1.029,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.029,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARRO PROPRIO	0 - REMETENTE				03.951.140/0001-33

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART	SAO PAULO	SP	115994044112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
003211	AGULHA ANEST WHITACRE/LAPIS 25G X 3 1/2 PROCARE TRIB APROX R$ 17,44 FEDERAL E R$ 11,77 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 202226825 QT: 30 VAL: 22/02/26	90183219	200	5102	UND	30,0000	3,2700	0,00	98,10	98,10	11,77	0,00	12,00	0,00
003074	FITA AUTOCLAVE 19X30 CIEX TRIB APROX R$ 5,18 FEDERAL E R$ 6,64 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: FA018/25 QT: 10 VAL: 27/02/27	48114110	000	5102	UND	10,0000	3,6900	0,00	36,90	36,90	6,64	0,00	18,00	0,00
003283	SCALP 21 C/ DISP SEGURANCA GLOMED TRIB APROX R$ 80,34 FEDERAL E R$ 62,40 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 20230107 QT: 2000 VAL: 07/01/28	90183929	200	5102	UND	2.000,0000	0,2600	0,00	520,00	520,00	93,60	0,00	18,00	0,00
003053	SONDA ASPIRACAO SISTEMA FECHADO 12FR 54 CM 24H COM IRRIG VITAL GOLD TRIB APROX R$ 48,36 FEDERAL E R$ 37,56 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 240525 QT: 10 VAL: 25/05/29	90183929	240	5102	UND	10,0000	31,3000	0,00	313,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003295	SONDA ENDO C/BL 8,0 MEDIX TRIB APROX R$ 9,46 FEDERAL E R$ 7,34 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 2456080C QT: 20 VAL: 30/09/29	90183929	200	5102	UND	20,0000	3,0600	0,00	61,20	61,20	11,02	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO ANEXO V DO RICMS PR CONTRATO DE GESTAO NS 467/2023 PA 22.600/2023 BANCO ITAU AG 0139 C/C 55617-9 CONTRATO DE GESTAO NS 467/2023 P.A 22.600/2023 BOLETO ACOMPANHA NF CASO DE EXTRAVIO ENTRAR CONTATO PEDIDO: 124720 Valor aproximado dos tributos 286,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT Pedido do Cliente: 383879632	Recebi o(s) produto(s) constante(s) desta nota fiscal de acordo com as informações ao lado. Nome: Gisele Luz Assinatura: gisele Função: Téc - Farmácia Data: 03/04/25

Banco Itaú S.A.

Vencimento	Autenticação mecânica	Recibo do pagador
02/05/2025		

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Benficiário
DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA CNPJ: 03.951.140/0001-33

Endereço do Beneficiário
R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART
SAO PAULO / SP - CEP: 03725-130

Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Número Documento	Valor Documento (R$)
0139/55617-9	109/00030198-0	099679-1	1.029,20

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do Banco
Essa quitação só terá validade após o pagamento de cheque pelo Banco Sacado

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 03019.800139 95561.790007 5 10690000102920

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 02/05/2025

Beneficiário
DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA CNPJ: 03.951.140/0001-33

Agência/Código Beneficiário: 0139/55617-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
02/04/2025	099679-1	DM	NÃO	02/04/2025

Nosso Número: 109/00030198-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		x

(=) Valor do Documento: 1.029,20

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

COBRAR MORA DIÁRIA DE R$ 2,06
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 20,58
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VCTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa
109/00030198-0

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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
38951	Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm) -	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **UNISIS**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **UNISIS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,0100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** UND com 10	30,0	3,2700	98,1000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA RAQUI QUINCK 25G X 3,5 CX C/25UN **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	4,0660	101,6500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - - PROCARE **Marca:** AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - - PROCARE **Embalagem:** 25	25,0	4,6200	115,5000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 (90X5) C/25 **Marca:** UNISSIS **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	4,6736	116,8400	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 25GX 3 1/2 - PROCARE 323 **Marca:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 25GX 3 1/2 - PROCARE 323 **Embalagem:** 1	25,0	4,9000	122,5000	
Comentário: AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 25GX 3 1/2 - PROCARE 323 PROCARE					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
982	Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** UND com 10	10,0	3,6900	36,9000	Confirmado
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA [INDICADORA] AUTOCLAVE 19MM X 30 MT - CX C/54 UN - CIEX **Marca:** FITA [INDICADORA] AUTOCLAVE 19MM X 30 MT - CX C/54 UN - CIEX **Embalagem:** 1	5,0	3,8800	19,4000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FITA P/ AUTOCLAVE 19 X30 MISSNER **Marca:** FABRICANTE **Embalagem:** RL com 1	5,0	4,9080	24,5400	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RAQUEL NOGUEIRA **Marca:** RAQUEL NOGUEIRA **Embalagem:** 1	5,0	5,0500	25,2500	
Comentário: Validade: 03/08/2026 - FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M ROLO HOSPFLEX					
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.	**Item:** PRD2015 - FITA AUTOCLAVE 19X30M EUROCEL **Marca:** Eurocel **Embalagem:** RL com 1	5,0	5,1283	25,6415	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19 X 30 - HOSPFLEX **Marca:** FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19 X 30 - HOSPFLEX **Embalagem:** 1	5,0	5,8000	29,0000	
Comentário: FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19 X 30 - HOSPFLEX HOSPFLEX EMBALAGENS FLEXIVEIS					
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** FITA ZEBRADA AUTOCLAVE VAPOR 19X30 **Marca:** ADERE PRODUTOS AUTO-ADESIVOS LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	7,0000	35,0000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FP0142-RL - FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M- POLAR FIX-RL **Marca:** FP0142-RL - FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M- POLAR FIX-RL **Embalagem:** 1	5,0	7,0180	35,0900	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1ROL - 162486 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CX com 1	5,0	7,1232	35,6160	

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
51297	Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança -	Unidade	2000.0

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	2.000,0	0,2600	520,0000	Confirmado
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	
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	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 28202 SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.000,0	0,3780	756,0000	
Comentário: 28202 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SCALP COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 21G LUER LOCK **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,3899	779,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,4136	827,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** SCALP C/DISP. SEGURANCA LUER LOCK 21G **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,4490	898,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SCALP Nº 21 C/ DISPOSITIVO - MEDIX **Marca:** SCALP Nº 21 C/ DISPOSITIVO - MEDIX **Embalagem:** 1	2.000,0	0,4498	899,6000	

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
1156	Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL TIPO COMUM COM BALAO 8.0MM **Marca:** PHBR **Embalagem:** UN com 1	20,0	2,5000	50,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Medix **Marca:** Medix **Embalagem:** pacote com 1	20,0	3,0600	61,2000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h08min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	20,0	3,1028	62,0560	
Comentário: 31467 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/25-MEDIX					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SONDA ENDOT PVC C/BALAO 8,0MM **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	3,2492	64,9840	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** HFA | LB501080C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,0MM **Marca:** HFA | LB501080C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,0MM **Embalagem:** 10	20,0	3,5000	70,0000	
Comentário: LB501080C | LB501080C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,0MM HFA					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	20,0	3,7206	74,4120	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8,0MM SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** Unidade com 10	20,0	3,7400	74,8000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL 8.0 C/CUFF UN1 MEDIX - - MEDIX **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL 8.0 C/CUFF UN1 MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 1	20,0	4,1664	83,3280	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 08:59

De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda

03.951.140/0001-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**6 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.029,2000**	**↓21.46 % | R$ 281,2600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
38951 - Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm)	PROCARE	**Marca:** PROCARE **Embalagem:** UND com 10	30,0	3,2700	98,1000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$3,0000 \| Variação da Última Compra: ↑9% \| R$ 0,2700 | R$ 8,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
982 - Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m	CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** UND com 10	10,0	3,6900	36,9000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$5,0500 \| Variação da Última Compra: ↓26.93% \| R$ 1,3600 | R$ 13,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
51297 - Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança	GLOMED	**Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,2600	520,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,3621 \| Variação da Última Compra: ↓28.20% \| R$ 0,1021 | R$ 204,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
112565 - Sonda de Aspiração Traqueal Sistema Fechado (Trach Care) Nº 12Fr 60cm	VITAL GOLD	**Marca:** VITAL GOLD **Embalagem:** UND com 10	10,0	31,3000	313,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$38,8700 \| Variação da Última Compra: ↓19.48% \| R$ 7,5700 | R$ 75,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h06min — Quantidade superior ao solicitado					
1156 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável	Medix	**Marca:** Medix **Embalagem:** pacote com 1	20,0	3,0600	61,2000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,8530 \| Variação da Última Compra: ↑7.26% \| R$ 0,2070 | R$ 4,1400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h08min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800014622070410680000066264
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 50.218
DATA DE VENCIMENTO 01/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 662,64
VALOR COBRADO 662,64
==========
NR.AUTENTICACAO F.4BF.B0B.EBF.21D.C60
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 662,64 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. 001.207.755
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.207.755
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4325 0407 7522 3600 0123 5500 1001 2077 5518 9237 4486

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.	**243250099421945 - 03/04/2025 10:36:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1560020579	**30138002**	**821012618116**	**07.752.236/0001-23**

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
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.	**01/05/2025**
Valor	**R$ 662,64**

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
662,64	**79,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**662,64**

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**	**124,25**	**0,00**	**662,64**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	**0-Por conta do Emit**				**06.321.409/0001-96**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	**CAMPINAS**	**SP**	**795549474111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**			**3,000**	**2,000**

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
04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24111936 - DT.FABR: 17/12/24 - DT.VALID: 30/11/26 - GTIN.: 7898122913086 - REG. M. S.: 1038700580045 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA ANVISA: 1038700580045 Lote: 24111936 Quant: 800000 Fab: 17/12/2024 Val: 30/11/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30039079	0/00	6108	AM	800,0000	0,8283	662,64	0,00	662,64	79,52	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 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): 903312 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 124.25 (18.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.brnfe@qualityentregas.com.brmedila	

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
medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001207755
SÉRIE 1
FOLHA 01/01 5

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0407 7522 3600 0123 5500 1001 2077 5518 9237 4486

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	243250099421945 03/04/2025 10:36:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
560020579	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	03/04/2025

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 01/05/2025 662,64								

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
662,64	79,52	0,00	0,00	662,64

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	0,00	662,64

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			3,000	2,000

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
04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE 24111936 - DT.FABR. 17/12/24 - DT. VALID. 30/11/26 - GTIN: 7898122913086 - REG. M.S. 1038700580045 - FABRICANTE HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM LTDA	30039079	000	6108	AM	800,00	0,82830	662,64	662,64	79,52	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 383880012, CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023 - 2A 22/09/2023 ENTREGAR: Estr Ten Jose Maria da Cunha, Jardim Tnanon, 862, 862 - Jardim Tnanon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 903312 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 124.25 (18.75%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0 **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	Recebi o(s) produto(s) constante(s) da nota fiscal indicada ao lado de acordo com o(s) pedido(s) de compra. Nome: Gisele Luiz Função: Fisioterapeuta Data: 07/04/25

powered by TOTVS

MEDLIVE

104-0

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
01/05/2025	00207755	R$	662,64
Agencia/ Cod. Beneficiário	Nosso Numero		
2515/758036-3	14000000000146220-8		

Comprovante de Entrega

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 00014.622070 4 10680000066264

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 01/05/2025

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
03/04/2025	00207755	DM	N	03/04/2025	14000000000146220-8
Uso do Banco	Carteira / Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	RG / R$				662,64

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 00014.622070 4 10680000066264

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 01/05/2025

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
03/04/2025	00207755	DM	N	03/04/2025	14000000000146220-8
Uso do Banco	Carteira / Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	RG / R$				662,64

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 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
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	

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					

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000047627881101045410690000060690
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 50.219
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 606,90
VALOR COBRADO 606,90
==========
NR.AUTENTICACAO 1.F97.581.297.04A.53A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 606,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD.RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.800.550
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.800.550
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8005 5010 8824 8033

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135250880542452 - 03/04/2025 19:27:58**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**03/04/2025**

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/05/2025**
Valor	**R$ 606,90**

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
606,90	**109,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**606,90**

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**	**606,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	**0-Por conta do Emit**				**11.206.099/0004-41**

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	**CAIXA**			**18,900**	**18,900**

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
34002	FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCOLIFE (Fornecedor: 3699, Lote: 116, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027) Lote: 116 Quant: 7000 Fab: 01/03/2025 Val: 31/03/2027	39269030	0/00	5102	CX	7,0000	86,7000	606,90	0,00	606,90	109,24		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 384123937 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 #R20V7 # Pedido: 804675 Pedido Cliente: 384123937 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 39 Cubagem: 0,58 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%). Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br M3: 0.58	

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 800550
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8005 5010 8824 8033

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq de Terc		135250880542452 03/04/2025 19:27:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
188.070.970.117		

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JD RECORD	06783-230
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP	

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	DATA DA EMISSÃO	DATA ENTRADA/SAIDA	HORA DA SAIDA
	03/04/2025	04 ABR 2025	

FATURA / DUPLICATA

001 02/05/2025 606.90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
606,90	109,24	0,00	0,00	606,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	606,90

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			18,90	18,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
34002	FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCO-LIFE (Fornecedor: 3699, Lote: 116, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/20-27)	39269030	000	5102	CX	7	86,7000	606,90	606,90	109,24	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) constante (s) da (s) data (s) ao lado, de acordo com a (s) condições da compra.
Nome: Ana Luiza
Função: nutricionist
Assinatura: A
Data: 07/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 384123937 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 ||#R20V7 || #||
Pedido: 804675
Pedido Cliente: 384123937
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,58
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS R$ 0,00 (0,65%), COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 11:10

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112392	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL -	Unidade	600.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **0,7225**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,7225**

Data:**11/10/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **2080.0**
Preço Unit.: **0,7375**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRASCOLIFE **Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 120	840,0	0,7225	606,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/04/2025 ás 13h53m.					
Comentário: 34002 - FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCOLIFE					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	600,0	0,7375	442,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/90UN **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** FR com 90	600,0	0,8608	516,4800	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BIOBASE-CAIXA-FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML **Marca:** BIOBASE-CAIXA-FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML **Embalagem:** 90	600,0	0,9539	572,3400	
Comentário: VALIDADE: 21/12/2028 - BIOFRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL NAO ESTERIL 300 ML,GRADUACAO 10 EM 10 ML,TAMPAS COM MEMBRANAS PERFURAVEIS ADAPTAVEIS AOS EQUIPOS DE NUTRICAO ENTERAL,EMBALADO INDIVIDUALMENTE.					

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 11:10

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 606,9000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112392 - FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL	FRASCOLIFE	**Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 120	840,0	0,7225	606,9000

***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.840.00 | Preço R$0,7225 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/04/2025 às 13h53m

Cotação 384123937 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/04/2025 às 11h22m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090315719400603176905176510690000123835
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
ASSOC BENEF BRASIL 770 SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.220
NOSSO NUMERO 31571940003176905
CONVENIO 03157194
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.238,35
VALOR COBRADO 1.238,35
==========
NR.AUTENTICACAO 4.2AC.B14.538.795.51B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 291.275

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0455 3090 7400 0104 5500 2000 2912 7514 3651 2240

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	135250891805400 04/04/2025 17:27:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
392118024118		55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	14877	45.349.461/0017-70	04-04-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862	JARDIM RECORD	06.783-230	04-04-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		17:27:29

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 28 DIAS| OUT=001 Venc=02/05/2025 Valor=1.238,35

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
1.238,35	150,06	0,00	0,00	1.238,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.238,35**

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
5,00				30,1200 Kg	30,1200 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
8349	AGULHA DESC 40X12 C/100 - SR | Lote: 217D5 D.Fab: 06/03/25 D.Val: 06/03/30	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
3024	SONDA GASTRICA LEVINE 20 EMB. PGC - MARKMED | Lote: 23173 D.Fab: 01/03/25 D.Val: 31/03/29	90183929	000	5102	UN	20	1,22	0,00	0,00	24,35	24,35	4,38	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Adicônia Ass.:
Função: Tec. Farmacia Data: 08/04/25

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES
EMAIL
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"
CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 - P.A 22.600/2023 PEDIDO BIONEXO N 383879632.1 | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 150,06 | Nro Unico da nota: 343894 | Pedidos Origem: 78216, | Vendedor: 16 | | Ordem de Carga: 1429 | CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 - P.A 22.600/2023 PEDIDO BIONEXO N 383879632.1 AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Beneficiário: Cirurgica São José Ltda Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido			CNPJ/CPF 55.309.074/0001-04 Jacareí - SP 12.305-900		Vencimento: 02/05/2025 Agência/Código 33588/51179
Data do Documento 04/04/2025	Número do Documento 291275 - 1	Esp.Doc. DM	Acei N	Data 04/04/202	Nosso Número 3157190003176905
Uso do Banco	Carteira 17 / Espécie R$	Quantidad		Valor	(=) Valor do 1.238,35
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 24,77. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,74 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.					(-) 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP Sacador/Avalista					
					Autenticação

BANCO DO BRASIL

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03157.194006 03176.905176 5 10690000123835

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 02/05/2025
Beneficiá Cirurgica São José Ltda Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido			CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04 Jacareí - SP 12.305-900		Agência/Código 33588/51179
Data do Documento 04/04/2025	Número do Documento 291275 - 1	Esp.Doc. DM	Acei N	Data 04/04/202	Nosso Número 3157190003176905
Uso do Banco	Carteira 17 / Espécie R$	Quantidad		Valor	(=) Valor do 1.238,35
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 24,77. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,74 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.					(-) 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação

bionexo

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

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0607**

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**

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	0,0692	1.384,0000	
Comentário: 36771 - AG. DESC. 40 X 12 C/100-WILTEX					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Marca:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0726	1.452,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 40X12 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	20.000,0	0,0735	1.470,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100 **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	20.000,0	0,0743	1.486,0000	
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
09/04/2025 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55806	Sonda plastica gastrica nº 20 -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE 20 EMB PGC **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	1,2174	24,3480	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	1,2476	24,9520	
Comentário: 24093 - SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/10-MEDSONDA					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	20,0	1,2800	25,6000	
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.	**Item:** PRD1427 - SONDA GASTRICA LEVINE 20 MEDSONDA **Marca:** Medsonda **Embalagem:** UN com 1	20,0	1,9184	38,3680	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTRICA LONGA C/ 20 UN Nº 20 **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 20	20,0	2,8344	56,6880	
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	20,0	16,2260	324,5200	

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 08:59

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
2	--	**R$ 1.238,3480**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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:** 27/02/2025 - Qtd.20000.00 | Preço R$0,0607 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
55806 - Sonda plastica gastrica nº 20	SONDA GASTRICA LEVINE 20 EMB PGC	**Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	1,2174	24,3480
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$1,2174 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084089213694262307670000410680000105000
BENEFICIARIO:
KARILIA COMERCIO P S P I LTD
NOME FANTASIA:
KARILIA COMERCIO P S P I LTD
CNPJ: 38.344.029/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
KARILIA COMERCIO P S P I LTD
CNPJ: 38.344.029/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.221
DATA DE VENCIMENTO 01/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.050,00
VALOR COBRADO 1.050,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B67.C6C.650.AB5.8E9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 KARILIA COM.DE PROD.E SERV.PARA INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 10/04/2025			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 000.004.089 SÉRIE: 1

KARILIA COM.DE PROD.E SERV.PARA INFORMATICA LTDA

RUA RAIMUNDO CORREA, 234 SALA C,
ZONA 06
MARINGA
PR
CEP: 87015-400
TELEFONE: (44) 99141-3402

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.004.089
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0438 3440 2900 0163 5500 1000 0040 8910 2244 3071

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	141250116166484 - 10/04/2025 10:50:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
9086076354		38.344.029/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	10/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	10/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		10:50:19

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/05/2025	1.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Rem.				48.740.351/0016-41

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA COLOMBO,3184 - ZONA 07	MARINGA	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME			32,000	32,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2104	ETIQUETA TERMICA 50X30 NEUTRA Lote:5357-35M Qtd:40 Vct:19 03 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	40,0000	10,000000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1024	ETIQUETA TERMICA 80X60 NEUTRA Lote:4368-35M Qtd:2 Vct:19 09 2025 Lote:4576-35 Qtd:1 Vct:1 8 10 2025 Lote:5473-35M Qtd:47 Vct:04 04 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	50,0000	13,000000	650,00	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: Cleonei Assinatura:
Farmacêutica 23/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido referente: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO 60664 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB (MENSAL)Cotacao 383889 486.1 BRASPRESS - 303813654 - 4 DIAS UTEIS/ Cliente: ASSOCIACAO HOSP ITALAR BENEFICENTE DO BRA/ Pedido: 244307/ EMPRESA OPTANTE PELO SIMP LES NACIONAL/	

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
41 - PARANÁ	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
41250438344029000163550010000040891022443071	ID110110412504383440290001635500100000408910224430710 2
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
38.344.029/0001-63	02/05/2025 às 15:55:37-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	2

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

CONTRATO DE GESTAO N S-467-2023 - P.A 22.600-2023 - PEDIDO REFERENTE: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO 60664 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP UMTS - AHBB MENSAL - COTACAO 383889486.1

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	141250140110548	02/05/2025 às 15:55:38-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

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
49142	Etiqueta Adesiva Térmica 50 x 30 mm, rolo 30 metros, em Tubete de 25 mm de Diâmetro Interno -	Rolo	20.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda.**
Marca: **BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **10,9000**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **5,5600**

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **E Alcara Etiquetas**
Marca: **TEDDY ETIQUETAS**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **8,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
E Alcara Etiquetas	**Item:** ETIQUETA ADESIVA BRANCA 50X30mm **Marca:** TEDDY ETIQUETAS **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	8,1000	162,0000	
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** ETIQUETA TERMICA 50X30 BRANCA **Marca:** PRINTPRESS **Embalagem:** 1 com 20	40,0	10,0000	400,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: ETIQUETA TÉRMICA 50X30X1MM, T1, 35M 1060 ETIQUETAS POR ROLO; OBS: PRODUTO COM 1 CARREIRA DE ETIQUETA, MAS CASO NECESSITE TAMBEM TRABALHAMOS COM 2 CARRERIAS!					
Adesil Etiquetas Ltda	**Item:** ETIQUETA 50X30 **Marca:** ADESIL PRINT **Embalagem:** CX com 20	20,0	12,6500	253,0000	
Grafica Cambirela	**Item:** ETIQUETA COUCHÉ 50X30X01 COLUNA **Marca:** GRAFICA CAMBIRELA **Embalagem:** CAIXA com 50	20,0	13,5000	270,0000	
Comentário: etiqueta 50x30x01 coluna - térmica - rolo com 30 metros					
Flexografe Comercio De Etiquetas Adesivas	**Item:** ROLO DE ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 50X30X1 COLUNA 30MT **Marca:** FLEXOGRAFE COMERCIO DE ETIQUETAS ADESIVAS **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	14,8900	297,8000	

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
6570	Etiqueta Adesiva Térmica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno -	Rolo	30.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda.**
Marca: **BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **16,5000**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **9,4500**

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **Gsp Gestao De Servicos Ltda**
Marca: **SERRAPRINT**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **15,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** ETIQUETA TERMICA BRANCA 80X60X1MM **Marca:** PRINT PRESS **Embalagem:** ROLO com 30	50,0	13,0000	650,0000	Confirmado
Comentário: ETIQUETA TERMICA 80X60X1MM, T1, 35M, 555 ETIQUETAS POR ROLO; MEDIDA APROXIMADA!					
Adesil Etiquetas Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA 1 ROLO **Marca:** ADESIL PRINT **Embalagem:** CX com 30	30,0	16,9000	507,0000	
Gsp Gestao De Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA COD DE BARRAS TÉRMICA BRANCA 80X50 -1 / 30 MTS **Marca:** SERRAPRINT **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	17,0000	510,0000	
Grafica Cambirela	**Item:** ETIQUETA TERMICA 80X50 **Marca:** GRAFICA CAMBIRELA **Embalagem:** 1 com 1	30,0	17,8000	534,0000	
Grafica Amorim Ltda	**Item:** 6570 - EETIQUETA ADESIVA TERMICA 80 X 50, ROLO C/ 29 A 30 METROS, EM TUBETE DE 25 MM DE DIAMETRO INTERNO **Marca:** Amorim **Embalagem:** Rolo com 30	30,0	18,0000	540,0000	
Comentário: Etiqueta Adesiva Térmica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno/COLA BORRACH30GR/MARCA AMORIM ETIQUETAS					
E Alcara Etiquetas	**Item:** ETIQUETA 80X50MM **Marca:** TEDDY ETIQUETAS **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	18,1000	543,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 08:22

Karilia Comercio De Papeis Eireli

38.344.029/0001-63

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**13 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.050,0000**	**↓ 16.73 % | R$ 211,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
49142 - Etiqueta Adesiva Térmica 50 x 30 mm, rolo 30 metros, em Tubete de 25 mm de Diâmetro Interno	ETIQUETA TERMICA 50X30 BRANCA	**Marca:** PRINTPRESS **Embalagem:** 1 com 20	40,0	10,0000	400,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$10,9000 \| Variação da Última Compra: ↓ 8.26% \| R$ 0,9000 | R$ 36,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
6570 - Etiqueta Adesiva Térmica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	ETIQUETA TERMICA BRANCA 80X60X1MM	**Marca:** PRINT PRESS **Embalagem:** ROLO com 30	50,0	13,0000	650,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$16,5000 \| Variação da Última Compra: ↓ 21.21% \| R$ 3,5000 | R$ 175,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m					

Cotação 383889486 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 9h11m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691409780107563260203305770012110690000529800
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 50.222
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.298,00
VALOR COBRADO 5.298,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.08C.07C.B0D.E85.FFA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 **000.033.624**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0410 4473 5500 0187 5500 1000 0336 2411 3646 9478

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131256568899959 - 02/04/2025 16:32:53**

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	02/04/2025 16:24

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	02/04/2025 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:	033624-1/1														
VENCIMENTO:	02/05/2025														
VALOR:	5.298,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.298,00

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	5.298,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRIX-BRINGER DO BRASIL AGENC DE CARGAS	0 - Remetente (CIF)			MG	94.001.641/0008-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SEBASTIAO DE BRITO, 900	BELO HORIZONTE	MG	002608223.00-27

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	1,00	1.00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 405460 Val: 30/06/2027 Qtd: 2	0	30049099	740	6108	CX	2,00	2.649,0000	5.298,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 722,45
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 5.298,00.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso da nota fiscal.
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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): 040950
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Trib. Aprox. R$:712,58 Federal e R$:370,86 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 .

Alvará do cliente: 3552809148610001981O Validade: 13/11/2025
Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.
Total produtos s/ isenção de ICMS: R$ 6.020,45

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) [illegible] nota (s)
desta nota [illegible]
do acordo [illegible]
Nome: Gisele Luiz Assinatura: Gisele
Função: Téc. Farmácia Data: 07/04/25

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agencia/Código Beneficiário	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
VIVA FARMACEUTICA SA	4097/756326	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número: 0033057-7	( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido
Endereço do Pagador: ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP		( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
02/05/2025	033624-1/1	R$	5.298,00

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: **02/05/2025**

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
02/04/2025	033624-1/1	DM	N		0033057-7

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
02/04/2025	1	R$			**5.298,00**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,77
Multa de R$ 105,96 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:033624

(-) 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 03305.770012 1 10690000529800

Local de Pagamento: **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE**

Vencimento: **02/05/2025**

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
02/04/2025	033624-1/1	DM	N		0033057-7

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
02/04/2025	1	R$			**5.298,00**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,77
Multa de R$ 105,96 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:033624

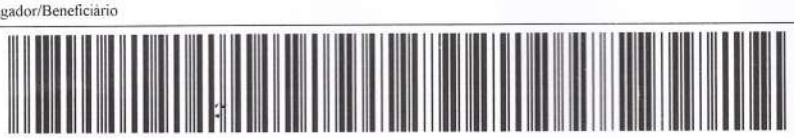
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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 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
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	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:58

VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 5.298,0000**	**↑1.92 % | R$ 100,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66851 - Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado	17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	2,0	2.649,0000	5.298,0000

***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$2.599,0000 | Variação da Última Compra: ↑1.92% | R$ 50,0000 | R$ 100,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084015071070196713580007710690000125660
BENEFICIARIO:
COLUMBIA COMERCIO D LTDA
NOME FANTASIA:
COLUMBIA COMERCIO D LTDA
CNPJ: 06.317.832/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
COLUMBIA COMERCIO D LTDA
CNPJ: 06.317.832/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.223
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.256,60
VALOR COBRADO 1.256,60
==========
NR.AUTENTICACAO 9.1AB.028.410.BB1.2C4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 904.411. EMISSÃO: 02/04/2025 VALOR TOTAL: 1.256,60 DESTINATÁRIO: 214035-ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JD RECORD, 06783-230-TABOAO DA SERRA-SP		NF-e 904.411 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

7

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA JOHN SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO
08265-040 SAO PAULO - SP
(11) 2146-9333

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

904.411.
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0406 3178 3200 0112 5500 1000 9044 1119 0125 3176

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. NO ESTADO		135250868677756 02/04/2025 17:37:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
148.679.653.111		06.317.832/0001-12

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (214035)			45.349.461/0017-70	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(11) 3572-8730		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 02/05/2025 1.256,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.256,60	226,19	0,00	0,00	1.256,60

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.256,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JHON SPEERS 666 - JARDIM DO CARMO	SAO PAULO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
187			0,38016	57,010	57,010

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
020016	ALCOOL 70% INPM LIQ.DESINF.SULMAR 1LT Cód. Barras: 7898952156080	38089419	000	5102	UN	36	5,20	187,20	187,20	33,70	18,00
170949	PURIF.BOM-AR FRESHMATIC APAR.LAVANDA 250ML Cód. Barras: 7891035919787	33074900	000	5102	UN	7	49,80	348,60	348,60	62,75	18,00
100106	TAMPA 100 ML COPOMAIS BRANCO PR C/100 Cód. Barras: 7897147500752	39235000	000	5102	UN	140	4,82	674,80	674,80	121,46	18,00
490239	SACO TALHER 7X23 CM TILENO C/1000 Cód. Barras: 7898670870077	39232110	000	5102	MI	4	11,50	46,00	46,00	8,28	18,00

Recebido 6 unidades do Purificador Bomar e 5 pilhas. Faltando 1 unidade do purificadores.

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 Dugs Ass.:
Função: Nutricionista Data: 15/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUMERO PEDIDO: 125317 VENDEDOR: 0204 PRAZO: 30 DIAS PORTADOR: 0003 PORTADOR: BCO.ITAU ORC.283175 LOCAL DE ENTREGA: ENDERECO DE ENTREGA ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP COBRANCA: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 /JD RECORD/TABOAO DA SERRA/06783-230/SP REC DAS 8 AS 16 **CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 N. PEDIDO 383883148.1 ORDEM DE CHEGADA	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:46

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP/DESC - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS 60038/60047 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB (MENSAL)

ID:383883148 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/04/2025 às 8h33m	**01/04/2025 às 17h30m**	**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
112121	**Alcool Etilico 70% - 1000 ml - FISPQ -**	**Frasco**	**36.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **5,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 1000ML - SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** CAIXA com 12	36,0	5,0500	181,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ALCOOL 70% INPM 1 LITRO **Marca:** SULMAR **Embalagem:** UN com 1	36,0	5,2000	187,2000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h8m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 08h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

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
113909	Aparelho Purificador Aromatizador de Ambiente Bom Ar Automático Aerossol + Refil Aerossol 250Ml/175g -	Kit	7.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PURIFICADOR BOM AR REFIL LAVANDA FRESHMATIC **Marca:** BOM AR **Embalagem:** UN com 1	7,0	49,8000	348,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h8m.					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ODORIZADOR BOM AR AIR WICK FRESHMATIC LAVANDA 250ML APARELHO E REFIL **Marca:** bom ar **Embalagem:** 1 com 1	7,0	72,2500	505,7500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** Bom Ar Air Wick Spray Aparelho Refil Toque Algodão **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	7,0	72,9900	510,9300	

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
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
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA TALHER 6X23 C/1000 UN. SEGPLAST **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** SACO PACOTE com 1	4,0	8,1900	32,7600	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23 **Marca:** TILENO **Embalagem:** PC com 1000	4,0	11,5000	46,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h07min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	11,9900	47,9600	
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	12,1100	48,4400	
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 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
62844	Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml -	Unidade	14000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** TAMPA P/ COPO DE SOBREMESA - 100 ML - CAIXA 2000 UN **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 100	14.000,0	0,0482	674,8000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** TAMPA DESCARTAVEL T-100 SERVE POTE 100ML COPO 150/180/200ML 20PCX100 UNIDADES **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	14.000,0	0,0549	768,6000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** TAMPA 100 ML PLASTICA ALTACOPO **Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** UNITARIO com 1	14.000,0	0,0550	770,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** TAMPA P/POTE 100 COPOMAIS TRANSP. C/100 **Marca:** DANUBIO **Embalagem:** PACOTE com 100	14.000,0	0,0606	848,4000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** TAMPA BR POTE 100ML FLT 100 UN COPOMAIS **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 100	14.000,0	0,0615	861,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** TAMPA P/ COPO 100 ML - 100 - unidade - TOTALPLAST **Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** PACOTE com 2000	14.000,0	0,0635	889,0000	
Nat Clean Comercioe Servicos Ltda	**Item:** TAMPA P/ COPO DESC. 100ML **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CAIXA C/2000 com 1	14.000,0	0,0755	1.057,0000	
Comentário: MARCA COTADA: CRISTALCOPO					
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** TAMPA PARA POTE 100ML **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CAIXA com 1	14.000,0	0,0862	1.206,8000	

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:46

Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda

06.317.832/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.256,6000**	**↓7.22 % | R$ 97,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112121 - Alcool Etilico 70% - 1000 ml - FISPQ	ALCOOL 70% INPM 1 LITRO	**Marca:** SULMAR **Embalagem:** UN com 1	36,0	5,2000	187,2000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.36.00 | Preço R$5,5000 \| Variação da Última Compra:↓5.45% \| R$ 0,3000 | R$ 10,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 08h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113909 - Aparelho Purificador Aromatizador de Ambiente Bom Ar Automático Aerossol + Refil Aerossol 250Ml/175g	PURIFICADOR BOM AR REFIL LAVANDA FRESHMATIC	**Marca:** BOM AR **Embalagem:** UN com 1	7,0	49,8000	348,6000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
112266 - Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades	SACO TALHER 7X23	**Marca:** TILENO **Embalagem:** PC com 1000	4,0	11,5000	46,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$9,4500 \| Variação da Última Compra:↑21.69% \| R$ 2,0500 | R$ 8,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h07min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
62844 - Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml	TAMPA P/ COPO DE SOBREMESA - 100 ML - CAIXA 2000 UN	**Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 100	14.000,0	0,0482	674,8000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.14000.00 | Preço R$0,0550 \| Variação da Última Compra:↓12.36% \| R$ 0,0068 | R$ 95,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.56
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505021337132110216 49
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$1.452,23
TARIFA: R$0,00
DATA: 02/05/2025 - 14:40:39
COD PRODUTO: 6f5ed1d80a9e438f9f1ada416759de7d
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 02/05/2025 - 14:40:40

==========

DOCUMENTO: 050224
AUTENTICACAO SISBB: 8.5D4.B7B.131.E11.193

==========

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
02/05/2025
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	0125042265970302-4	22/04/2025 11:06	1.452,23

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	355,93	1.096,30	0,00	1.452,23
Total FGTS:		**0,00**	**355,93**	**1.096,30**	**0,00**	**1.452,23**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.452,23**

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 11:06:14 - 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/5feee9a376494e4aa71b8c167d6c92785204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630477DE

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5feee9a376494e4aa71b8c167d6c9278

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 22/04/2025 08:36:19 018712

Nome:	**ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA**		
PIS/PASEP/NIT:	**204.88483.30-6**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000180239	Data Admissão:	19/01/2024
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	19/01/2024
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 2.384,83	Base:	SP
SALDO:	**R$ 2.384,83**	Atualizado em:	22/04/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		1.160,14
21/10/2024	CREDITO DE JAM	3,64	1.163,78
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	155,78	1.319,56
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	155,78	1.475,34
21/11/2024	CREDITO DE JAM	4,54	1.479,88
21/12/2024	CREDITO DE JAM	4,61	1.484,49
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	221,49	1.705,98
21/01/2025	CREDITO DE JAM	5,61	1.711,59
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	78,68	1.790,27
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	145,39	1.935,66
21/02/2025	CREDITO DE JAM	8,05	1.943,71
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	146,97	2.090,68
21/03/2025	CREDITO DE JAM	7,92	2.098,60
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	157,47	2.256,07
17/04/2025	DEPOSITO MARCO/2025	120,73	2.376,80
21/04/2025	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003560	8,03	2.384,83

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

04192111314202779000701063640823110840000151580
BENEFICIARIO:
EDIGE HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
EDIGE HOSPITALAR
CNPJ: 26.030.026/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
EDIGE HOSPITALAR
CNPJ: 26.030.026/0001-76
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.225
DATA DE VENCIMENTO 17/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.515,80
VALOR COBRADO 1.515,80
==========
NR.AUTENTICACAO 9.3DC.C0E.5CB.D4D.952
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL DA NOTA: 4.547,40

DATA DA EMISSÃO: 02/04/2025

NF-e

Nº **000008824**

SÉRIE 1

EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
SENAI - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96845-850 - Fone: 51 3902-7747
vendas@edige.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº **000008824**
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	243250098407367 02/04/2025 15:17:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
1080205206		26.030.026/0001-76	43250426030026000176550010000088241957767643

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	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboão da Serra	11 96581-6976	SP		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
8824-1	02/05/2025	1.515,80	8824-2	17/05/2025	1.515,80	8824-3	01/06/2025	1.515,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.547,40	545,69	0,00	0,00	4.547,40

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	4.547,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPS URGENTES LTDA 51 3713-7250	0-Emitente				48.740.351/0077-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST BR 471, S/N KM 56,2	Santa Cruz do Sul	RS	1080149470

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7891317004774	PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G CX/10FRS (G)- EUROFARMA Lote: 965891B Val.: 28/02/2027	30042099	000	6.108	AMP	260,00	17,490000	4.547,40	4.547,40	545,69		12,00	

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete.
Contatar: (51) 3902-7747
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra disponibilizado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Assi: [signature]
Função: AUX. FARMACIA Data: 08/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O.C.: PEDIDO 38388001
Valor aproximado dos tributos: R$ 591,16 Federal R$ 773,06 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D

RESERVADO AO FISCO

WME Sistemas

banrisul | **041-8** | SAC BANRISUL: 0800 646 1515 OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **02/05/2025**

Beneficiário
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
96845-850 Santa Cruz do Sul RS

Agência / Código Beneficiário: 1134 202779.0.85
Nosso Número: 00010635.10

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
02/04/2025	8824-1	DM	Não	02/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **1.515,80**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 30,32 E JUROS R$ 2,58 AO DIA.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 ********
06783-230 Taboão da Serra SP

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.

Autenticação mecânica

---

banrisul | **041-8** | **RECIBO DE CAIXA**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **02/05/2025**

Beneficiário
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
96845-850 Santa Cruz do Sul RS

Agência / Código Beneficiário: 1134 202779.0.85
Nosso Número: 00010635.10

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
02/04/2025	8824-1	DM	Não	02/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **1.515,80**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 30,32 E JUROS R$ 2,58 AO DIA.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 ********
06783-230 Taboão da Serra SP

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica

---

banrisul | **041-8** | 04192.11131 42027.790007 01063.540015 9 10690000151580

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **02/05/2025**

Beneficiário
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
96845-850 Santa Cruz do Sul RS

Agência / Código Beneficiário: 1134 202779.0.85
Nosso Número: 00010635.10

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
02/04/2025	8824-1	DM	Não	02/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

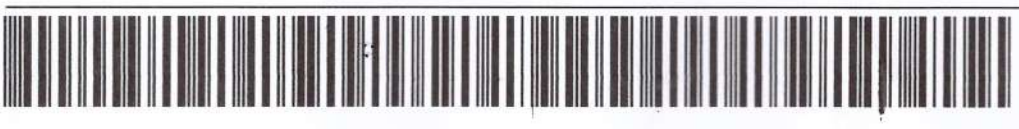
(=) Valor do Documento: **1.515,80**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 30,32 E JUROS R$ 2,58 AO DIA.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 ********
06783-230 Taboão da Serra SP

Sacador / Avalista

Código de Baixa



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 10:01

Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda

26.030.026/0001-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30/45/60 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 4.547,4000**	**🡻 4.28 % | R$ 203,4240**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	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

***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.260.00 | Preço R$18,2724 | Variação da Última Compra:🡻 4.28% | R$ 0,7824 | R$ 203,4240
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 10h38m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h38min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

04192111314202779000701063740615510990000151580
BENEFICIARIO:
EDIGE HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
EDIGE HOSPITALAR
CNPJ: 26.030.026/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
EDIGE HOSPITALAR
CNPJ: 26.030.026/0001-76
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.226
DATA DE VENCIMENTO 01/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.515,80
VALOR COBRADO 1.515,80
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F74.F6F.128.8E8.101
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL DA NOTA: 4.547,40

DATA DA EMISSÃO: 02/04/2025

NF-e

Nº **000008824**

SÉRIE 1

EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
SENAI - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96845-850 - Fone: 51 3902-7747
vendas@edige.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº **000008824**
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	243250098407367 02/04/2025 15:17:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
1080205206		26.030.026/0001-76	43250426030026000176550010000088241957767643

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	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboão da Serra	11 96581-6976	SP		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
8824-1	02/05/2025	1.515,80	8824-2	17/05/2025	1.515,80	8824-3	01/06/2025	1.515,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.547,40	545,69	0,00	0,00	4.547,40

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	4.547,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPS URGENTES LTDA 51 3713-7250	0-Emitente				48.740.351/0077-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST BR 471, S/N KM 56,2	Santa Cruz do Sul	RS	1080149470

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7891317004774	PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G CX/10FRS (G)- EUROFARMA Lote: 965891B Val.: 28/02/2027	30042099	000	6.108	AMP	260,00	17,490000	4.547,40	4.547,40	545,69		12,00	

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete.
Contatar: (51) 3902-7747
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra disponibilizado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Assi: [signature]
Função: AUX. FARMACIA Data: 08/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O.C.: PEDIDO 38388001
Valor aproximado dos tributos: R$ 591,16 Federal R$ 773,06 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D

RESERVADO AO FISCO

WME Sistemas

banrisul | 041-8 | SAC BANRISUL: 0800 646 1515 OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **17/05/2025**

Beneficiário
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
96845-850 Santa Cruz do Sul RS

Agência / Código Beneficiário: 1134 202779.0.85
Nosso Número: 00010636.93

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Quantidade	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	x Valor
02/04/2025	8824-2	R$		DM	Não	02/04/2025	

Uso do Banco | Carteira: 1

(=) Valor do Documento: **1.515,80**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 30,32 E JUROS R$ 2,58 AO DIA.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 ********
06783-230 Taboão da Serra SP

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.

Autenticação mecânica

---

banrisul | 041-8 | **RECIBO DE CAIXA**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **17/05/2025**

Beneficiário
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
96845-850 Santa Cruz do Sul RS

Agência / Código Beneficiário: 1134 202779.0.85
Nosso Número: 00010636.93

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Quantidade	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	x Valor
02/04/2025	8824-2	R$		DM	Não	02/04/2025	

Uso do Banco | Carteira: 1

(=) Valor do Documento: **1.515,80**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 30,32 E JUROS R$ 2,58 AO DIA.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 ********
06783-230 Taboão da Serra SP

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica

---

banrisul | 041-8 | 04192.11131 42027.790007 01063.640823 1 10840000151580

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **17/05/2025**

Beneficiário
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
96845-850 Santa Cruz do Sul RS

Agência / Código Beneficiário: 1134 202779.0.85
Nosso Número: 00010636.93

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Quantidade	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	x Valor
02/04/2025	8824-2	R$		DM	Não	02/04/2025	

Uso do Banco | Carteira: 1

(=) Valor do Documento: **1.515,80**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 30,32 E JUROS R$ 2,58 AO DIA.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 ********
06783-230 Taboão da Serra SP

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 10:01

Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda

26.030.026/0001-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30/45/60 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 4.547,4000**	**🡻 4.28 % | R$ 203,4240**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	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

***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.260.00 | Preço R$18,2724 | Variação da Última Compra:🡻 4.28% | R$ 0,7824 | R$ 203,4240
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 10h38m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h38min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

04192111314202779000701063540015910690000151580
BENEFICIARIO:
EDIGE HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
EDIGE HOSPITALAR
CNPJ: 26.030.026/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
EDIGE HOSPITALAR
CNPJ: 26.030.026/0001-76
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.227
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.515,80
VALOR COBRADO 1.515,80
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F54.3A1.3FC.157.911
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL DA NOTA: 4.547,40

DATA DA EMISSÃO: 02/04/2025

NF-e

Nº **000008824**

SÉRIE 1

EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
SENAI - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96845-850 - Fone: 51 3902-7747
vendas@edige.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº **000008824**
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	243250098407367 02/04/2025 15:17:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
1080205206		26.030.026/0001-76	43250426030026000176550010000088241957767643

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	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboão da Serra	11 96581-6976	SP		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
8824-1	02/05/2025	1.515,80	8824-2	17/05/2025	1.515,80	8824-3	01/06/2025	1.515,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.547,40	545,69	0,00	0,00	4.547,40

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	4.547,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPS URGENTES LTDA 51 3713-7250	0-Emitente				48.740.351/0077-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST BR 471, S/N KM 56,2	Santa Cruz do Sul	RS	1080149470

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7891317004774	PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G CX/10FRS (G)- EUROFARMA Lote: 965891B Val.: 28/02/2027	30042099	000	6.108	AMP	260,00	17,490000	4.547,40	4.547,40	545,69		12,00	

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete.
Contatar: (51) 3902-7747
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra disponibilizado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Assi: [signature]
Função: AUX. FARMACIA Data: 08/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O.C.: PEDIDO 38388001
Valor aproximado dos tributos: R$ 591,16 Federal R$ 773,06 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D

RESERVADO AO FISCO

WME Sistemas

banrisul | **041-8** | SAC BANRISUL: 0800 646 1515 OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **01/06/2025**

Beneficiário
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
96845-850 Santa Cruz do Sul RS

Agência / Código Beneficiário: 1134 202779.0.85
Nosso Número: 00010637.74

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
02/04/2025	8824-3		DM	Não	02/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **1.515,80**
(-) Desconto / Abatimento:

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 30,32 E JUROS R$ 2,58 AO DIA.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(+) Mora / Multa:
(=) Valor do Cobrado:

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 ********
06783-230 Taboão da Serra SP

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.

Autenticação mecânica

---

banrisul | **041-8** | **RECIBO DE CAIXA**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **01/06/2025**

Beneficiário
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
96845-850 Santa Cruz do Sul RS

Agência / Código Beneficiário: 1134 202779.0.85
Nosso Número: 00010637.74

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
02/04/2025	8824-3		DM	Não	02/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **1.515,80**
(-) Desconto / Abatimento:

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 30,32 E JUROS R$ 2,58 AO DIA.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(+) Mora / Multa:
(=) Valor do Cobrado:

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 ********
06783-230 Taboão da Serra SP

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica

---

banrisul | **041-8** | 04192.11131 42027.790007 01063.740615 5 10990000151580

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **01/06/2025**

Beneficiário
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
96845-850 Santa Cruz do Sul RS

Agência / Código Beneficiário: 1134 202779.0.85
Nosso Número: 00010637.74

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
02/04/2025	8824-3		DM	Não	02/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **1.515,80**
(-) Desconto / Abatimento:

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 30,32 E JUROS R$ 2,58 AO DIA.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(+) Mora / Multa:
(=) Valor do Cobrado:

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 ********
06783-230 Taboão da Serra SP

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 09:55

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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 10:01

Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda

26.030.026/0001-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30/45/60 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 4.547,4000**	**🡻 4.28 % | R$ 203,4240**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	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

***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.260.00 | Preço R$18,2724 | Variação da Última Compra:🡻 4.28% | R$ 0,7824 | R$ 203,4240
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 10h38m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h38min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
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: 05/05/2025
==========
DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: 9.0B4.1F3.2CE.712.959

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000663
EMISSÃO: 01/05/2025

BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

48.654.183/0001-95 11-4436-2655

DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70

ENDEREÇO:
Estrada: Tenente José Maria da Cunha, 862

Bairro:
Jd. Record

CIDADE:
Taboão da Serra

UF:
SP

CONTRATO:
PROJETO Taboão - Antena

PAGAMENTO:
15/05/25

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: 01/04/25 a 30/04/25
Fatura referênte competência ABRIL/2025, com vencimento em 15/05/25.

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

Santo André, 05 de maio 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
Abril	Oxigenio Medicinal	13.534
Abril	Ar Respirável	2.876
Abril	Oxigenio PPU	25

Sem mais,

Alessandro Bartha
Diretor - BAX Gases

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090368966500200023415177810700000082716
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.502
NOSSO NUMERO 36896650000023415
CONVENIO 03689665
DATA DE VENCIMENTO 03/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 827,16
VALOR COBRADO 827,16
==========
NR.AUTENTICACAO 1.F75.D69.140.4DF.2B5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 117917
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 5225 0437 8444 7900 0233 5500 1000 1179 1711 4738 0486

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258742681891 03/04/2025 17:58:15

URT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	03/04/2025
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA 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	(11)3572-8740		

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		06.783-230
MUNICÍPIO	UF	PAÍS		FONE / FAX
Taboao da Serra	SP	Brasil		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
117917	827,16	0,00	827,16

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/05/2025	827,16						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	827,16		
VALOR TROCO			

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
827,16	99,26	0,00	0,00	827,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,89	827,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas			SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX		0	1,000	0,800

DADOS DO PRODUTO SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE.	V.UNIT	DESC	V.TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
CS0MR50ER	BIOGUT S 0 1/2 R 5,0-90CM LT:202518610 Val:27/01/30 UN:96	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	5,5600		533,76	96,08	533,76	64,05	0,00	12,00	0,00
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT:202519785 Val:17/03/30 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	8,1500		293,40	52,81	293,40	35,21	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 28528,PEDIDO 383879632.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
CHC03528 17 Pedido: 60117
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 49.63

RESERVADO AO FISCO

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

Taboão da Serra / SP

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110 -470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO	3206-9 / 00022580-0	03/05/2025
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70	Número do Documento 117917 1	Nosso Número 36896650000023415

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			827,16	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 117917 1

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03689.665002 00023.415177 8 10700000082716**

Local de Pagamento					Vencimento
					03/05/2025
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110-470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO					Agência / Código Beneficiário 3206-9 / 00022580-0
Data Documento 03/04/2025	Número do Documento 117917 1		Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 03/04/2025	Nosso Número 36896650000023415
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 827,16

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Apos 03/05/2025 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 1,41 ao dia
Apos 03/05/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 16,54
Negativar 7 dias apos o vencimento.

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

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF / CNPJ : **45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 662, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP

Beneficiário Final CPF / CNPJ --

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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
1380	Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X -	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** ABS SINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	36,0	8,1500	293,4000	Confirmado
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 36	24,0	9,5900	230,1600	
Comentário: PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - 36 - Caixa - BIOLINE					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** VICRYL **Marca:** PGA/PGLA **Embalagem:** CAIXA com 36	24,0	10,1600	243,8400	

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 08:59

Bioline Fios Cirurgicos Ltda

37.844.479/0002-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 827,1600**	**↓0.22 % | R$ 1,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1250 - Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X	CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	96,0	5,5600	533,7600
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$6,1000 \| Variação da Última Compra:↓8.85% \| R$ 0,5400 | R$ 51,8400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					
1380 - Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X	ABS SINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	36,0	8,1500	293,4000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.36.00 | Preço R$6,7600 \| Variação da Última Compra:↑20.56% \| R$ 1,3900 | R$ 50,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m					

Cotação 383879632 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h7m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080011901665709975690000110700000151543
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 50.503
DATA DE VENCIMENTO 03/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.515,43
VALOR COBRADO 1.515,43
==========
NR.AUTENTICACAO 1.AFE.D99.540.E48.D30
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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, N°20
AGUA SANTA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13413600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13667
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0433 3991 9600 0198 5500 1000 0136 7710 4205 5639

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	135250879434279 03/04/2025 17:01:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	03/04/2025 16:59:17

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
13667	1.515,43	0,00	1.515,43

001 1.515,43 03/05/2025

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
1.515,43	272,77	0,00	0,00	1.515,43

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	237,03	1.515,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA	0 - REMETENTE (CIF)				33.399.196/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRIMO CRIVELLARI, 20	PIRACICABA	SP	535741660112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
							VALOR	DESC							
7898623580091 113902	LIMPA CHAPA C/ ENXAGUE PROFISSIONAL DESINCRUSTANTE 5LT PREMISSE	34029039	000	5102	UN	5,0000	35,7900	0,00	178,95	28,08	178,95	32,21	0,00	18,00	0,00
7893590141726 100983	GUARDANAPO BRANCO 28X30 C/50FLS OTIMO CRAMPEL	48183000	000	5102	PC	300,0000	1,3560	0,00	406,80	58,46	406,80	73,22	0,00	18,00	0,00
35 4483	LIMPA ALUMINIO 5LTS FUZETTO	34012090	000	5102	UN	15,0000	16,2000	0,00	243,00	38,71	243,00	43,74	0,00	18,00	0,00
483 112607	POTE 200ML PT-200 BR 117X42MM C/100UN COPOBRAS	39231090	000	5102	FD	10,0000	17,0000	0,00	170,00	27,86	170,00	30,60	0,00	18,00	0,00
201	TAMPA POTE TP-200/300 C/100UN COPOBRAS	39235000	000	5102	FD	10,0000	17,0000	0,00	170,00	25,55	170,00	30,60	0,00	18,00	0,00
1943 62 777	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
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

Contrato de Gestão
Taboão da Serra / SP

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

Nome: [illegible] Ass.:

Função: [illegible] Data: 08/04/25

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: 2347 - COTACAO 383883148 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
03/05/2025	6650/99756-9	13667P1	109/00001190-1
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
1.515,43			

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 2347 P1/1 NF: 13667

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 00119.016657 09975.690000 1 10700000151543**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagavel em qualquer banco.					03/05/2025
Beneficiário: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP				33.399.196/0001-98	Agência/Código do Beneficiário: 6650/99756-9
Data do Documento: 03/04/2025	Número do Documento: 13667P1	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 03/04/2025	Nosso Número: 109/00001190-1
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie Moeda: R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 1.515,43

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

Apos vencimento:
Multa R$ 30.31
Juros R$ 3.03 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 2347 P1/1 NF: 13667

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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
113102	DETERGENTE DESINCRUSTANTE-DESENGORDURANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT -	Galão	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	5,0	35,7900	178,9500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h8m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** DETERG. DESENC.DESINC DEEP WASH **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** 1 com 1	3,0	60,0000	180,0000	
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** DETERGENTE DESENGORDURANTE COM ALTA CONCENTRAÇÃO DE ATIVOS, TEKTON AZUL - BOMBONA 5 L **Marca:** TECPON **Embalagem:** Unitária com 1	3,0	69,0000	207,0000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** DETERDETERGENTE DESINCRUSTANTE-DESENGORDURANTE DEEP WWASH PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GALAO com 3	3,0	79,1200	237,3600	
G S de Oliveira Produtos e Limpeza - Me	**Item:** Mercotech Grill - Desincrustante Para Gordura Carbonizada **Marca:** Mercotech Linha Institucional **Embalagem:** Galão de 5 Litros com 1	3,0	87,0000	261,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** KITCH CARE DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5L **Marca:** OLEAK **Embalagem:** 1 com 1	3,0	101,0500	303,1500	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DESIN CHEFF LIMPA GRILL E FORNO ROYAL 5 LTS **Marca:** ROYAL **Embalagem:** GALAO com 1	3,0	101,8500	305,5500	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE ACIDO 5000ML OXI REMOV (2) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE ACIDO 5000ML OXI REMOV (2) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 2	3,0	173,4784	520,4352	

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
100983	Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm -	Pacote	300.0

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	300,0	0,0350	10,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** GUARDANAPO 30X30 C50UN **Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	300,0	1,3560	406,8000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h43min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** GUARDANAPO 24X22 SANTEPEL **Marca:** SANTEPEL **Embalagem:** PC com 1	300,0	1,5800	474,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** GUARDANAPO **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** PACOTE com 1	300,0	1,9000	570,0000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30X31 **Marca:** NOBBY **Embalagem:** PCTE C/50 com 300	300,0	2,4710	741,3000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** GUARDANAPO FL SIMPLES 30X31 PACOTE COM C/50 UNIDADES **Marca:** nobby **Embalagem:** 1 com 1	300,0	2,9200	876,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FL GUARDANAPO OTIMA 30X32 C/100 **Marca:** GRANPEL **Embalagem:** PCT com 1	300,0	2,9900	897,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** GUARDANAPO 30X32 - C/50 UNID **Marca:** DADU **Embalagem:** PACOTE C/50 UNID com 1	300,0	3,2900	987,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** GUARDANAPO 28X30 OTIMA C/100 **Marca:** OTIMA **Embalagem:** UNIDADE com 1	300,0	3,4700	1.041,0000	

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
35383	Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	15.0

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	15,0	16,2000	243,0000	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 1	15,0	16,2900	244,3500	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPA ALUMÍNIO 5 LTS PRALUMINIUM FUZETTO **Marca:** FUZETTO **Embalagem:** GALAO com 1	15,0	16,3300	244,9500	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LTS **Marca:** GOBAPO **Embalagem:** GL com 1	15,0	16,6000	249,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO **Marca:** DIVISAO/ MANACÁ **Embalagem:** BB 5LTS com 1	15,0	17,6700	265,0500	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L DIVISAO **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	15,0	20,3400	305,1000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** Limpa Aluminio c/ 5 litros **Marca:** DIVISÃO **Embalagem:** GALAO com 15	15,0	21,3100	319,6500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LITROS **Marca:** LIMPA LIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	15,0	22,8000	342,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L **Marca:** TRIUM/POTI **Embalagem:** 1 com 1	15,0	23,9900	359,8500	
G S de Oliveira Produtos e Limpeza - Me	**Item:** Mercotech Brilha Alumínio - Limpador Desincrustante Abrilhantador de Alumínios **Marca:** Mercotech Linha Institucional **Embalagem:** Galão de 5 Litros com 1	15,0	49,9500	749,2500	

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
112687	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm -	Galão	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** CUMBUCA C/TAMPA 200ML C/100UN **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,3400	340,0000	Confirmado

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
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	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIOHEX 2% DEGERMANTE - 1000ML REFIL STANDARD **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 6	12,0	42,2700	507,2400	

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:47

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**9 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.515,4300**	**↓ 15.04 % | R$ 268,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113102 - DETERGENTE DESINCRUSTANTE-DESENGORDURANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT	DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	5,0	35,7900	178,9500
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$35,7900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
100983 - Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	GUARDANAPO 30X30 C50UN	**Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	300,0	1,3560	406,8000
***Referência:** 13/03/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$2,2500 \| Variação da Última Compra:↓ 39.73% \| R$ 0,8940 | R$ 268,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h43min — Respondeu incorretamente o item cotado					
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO 5L	**Marca:** FUZETTO **Embalagem:** 1 com 1	15,0	16,2000	243,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$16,2000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
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	1.000,0	0,3400	340,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
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:** 26/02/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
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:** 26/02/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$16,9900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 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

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090082875574006610346740003110700000579300
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 50.504
DATA DE VENCIMENTO 03/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.793,00
VALOR COBRADO 5.793,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.054.213.FD1.9FD.0E0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000866901
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0406 6980 9100 0590 5500 1000 8669 0118 0130 8002

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/ VENDAS DE MERC. ADQUIR	135250878771393 03/04/2025 15:57:24-03:00

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	03/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	03/04/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		15:50:00

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 03/05/2025 5.793,00								

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
5.793,00	1.042,74	0,00	0,00	5.612,32

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	180,68	5.793,00

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
29	VOLUME			638,120	638,260

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
V6045	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER FSC CREDIT O MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	48025610	000	5101	RS	280,0000	19,854714	5.559,32	5.740,00	1.033,20	180,68	18.00%	3.25%
V2107	PILHA ALCALINA AAA C/2UN.	85061019	000	5102	CR	15,0000	2,560000	38,40	38,40	6,91	0,00	18.00%	0.00%
V2106	PILHA ALCALINA AA C/2UN	85061019	200	5102	CR	5,0000	2,920000	14,60	14,60	2,63	0,00	18.00%	0.00%

BOLETO ANEXO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
70110			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135250878771393
PEDIDO ID BIONEXO 383889486.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467-2023-P.A. 22.600/2023 || 383889486 | Vencto: 03/05/2025| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 876.80 (15.14%) Federal e R$ 1042.74 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / [illegible] constante (s) desta nota fiscal [illegible] de acordo com o [illegible] de compra.
Nome: Gisele Luz
Função: Farmacia
Data: 07 04 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	866901	[ ]Mudou-se [ ]Ausente [ ]Não existe nº indicado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Vencimento 03/05/2025	Valor do Documento 5.793,00	[ ]Recusado [ ]Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	[ ]Endereço insuficiente [ ]Desconhecido [ ]Falecido
	Data	Entregador	[ ]Outros(anotar no verso)

Banco Itaú S.A. | 341 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 03/05/2025

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
03/04/2025	866901	DM	N	03/04/2025	109/00287557-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			5.793,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$19,12 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 28755.740066 10346.740003 1 10700000579300

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 03/05/2025

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
03/04/2025	866901	DM	N	03/04/2025	109/00287557-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			5.793,00

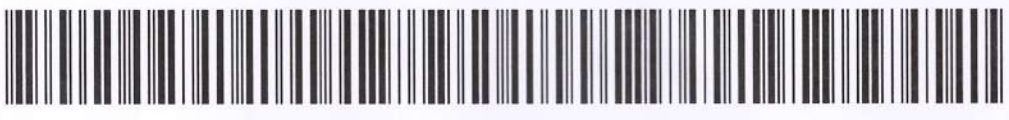
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$19,12 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)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 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
42281	Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas -	Pacote	280.0

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	280,0	20,5000	5.740,0000	Confirmado
Suzano Papel E Celulose S.a	**Item:** Papel Report Premium A4 75gr - Caixa com 10 resmas **Marca:** Suzano Papel **Embalagem:** Caixa com 10	280,0	20,5500	5.754,0000	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** PAPEL SULFITE A4 BRANCO 75G C/500 FLS REPORT **Marca:** SUZANO **Embalagem:** 1 com 1	280,0	22,5000	6.300,0000	
GCE Comércio Internacional de Papéis Ltda	**Item:** Papel Ecoquality **Marca:** GCE **Embalagem:** Caixas com 10	280,0	22,9000	6.412,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297 **Marca:** IP **Embalagem:** PACOTE C/500 FLS com 1	280,0	22,9000	6.412,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL SULFITE A4 C/ 500 FLS **Marca:** REPORT **Embalagem:** PACOTE com 1	280,0	23,2900	6.521,2000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PAPEL A4 EXECUTIVE 500 FOLHAS **Marca:** EXECUTIVE **Embalagem:** CAIXA com 10	280,0	23,7500	6.650,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PAPEL SULFITE 210X297 A4 HP OFFICE 75GR 500 FOLHAS CHAMEX **Marca:** CHAMEX **Embalagem:** PACOTE com 1	280,0	24,4000	6.832,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 080000 Papel sulfite a4 chamex 75g 10 pctx500 fls **Marca:** International Paper **Embalagem:** Caixa com 10	280,0	24,4500	6.846,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** EXECUTIVE **Marca:** EXECUTIVE **Embalagem:** 01 com 1	280,0	25,3500	7.098,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL SULFITE A4 BRANCO 210X297MM 75G/M² **Marca:** CHAMEX **Embalagem:** CAIXA com 10	280,0	25,9000	7.252,0000	

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
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	
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	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	30,0	1,5500	46,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PILHA AAA ELGIN ALCALINA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 4	30,0	1,5600	46,8000	
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA AAA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 1 com 1	30,0	1,8500	55,5000	
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	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 040589 Pilha alcalina palito AAA 10blistersx2unidades **Marca:** Elgin **Embalagem:** Caixa com 20	30,0	1,8950	56,8500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA C/ 4 ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PC com 1	30,0	1,9000	57,0000	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO SUPER AAA 758642 1,5V C/4 MAXPRINT **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** 1 com 1	30,0	2,3000	69,0000	
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	
Arcoz Distribuidora Ltda	**Item:** Pilha Alcalina AAA Palito Duracell com 16 unidades **Marca:** DURACELL **Embalagem:** Blister com 16	30,0	3,8231	114,6930	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** PILHA PALITO ALCALINA (AAA) **Marca:** MAXPRINT / ELGIN **Embalagem:** 1 com 4	30,0	4,0000	120,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 08:22

Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**6 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 5.793,0000**	**⬆0.06 % | R$ 3,4000**

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	280,0	20,5000	5.740,0000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.280.00 | Preço R$20,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m					
4138 - Pilha Alcalina Palito AAA	PILHA ALCALINA PALITO AAA	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE C/2 com 2	30,0	1,2800	38,4000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,1800 \| Variação da Última Compra: ⬆8.47% \| R$ 0,1000 | R$ 3,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
4135 - Pilha alcalina pequena	PILHA ALCALINA PEQUENA AA	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE com 2	10,0	1,4600	14,6000
***Referência:** 01/10/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$1,4200 \| Variação da Última Compra: ⬆2.82% \| R$ 0,0400 | R$ 0,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 383889486 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 9h11m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793505039000000050625000064300510720000035709
BENEFICIARIO:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
NOME FANTASIA:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR
CNPJ: 27.764.200/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR
CNPJ: 27.764.200/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.505
DATA DE VENCIMENTO 05/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 357,09
VALOR COBRADO 357,09
==========
NR.AUTENTICACAO 6.178.B29.193.91C.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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE PERES XIMENES, 076 - A 82 ALTOS SALA C
CENTRO - 28180-000
CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2227852614

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.018.536
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0427 7642 0000 0177 5500 1000 0185 3610 3565 0644

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	233250130531156 - 07/04/2025 11:27:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
87362388		27.764.200/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	07/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST 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	11965816976		11:27:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/05/2025
Valor	R$ 357,09

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
357,09	42,85	0,00	0,00	0,00	0,00	355,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	357,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Remetente				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140,S/N		BAURU		SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS
23588	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL/CREMER Lote: 8563412C Qt: 48 Val: 30/03/26	30051030	000	6102	UN	48	7,4000	355,20	7,4000	355,20	357,09	42,85			12,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi (e) os produtos desta nota fiscal de acordo com
Nome: Luscia Dias
Função: auxiliar
11/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO N ° 383879632
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PD: 3564883 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:383879632
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 47,77 Estadual: R$ 78,14 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
PREZADOS , PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 26,13
ROTA: SP - BARUERI

RESERVADO AO FISCO

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C
Cep:28180-000 – CARDOSO MOREIRA – RJ
Fone:(22)2785-2614

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	3505-0/0000643-2	07/04/2025	05/05/2025
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: 18536-01	Nosso Número: 00000005025	Valor: 357,09

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-0** | **23793.50503 90000.000506 25000.064300 5 10720000035709**

Local de Pagamento: **Pagável Preferencialmente nas redes Bradesco ou Bradesco Expresso.**					Vencimento: **05/05/2025**
Beneficiário: **CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA- 27.764.200/0001-77**					Agência/Código Beneficiário: **3505-0/0000643-2**
Endereço Beneficiário: **RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C - 28180-000-CARDOSO MOREIRA-RJ**					
Data do documento: 07/04/2025	No. do documento: 18536-01	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 07/04/2025	Cart./Nosso Número: 09/00000005025-6
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie Moeda: R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: 357,09

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,24 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 3,57

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP
45.349.461/0017-70
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 08:59

C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa

27.764.200/0001-77

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 645,2000**	**↑4.88 % | R$ 30,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
96 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde	CATETER IV Nº18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	**Marca:** CATETER IV Nº18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	200,0	1,4500	290,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,3000 \| Variação da Última Compra: ↑11.54% \| R$ 0,1500 | R$ 30,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 10h44min — Respondeu incorretamente o item cotado					
971 - Esparadrapo 10cm x 4,5m	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.	**Marca:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Embalagem:** 1	48,0	7,4000	355,2000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$7,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **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
971	**Esparadrapo 10cm x 4,5m -**	**Rolo**	**36.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Marca:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Embalagem:** 1	48,0	7,4000	355,2000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - MISSNER/ADPELE **Marca:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - MISSNER/ADPELE **Embalagem:** 1	36,0	8,3070	299,0520	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) ADPELE **Marca:** ADPELE/MISSNER **Embalagem:** RL com 1	36,0	8,3300	299,8800	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MM (10CM) X 4,5M CX C/ 96 UN/CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** CAIXA com 96	36,0	8,4214	303,1704	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Adpele **Marca:** Adpele **Embalagem:** 1 com 1	36,0	8,6400	311,0400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/12-PROCITEX **Marca:** PROCITEX CREMER **Embalagem:** CX com 12	36,0	8,7592	315,3312	
Comentário: 35191 - ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/12-PROCITEX CREMER					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10X4,5 **Marca:** VITAL **Embalagem:** PCT com 1	36,0	8,8200	317,5200	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIEX DO BRASIL-CAIXA-ESPARADRAPO IMP BRANCO 10 CM X 4,5 M **Marca:** CIEX DO BRASIL-CAIXA-ESPARADRAPO IMP BRANCO 10 CM X 4,5 M **Embalagem:** 1	36,0	8,8885	319,9860	
Comentário: VALIDADE: 17/02/2027 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10 CM X 4,5 M, TECIDO 100% ALGODAO COM OXIDO DE ZINCO E ADESIVO A BASE DE BORRACHA NATURAL,CONTEM LATEX.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/36UN 802856 **Marca:** CREMER **Embalagem:** 1	36,0	9,3651	337,1436	

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800009874447810710000074969
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 50.506
DATA DE VENCIMENTO 04/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 749,69
VALOR COBRADO 749,69
==========
NR.AUTENTICACAO 9.255.F7A.52E.C0D.C5B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 082.980** 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 082.980
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0443 8996 6500 0191 5500 1000 0829 8011 7894 7000

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		135250887382773 - 04/04/2025 11:28:04
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	04/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	04/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		11:23

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
082980/1	04/05/2025	749,69						

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
202,53	36,46	0,00	0,00	749,69

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	749,69

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
2	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	3,00	3,77000000	11,31	11,31	2,04	0,00	18,00	0,00
990200401842	BATERIA ALCALINA 9V	85061019	000	5.102	UN	5,00	8,56000000	42,80	42,80	7,70	0,00	18,00	0,00
10001129	BLOCO RECADO 38X50 AMARELO C/ 04UN	48201000	060	5.405	PC	3,00	3,85000000	11,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001243	BLOCO RECADO 76X102	48201000	060	5.405	PC	3,00	1,99000000	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200407801	LIVRO PROTOCOLO 1/4 C/ 96FLS	48201000	060	5.405	UN	4,00	9,36000000	37,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001576	CANETA MARCA TEXTO VERDE	96082000	060	5.405	UN	10,00	0,72000000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10004318	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA	96082000	060	5.405	UN	10,00	0,98000000	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010218	CANETA MARCA TEXTO AMARELO	96082000	060	5.405	UN	10,00	0,72000000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001728	CANETA MARCA TEXTO LARANJA	96082000	060	5.405	UN	10,00	0,72000000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001351	ELASTICO C/ 1KG	40169990	000	5.102	PC	1,00	19,44000000	19,44	19,44	3,50	0,00	18,00	0,00
10001373	ETIQUETA ADESIVA TP12 AMARELO	48219000	060	5.405	PC	2.000,00	0,01000000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001634	ETIQUETA ADESIVA TP12 AZUL	48219000	060	5.405	PC	3.000,00	0,01000000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107910055	ETIQUETA ADESIVA TP12 VERDE	48219000	060	5.405	PC	3.000,00	0,01000000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001369	ETIQUETA ADESIVA TP12 VERMELHO	48219000	060	5.405	PC	2.000,00	0,01000000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10005003	FITA ROTULADORA M231 - BROTHER	59061000	060	5.405	UN	3,00	66,43000000	199,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002148	FITA ADESIVA INCOLOR 45X40M	59061000	000	5.102	RL	8,00	2,86000000	22,88	22,88	4,12	0,00	18,00	0,00
10001885	GRAMPEADOR 11 CM	84729040	000	5.102	UN	10,00	7,35000000	73,50	73,50	13,23	0,00	18,00	0,00
10002863	LIVRO ATA VERTICAL C/ 100FLS	48201000	060	5.405	UN	3,00	11,35000000	34,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 119,01 (Federal) e R$ 134,95 (Estadual). Fonte: IBPT F11483
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 : 383889486 - CONTRATO DE GESTÃO: N S- 467/2023 -PA 22.600/2023
Nº Pedido: 30706

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) p
desta nota f
do acordo c
Nome: Gisele Luz
Ste - Bonsucesso
07/04/25

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

ATENÇÃO

Sr(s) Clientes, favor conferir sua mercadoria no ato da entrega.
Não Aceitamos reclamações de falta de mercadoria posterior a entrega.

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 082.980
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0443 8996 6500 0191 5500 1000 0829 8011 7894 7000

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			135250887382773 - 04/04/2025 11:28:04
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
10003162	LIVRO ATA VERTICAL C/ 200FLS	48201000	060	5.405	UN	3,00	23,82000000	71,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001335	MOLHA DEDO 12GR	34011900	000	5.102	UN	20,00	1,63000000	32,60	32,60	5,87	0,00	18,00	0,00
10004961	PAPEL VERGE 180GR A4 BRANCO	39202019	060	5.405	FL	200,00	0,28000000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | 10498.03735 37392.100048 00009.874447 8 10710000074969

Beneficiário		CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA		43899665000191	2953/803733-7
Endereço do Beneficiário		UF	CEP
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO		SP	3141080
Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
04/04/2025	82980	N	04/04/2025	14392000000098744-7

Instruções:
- PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.
-

Valide seu boleto!

Pagador:ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230
CPF/CNPJ:45349461001770

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	04/05/2025	749,69	

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 00009.874447 8 10710000074969

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: **04/05/2025**

Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080

Agência/Código Beneficiário: 2953/803733-7

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
04/04/2025	82980	DM	N	04/04/2025	14392000000098744-7
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**Valor**	**(=) Valor documento**
	RG	R$			749,69

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Após o vencimento:

- Cobrar juros de R$ 1,87 ao dia

- NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

CPF/CNPJ: 45349461001770

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 08:21

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO 60664 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB (MENSAL)

ID:383889486 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/04/2025 às 9h11m	**02/04/2025 às 14h0m**	**21 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51204	**Almofada p/ carimbo entintado azul nº 03 -**	**Unidade**	**3.0**

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **Star Print**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **3,7700**

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
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** almofada carimbo nº 3 azul **Marca:** CARBRINK **Embalagem:** 1 com 1	3,0	3,3500	10,0500	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** Star Print **Marca:** Star Print **Embalagem:** 01 com 1	3,0	3,7700	11,3100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 18h35m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ALMOFADA Nº 3 PLASTICA AZUL ALF03 RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** PC com 1	3,0	3,9500	11,8500	

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
113772	**Bateria Alcalina 9V -**	**Unidade**	**5.0**

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,5800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** BATERIA ALCALINA MAXPRINT 9V **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CARTELA com 1	5,0	6,7000	33,5000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 057437 Pilha bateria 9v alcalina 9v blister com 01 un. **Marca:** Elgin **Embalagem:** Blister com 1	5,0	8,2500	41,2500	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	5,0	8,5600	42,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 18h35m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BATERIA ELGIN 9 V **Marca:** ELGIN **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	9,3500	46,7500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** BATERIA ALCALINA 9V C/1 ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PC com 1	5,0	9,5000	47,5000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** BATERIA ALCALINA 9V BLISTER COM 1 UNIDADE ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 1	5,0	9,6100	48,0500	
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** BATERIA 9V ALCALINA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 1 com 1	5,0	10,4500	52,2500	
Arcoz Distribuidora Ltda	**Item:** Bateria 9V Duracell com 2 unidades **Marca:** DURACELL **Embalagem:** Blister com 2	5,0	16,9550	84,7750	

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
112541	Bloco Recado 38X50 Amarelo C/04 uni -	Pacote	3.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **3,4500**

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 1	3,0	2,5000	7,5000	
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** RECADO AUTO ADESIVO 38X50 **Marca:** IMPRIMASTER **Embalagem:** 1 com 1	3,0	2,9900	8,9700	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Bloco Adesivo 38x50mm Neon C/ 4UN AMARELO **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	3,0	3,6000	10,8000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	3,0	3,8500	11,5500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 18h35m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BLOCO ADESIVO 38 X50 AMARELO COM 4 **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	4,0600	12,1800	
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	3,0	4,2000	12,6000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 079360 - Bloco de recado autoadesivo memonote amarelo 35x50 100fls. **Marca:** Adelbras **Embalagem:** Pacote com 1	3,0	4,3900	13,1700	

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
112542	**Bloco Recado 76X102 -**	**Pacote**	**3.0**

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **1,9900**

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 1	3,0	1,8800	5,6400	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	3,0	1,9900	5,9700	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 18h35m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** RECADO AUTO ADESIVO 75X102 **Marca:** IMPRIMASTER **Embalagem:** 1 com 1	3,0	2,0000	6,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Bloco Adesivo Go Office 75x100mm **Marca:** GO OFFICE **Embalagem:** Pacote com 1	3,0	2,5000	7,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BLOCO ADESIVO 76X102 **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** 1 com 1	3,0	3,7300	11,1900	
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	3,0	4,0500	12,1500	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 083599- Bloco de recado autoadesivo memonote amarelo 76x102mm **Marca:** Adelbras **Embalagem:** Unidade com 1	3,0	4,1900	12,5700	

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
51205	Caderno protocolo 100 folhas 14,5 x 20,5 cm -	Unidade	4.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda**
Marca: **Cadersil**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **9,2400**

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
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** LIVRO PROTOCOLO **Marca:** PAGINA BRASIL **Embalagem:** 1 com 1	4,0	9,1500	36,6000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 1/4 100 FOLHAS CADERSIL **Marca:** Cadersil **Embalagem:** 1 com 1	4,0	9,2400	36,9600	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** PÁGINA BRASIL **Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	4,0	9,3600	37,4400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 18h35m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIVRO PROTOCOLO 100 FLS **Marca:** TILIBRA **Embalagem:** UNITARIO com 1	4,0	10,8600	43,4400	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 109527 - Livro protocolo correspondência 1/4 100 folhas **Marca:** Sao Domingos **Embalagem:** Pacote com 5	4,0	12,7000	50,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** LIVRO PROTOCOLO 1/4 100 FLS **Marca:** SAO DOMINGOS **Embalagem:** PECA com 1	4,0	13,7000	54,8000	

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
113522	**Caneta Marca Texto Verde -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **UN**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **0,7200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 113570 - Caneta marca texto Dashlight verde fluorescente **Marca:** BRW **Embalagem:** Caixa com 12	10,0	0,6825	6,8250	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** BAZZE **Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7200	7,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 18h35m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** CANETA MARCA TEXTO CLEAR VERDE MAXPRINT **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7400	7,4000	
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO VERDE **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7500	7,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,9300	9,3000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** MARCA TEXTO VERDE MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,9500	9,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MARCA TEXTO FLUORESCENTE VERDE CA2003 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** PC com 1	10,0	1,4000	14,0000	

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
113523	**Caneta Marca Texto Vermelho -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **UN**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **0,7200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO CORES DIVERSAS **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7500	7,5000	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** MARCA TEXTO VERMELHO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,8500	8,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,9300	9,3000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,9800	9,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 18h35m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 110873- Caneta marca texto vermelha MP612 **Marca:** Masterprint **Embalagem:** 12 com 12	10,0	1,0750	10,7500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MARCA TEXTO FLUORECENTE VERMELHO CA2007 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	1,4000	14,0000	

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
2405	**Caneta marca texto amarela -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda**
Marca: **BRW**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **0,6900**

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**

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	10,0	0,6900	6,9000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** BAZZE **Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7200	7,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 18h35m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** CANETA MARCA TEXTO CLEAR AMARELA MAXPRINT **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7400	7,4000	
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO AMARELA **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7500	7,5000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MAXPRINT AMARELO **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	0,8000	8,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,9300	9,3000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 113568 - Caneta marca texto Dashlight amarelo fluorescente **Marca:** BRW **Embalagem:** Caixa com 12	10,0	1,0750	10,7500	

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
35351	**Caneta marca texto laranja -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **UN**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **0,7200**

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
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 113571 - Caneta marca texto Dashlight laranja fluorescente **Marca:** BRW **Embalagem:** Caixa com 12	10,0	0,6825	6,8250	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** BAZZE **Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7200	7,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 18h35m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** CANETA MARCA TEXTO CLEAR LARANJA MAXPRINT **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7400	7,4000	
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** CANETA AMRCA TEXTO LARANJA **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7500	7,5000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MAXPRINT LARANJA **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	0,8000	8,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,9300	9,3000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** MARCA TEXTO LARANJA MASTERPRINT **Marca:** masterprint **Embalagem:** unidade com 1	10,0	0,9500	9,5000	

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
112533	**ELASTICO C/1KG -**	**Pacote**	**1.0**

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **premier**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **19,4400**

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	1,0	19,4400	19,4400	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ELASTICO PREMIER 1 KG **Marca:** PREMIER **Embalagem:** PACOTE com 1	1,0	23,3300	23,3300	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** ELASTICO LATEX 1 KG Nº18 RED BOR **Marca:** RED BOR **Embalagem:** PACOTE com 1	1,0	26,0400	26,0400	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 048564 Elastico Latex 1kg N.18 **Marca:** Red Bor **Embalagem:** Pacote com 1	1,0	28,9000	28,9000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ELASTICO FINO Nº 18 LATEX 1KG 01-001 RED BOR **Marca:** RED BOR **Embalagem:** PACOTE com 1	1,0	29,0000	29,0000	

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
113707	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

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**

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, 02/04/2025 às 18h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** ETIQUETA TP 12 AMARELA PACOTE C/210 **Marca:** RS **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,0100	20,0000	
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** ETIQUETA REDONDA 14MM CORES DIVERSAS **Marca:** PRINT PRESS **Embalagem:** ROLO com 1000	2.000,0	0,0120	24,0000	
Comentário: ETIQUETA REDONDA AMARELA - 14MM - ROLO COM 1000 UNIDADES!					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 089595 Etiqueta Redonda TP-12 Amarela Redonda 12MM **Marca:** Pimaco **Embalagem:** Cartela com 210	2.000,0	0,0169	33,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA TP12 AMARELO 210 UNID PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** PACOTE com 1	2.000,0	0,0170	34,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA BOLINHA AMARELA 12MM PCT 210un **Marca:** MAGIC PRINT **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,0250	50,0000	

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
113709	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

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**

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, 02/04/2025 às 18h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** ETIQUETA TP 12 AZUL PACOTE C/210 **Marca:** RS **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	0,0100	30,0000	
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** ETIQUETA REDONDA AZUL ROLO **Marca:** PRINT PRESS **Embalagem:** ROLO com 1000	3.000,0	0,0120	36,0000	
Comentário: ETIQUETA REDONDA AZUL- 14MM - ROLO COM 1000 UNIDADES!					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 089566 Etiqueta redonda tp-12 azul redonda 12mm 210 unidades **Marca:** Pimaco **Embalagem:** Cartela com 210	3.000,0	0,0169	50,7000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICACAO 210 UNID AZUL TP12AZ PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	0,0170	51,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA BOLINHA AZUL 12MM PCT 210un **Marca:** MAGIC PRINT **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	0,0250	75,0000	

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
113708	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

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**

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, 02/04/2025 às 18h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** ETIQUETA TP 12 VERDE PACOTE C/210 **Marca:** RS **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	0,0100	30,0000	
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** ETIQUETA REDONDA VERDE **Marca:** PRINT PRESS **Embalagem:** ROLO com 1000	3.000,0	0,0120	36,0000	
Comentário: ETIQUETA REDONDA VERDE - 14MM - ROLO COM 1000 UNIDADES!					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 034147 Etiqueta redonda tp-12 verde redonda 12 mm **Marca:** Pimaco **Embalagem:** Cartela com 210	3.000,0	0,0169	50,7000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO TP 12 VERDE CX/12 PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** CX com 1	3.000,0	0,0170	51,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA BOLINHA VERDE 12MM PCT 210un **Marca:** MAGIC PRINT **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	0,0250	75,0000	

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
113705	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Vermelho 12x12mm -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

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**

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, 02/04/2025 às 18h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** ETIQUETA TP 12 VERMELHA PACOTE C/210 **Marca:** RS **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,0100	20,0000	
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** ETIQUETA REDONDA VERMELHA **Marca:** PRINT PRESS **Embalagem:** ROLO com 1000	2.000,0	0,0120	24,0000	
Comentário: ETIQUETA REDONDA VERMELHA - 14MM - ROLO COM 1000 UNIDADES!					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 034148 Etiqueta redonda tp-12 vermelha redonda 12 mm **Marca:** Pimaco **Embalagem:** Cartela com 210	2.000,0	0,0169	33,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICACAO 210 UNID VERMELHO TP12VM PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** PACOTE com 1	2.000,0	0,0170	34,0000	

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
112427	FITA COMPATIVEL M-231 PTO/BCO PT 65/85 -	Unidade	3.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **brother**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **66,4300**

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	3,0	6,0000	18,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** FITA ROTULADORA BROTHER M231 PRETA/BRANCO **Marca:** Diversos **Embalagem:** 1 com 1	3,0	39,9000	119,7000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** FITA ROTULADOR BROTHER 12MMX8M PRETO/BRANCO M231 **Marca:** BROTHER **Embalagem:** PECA com 1	3,0	64,0000	192,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** brother **Marca:** brother **Embalagem:** unid com 1	3,0	66,4300	199,2900	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h29min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	3,0	72,2400	216,7200	

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
112568	GRAMPEADOR 11 CM -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** GRAMPEADOR DE METAL PEQUENO 11,5CM ATE 20 FOLHAS MP-300 MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	7,1500	71,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	7,3500	73,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** GRAMPEADOR 20F METAL 11,5CM GP1000 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	7,3500	73,5000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** GRAMPEADOR DE METAL MÉDIO MAXPRINT **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	8,1000	81,0000	
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** GRAMPEADOR 11 CM 20 FLS **Marca:** BRW **Embalagem:** 1 com 1	10,0	8,2500	82,5000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 096199 Grampeador metal 20 folhas 11,5cm preto **Marca:** Brw **Embalagem:** Unidade com 1	10,0	8,9500	89,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** GRAMPEADOR BASE PLASTICA TS-613 P/20FL CIS **Marca:** CIS **Embalagem:** PC com 1	10,0	10,0000	100,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GRAMPEADOR JOCAR 25 FLS 13 CM **Marca:** JOCAR **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	15,6500	156,5000	

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
2479	Livro ata de 100 folhas -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** LIVRO ATA SEM MARGEM 100 FOLHAS CADERSIL **Marca:** CADERSIL **Embalagem:** unidade com 1	3,0	10,8200	32,4600	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** PÁGINA BRASIL **Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	3,0	11,3500	34,0500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIVRO ATA 100 FLS **Marca:** TILIBRA **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	11,5000	34,5000	
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** LIVRO ATA 100 FOLHAS **Marca:** PAGINA BRASIL **Embalagem:** 1 com 1	3,0	11,9500	35,8500	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 067345 Caderno Folhas Numeradas C.D. Pepper 100 folhas **Marca:** Tilibra **Embalagem:** Pacote com 5	3,0	12,3000	36,9000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CADERNO NUMERADO S/MARGEM 4556-7 100FL SAO DOMINGOS **Marca:** SAO DOMINGOS **Embalagem:** PC com 1	3,0	13,7000	41,1000	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** LIVRO ATA CD C/100 FLS SAO DOMINGOS **Marca:** SAO DOMINGOS S.A. INDUSTRIA GRAFICA **Embalagem:** 1 com 1	3,0	17,5000	52,5000	

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
2480	Livro ata de 200 folhas -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIVRO ATA 200 FLS **Marca:** TILIBRA **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	22,6000	67,8000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** LIVRO ATA SEM MARGEM 200 FOLHAS SAO DOMINGOS **Marca:** SAO DOMINGOS **Embalagem:** unidade com 1	3,0	22,8900	68,6700	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** PÁGINA BRASIL **Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	3,0	23,8200	71,4600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CADERNO NUMERADO S/MARGEM 4557-5 200FL SAO DOMINGOS **Marca:** SAO DOMINGOS **Embalagem:** PC com 1	3,0	24,9000	74,7000	
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** LIVRO ATA 200 FOLHAS **Marca:** PAGINA BRASIL **Embalagem:** 1 com 1	3,0	25,3500	76,0500	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 002999 Livro ata capa dura oficio 200 folhas vertical **Marca:** Tilibra **Embalagem:** Pacote com 3	3,0	26,1667	78,5001	
Marly Therezinha Kellner Me	**Item:** LIVRO ATA CD C/200 FLS SAO DOMINGOS **Marca:** SAO DOMINGOS S.A. INDUSTRIA GRAFICA **Embalagem:** 1 com 1	3,0	29,0000	87,0000	

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
42811	**Molha dedo -**	**Unidade**	**20.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** UMEDECEDOR DE DEDOS **Marca:** FIX PAPER **Embalagem:** 1 com 1	20,0	1,5500	31,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** Carbrink **Marca:** Carbrink **Embalagem:** 01 com 1	20,0	1,6300	32,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h29min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** MOLHA DEDO RADEX GEL **Marca:** RADEX **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	1,9900	39,8000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** UMEDECEDOR DEDOS AQUA MAGIC RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** unidade com 1	20,0	2,0500	41,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 047616 Umedecedor de Dedo Pasta 12 gramas **Marca:** Carbrink **Embalagem:** Pacote com 12	20,0	2,2083	44,1660	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Molha dedo Gel **Marca:** KAZ **Embalagem:** FRASCO com 1	20,0	2,3500	47,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MOLHA DEDOS POTE C/CREME 12GR RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** PC com 1	20,0	3,4000	68,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** MOLHADOR DE DEDO (EM PASTA MOLHA DEDO) **Marca:** KAZ **Embalagem:** 1 com 1	20,0	3,9000	78,0000	

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
113960	Papel Vergê Branco A4 180g P/ Certificado-Diploma -	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 077079 Papel A4 verge usapel branco 180g. pct/ 50 folhas **Marca:** Filiperson **Embalagem:** Pacote com 50	200,0	0,2200	44,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PAPEL VERGE A4 180G BRANCO C/50 FLS USAPEL **Marca:** USAPEL **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	0,2700	54,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL VERGE A4 USAPEL 180 GRS COM 50 **Marca:** USAPEL **Embalagem:** PACOTE com 50	200,0	0,2780	55,6000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** usapel **Marca:** usapel **Embalagem:** 1 com 1	200,0	0,2800	56,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h29min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PAPEL VERGE A4 180G FP00977 BRANCO PACOTE 50 FOLHAS FILIPAPER **Marca:** FILIPAPER **Embalagem:** PACOTE com 50	200,0	0,3200	64,0000	

Cotação 383889486 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 9h11m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 08:21

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
21	--	**R$ 749,6900**	**↑4.31 % | R$ 30,9600**

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	3,0	3,7700	11,3100
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$3,7700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113772 - Bateria Alcalina 9V	ELGIN	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	5,0	8,5600	42,8000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$7,5800 \| Variação da Última Compra: ↑12.93% \| R$ 0,9800 | R$ 4,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112541 - Bloco Recado 38X50 Amarelo C/04 uni	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	3,0	3,8500	11,5500
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$3,4500 \| Variação da Última Compra: ↑11.59% \| R$ 0,4000 | R$ 1,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112542 - Bloco Recado 76X102	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	3,0	1,9900	5,9700
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$1,9900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51205 - Caderno protocolo 100 folhas 14,5 x 20,5 cm	PÁGINA BRASIL	**Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	4,0	9,3600	37,4400
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$9,2400 \| Variação da Última Compra: ↑1.3% \| R$ 0,1200 | R$ 0,4800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113522 - Caneta Marca Texto Verde	BAZZE	**Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7200	7,2000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,7200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113523 - Caneta Marca Texto Vermelho	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,9800	9,8000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,7200 \| Variação da Última Compra: ↑36.11% \| R$ 0,2600 | R$ 2,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2405 - Caneta marca texto amarela	BAZZE	**Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7200	7,2000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,6900 \| Variação da Última Compra: ⬆4.35% \| R$ 0,0300 | R$ 0,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
35351 - Caneta marca texto laranja	BAZZE	**Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7200	7,2000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,7200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112533 - ELASTICO C/1KG	premier	**Marca:** premier **Embalagem:** 1 com 1	1,0	19,4400	19,4400
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$19,4400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m					
113707 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	2.000,0	0,0100	20,0000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113709 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	3.000,0	0,0100	30,0000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113708 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	3.000,0	0,0100	30,0000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113705 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Vermelho 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	2.000,0	0,0100	20,0000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112427 - FITA COMPATIVEL M-231 PTO/BCO PT 65/85	brother	**Marca:** brother **Embalagem:** unid com 1	3,0	66,4300	199,2900
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$66,4300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h29min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112540 - Fita Adesiva Incolor 45X40 M	ALLTAPE	**Marca:** ALLTAPE **Embalagem:** UNIDADE com 1	8,0	2,8600	22,8800
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.8.00 | Preço R$2,8600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h29min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112568 - GRAMPEADOR 11 CM	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	7,3500	73,5000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$6,4800 \| Variação da Última Compra: ⬆13.43% \| R$ 0,8700 | R$ 8,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2479 - Livro ata de 100 folhas	PÁGINA BRASIL	**Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	3,0	11,3500	34,0500
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$9,4700 \| Variação da Última Compra: ⬆19.85% \| R$ 1,8800 | R$ 5,6400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2480 - Livro ata de 200 folhas	PÁGINA BRASIL	**Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	3,0	23,8200	71,4600
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$21,4400 \| Variação da Última Compra: ⬆11.1% \| R$ 2,3800 | R$ 7,1400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
42811 - Molha dedo	Carbrink	**Marca:** Carbrink **Embalagem:** 01 com 1	20,0	1,6300	32,6000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$1,6300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h29min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113960 - Papel Vergê Branco A4 180g P/ Certificado-Diploma	usapel	**Marca:** usapel **Embalagem:** 1 com 1	200,0	0,2800	56,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 18h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 18h29min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 383889486 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 9h11m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

70790001181219468560302827313731210720000058428
BENEFICIARIO:
BALASKA EQUIPE INDUSTRIA E COM
NOME FANTASIA:
BALASKA EQUIPE INDUSTRIA E COM LTDA
CNPJ: 65.555.146/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
BALASKA EQUIPE INDUSTRIA E COM LTDA
CNPJ: 65.555.146/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.507
DATA DE VENCIMENTO 05/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 584,28
VALOR COBRADO 584,28
==========
NR.AUTENTICACAO 1.A98.CE9.A2C.392.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.

Balaska EQUIPAMENTOS 100% Brasil

BALASKA EQ UIPE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Estrada Agua Chata, 3050 - GALPAO 01 - Agua Chata
Cep:07251-000 - Guarulhos/SP - Fone: 1133225500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000828871
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0465 5551 4600 0220 5500 1000 8288 7118 8465 1667

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	135250919411406 07/04/2025 17:37:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
336852765111		65.555.146/0002-20

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	07/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA

001 05/05/2025 584,28								

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
584,28	105,17	0,00	0,00	584,28

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	584,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BALASKA (GUARULHOS)	3-REMETENTE		EMJ9C05	SP	65.555.146/0002-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA AGUA CHATA N 3050, GALPAO 1	GUARULHOS	SP	336852765111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME		B30799	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
06104442 -	112720 TENIS MARLUVAS 10VT48-BP ELASTICO VULC AFLEX BICO PLASTICO PRETO 42/-(700307-42)(CA: 43334)	64039990	000	5102	PAR	3,000000	64,9200	194,76	194,76	35,06	0,00	18.00%	0.00%
06104444 -	113936 TENIS MARLUVAS 10VT48-BP ELASTICO VULC AFLEX BICO PLASTICO PRETO 44/-(700307-44)(CA: 43334)	64039990	000	5102	PAR	3,000000	64,9200	194,76	194,76	35,05	0,00	18.00%	0.00%
06104445 -	113937 TENIS MARLUVAS 10VT48-BP ELASTICO VULC AFLEX BICO PLASTICO PRETO 45/-(700307)(CA:433 34)	64039990	000	5102	PAR	3,000000	64,9200	194,76	194,76	35,06	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
163859			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO PARA DEVOLUCAO DE MERCADORIA SERA DE 07 (SETE) DIAS A CONTAR DO ATO DE RECEBIMENTO DE PRODUTO, ART. 49 CAPUT LEI 8.078/90 CDC.PRACA DE PAGAMENTO - SAO PAULO-SP***
Protocolo: 135250919411406
ORDEM DE COMPRA 383082174.1 CONTRATO DE GESTAO N S467/2023 P.A22.600/2023
Ped. BALASKA: B30799 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 149.49 (25.59%).

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 ou compra.
Nome: ANTONI Ass.
Função: TÉC SEG TRAB Data: 08/4/25

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 08:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113937	CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 45 CA 43334 -	Pares	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	**Item:** SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT **Marca:** Marluvas **Embalagem:** Par com 1	3,0	64,9200	194,7600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/03/2025 ás 14h35m.					
Comentário: Ca 43334 Ncm : 64039990 Icms : 18% Prazo de entrega : 70 dias.					
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	**Item:** SAPATO ELASTICO BICO PVC **Marca:** USAFE **Embalagem:** 1 com 1	3,0	74,0000	222,0000	
Comentário: CA 28513					
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** TENIS ELASTICO BICO PLASTICO COURO PRETA SOLADO PU PALMILHA EVA MARLUVAS 10VT48BP 45 **Marca:** MARLUVAS **Embalagem:** PR com 1	3,0	74,8500	224,5500	
Isaseg Soluçoes Em Epis Ltda-me	**Item:** CALÇADO DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BIQ.POLIPROPILENO BIDENSIDADE CA.43334 **Marca:** MARLUVAS **Embalagem:** PAR com 1	3,0	81,0000	243,0000	
EPI CURITIBA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA	**Item:** BOTINA LONDRINA OB PU/PU MARROM ou PRETA CA 45374 **Marca:** Delta Plus **Embalagem:** caixa com 1	3,0	129,0000	387,0000	
Globo Safety Comercial Ltda - Me	**Item:** BOTA VAQ PRETA ELAST B/COMP CA41535 **Marca:** ESTIVAL **Embalagem:** PAR com 1	3,0	164,6000	493,8000	

Cotação 383082174 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/03/2025 às 13h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 08:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112720	Calçado Preto de Prot. Bico composite 42 CA 43334 -	Pares	3.0

Últimas compras

Data:**12/06/2024**
Fornecedor: **Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda**
Marca: **Marluvas**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **72,5800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	**Item:** SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT **Marca:** Marluvas **Embalagem:** Par com 1	3,0	64,9200	194,7600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/03/2025 ás 14h35m.					
Comentário: Ca 43334 Ncm : 64039990 Icms : 18% Prazo de entrega : 70 dias.					
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	**Item:** SAPATO ELT 10VT48 BP PT 39 MARLUVAS CA: 43334 **Marca:** MARLUVAS **Embalagem:** CAIXA com 1	3,0	73,6500	220,9500	
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	**Item:** SAPATO ELASTICO BICO PVC **Marca:** USAFE **Embalagem:** 1 com 1	3,0	74,0000	222,0000	
Comentário: CA 28513					
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** TENIS ELASTICO BICO PLASTICO COURO PRETA SOLADO PU PALMILHA EVA MARLUVAS 10VT48BP 42 **Marca:** MARLUVAS **Embalagem:** PR com 1	3,0	74,8500	224,5500	
Sert Epi Comercio E Servicos Ltda - Me	**Item:** SAPATO MARLUVAS 10VT48 PRETO BID ELASTICO B/PVC CA 28.493/43.334 **Marca:** MARLUVAS **Embalagem:** CX com 2	3,0	80,0000	240,0000	
Comentário: /CA 43.334 -					

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 08:35

Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda

65.555.146/0002-20

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**FOB**	**70 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 584,2800**	**↓ 3.78 % | R$ 22,9800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113936 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 44 CA 43334	SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT	**Marca:** Marluvas **Embalagem:** Par com 1	3,0	64,9200	194,7600
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/03/2025 às 14h35m					
113937 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 45 CA 43334	SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT	**Marca:** Marluvas **Embalagem:** Par com 1	3,0	64,9200	194,7600
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/03/2025 às 14h35m					
112720 - Calçado Preto de Prot. Bico composite 42 CA 43334	SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT	**Marca:** Marluvas **Embalagem:** Par com 1	3,0	64,9200	194,7600

***Referência:** 12/06/2024 - Qtd.3.00 | Preço R$72,5800 | Variação da Última Compra:↓ 10.55% | R$ 7,6600 | R$ 22,9800
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/03/2025 às 14h35m

Cotação 383082174 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/03/2025 às 13h41m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399862915103300038407806001017610710000390000
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.508
DATA DE VENCIMENTO 04/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.900,00
VALOR COBRADO 3.900,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D0B.473.E2A.391.9C8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Humana Alimentar

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

AV GENERAL CARNEIRO, 2243
VILA LUCY - 18043004
SOROCABA - SP
(15) 3342-9770

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.208
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3525 0402 7864 3600 0779 5500 1000 0162 0811 0247 9824

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
135250885872039

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	798699894114	02.786.436/0007-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/04/2025 - 09:44:23
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862	Jardim Record		06.783-230	04/04/2025 - 09:44:23
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Taboão da Serra		SP	(11) 3572-8730	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
16208_001	04/05/2025	3.900,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
3900.00	702.00	0.00	0.00		0.00	3.900,00
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**3.900,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	15.066.184/0001-60	647598751114			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
10,00	CX				20,00 / 20,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
972 12685	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84435304 Qtd:300 Val:24/10/2027	90189099	100	5102	UND	300,00	13,00	0,00	3.900,00	3.900,00	702,00	0,00	18,00	0,00

BOLETO BANCÁRIO ANEXO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, em perfeito estado e conformidade de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Ana Beyer Ass.:

Função: nutricionista Data: 07/04/25

PREZADO CLIENTE:
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA, MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-PEDIDO 384123937.1 SOLICITADO POR Jade Silvestrini DIGITADO POR JORDANA *-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023*	

Santander | 033 - 7 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
04/05/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
04/04/2025	16208_P1	DM	N	04/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Nosso Número
3300038078060

Valor do Documento
3.900,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL _____ DATA ___/___/___

ASSINATURA _____

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Santander | 033 - 7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
04/05/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
04/04/2025	16208_P1	DM	N	04/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Nosso Número
3300038078060

Valor do Documento
3.900,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | **03399.86291 51033.000384 07806.001017 6 10710000390000**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
04/05/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
04/04/2025	16208_P1	DM	N	04/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Nosso Número
3300038078060

Valor do Documento
3.900,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 11:10

Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda

02.786.436/0001-83

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.900,0000**	**↓56.59 % | R$ 5.085,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112685 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA	EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	300,0	13,0000	3.900,0000

***Referência:** 29/09/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$29,9500 | Variação da Última Compra: ↓56.59% | R$ 16,9500 | R$ 5.085,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/04/2025 às 13h53m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/04/2025 às 13h11min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 384123937 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/04/2025 às 11h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 11:10

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112685	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA -	Pacote	300.0

Últimas compras

Data:**29/09/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **embalac**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **29,9500**

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **embalac**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **31,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** Equipo para nutrição enteral gravitacional **Marca:** TKL **Embalagem:** Unitaria com 300	300,0	2,6400	792,0000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED **Marca:** EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED **Embalagem:** 1	300,0	8,8527	2.655,8100	
Comentário: BOT					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	300,0	13,0000	3.900,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/04/2025 ás 13h53m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/04/2025 às 13h11min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 384123937 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/04/2025 às 11h22m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505051344095480129 89
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$208.347,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/05/2025 - 15:03:35

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: 05/05/2025 - 15:03:37

==========

DOCUMENTO: 050509
AUTENTICACAO SISBB: E.E45.EC5.339.C88.46E

==========

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 JURÍDICA

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
02/05/2025 12:00:06	**05/2025**	**87 / U**	**UDJqYoRN5**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29618586000134
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:
45349461001770
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 DE TOMOGRAFIA PARA A UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA. PERÍODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025 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:
Número da nota fiscal substituida:

Regra especial:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505051345031562253 51
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$80.241,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/05/2025 - 16:14:46

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: 05/05/2025 - 16:14:47

DOCUMENTO: 050510
AUTENTICACAO SISBB: B.8FA.5B2.A1E.C08.386

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 JURÍDICA

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
02/05/2025 12:03:04	**05/2025**	**88 / U**	**8VS4LV8RW**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29618586000134

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:
45349461001770

Inscrição Municipal:
-

Nome/Razão Social:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail:
financeiro@taboao.ahbb.org.br

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / SP BRASIL	**SP**	**06783-230**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PARA A UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA. PERÍODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025 REFERENTE AO TERMO DE ADITAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DOS SERVIÇOS:
CHAVE: admin1@jrplus.com.br
BANCO: Cashway Tecnologia de Informação – Ag. 7700 – CC 2073-7

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120,INCIO III, PARÁGRAFO 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**TABOAO DA SERRA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
85.500,00	**0,00**	**0,00**	**85.500,00**	**4,000000**	**3.420,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**1.282,50**	**555,75**	**2.565,00**	**0,00**	**855,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
85.500,00	**5.258,25**	**0,00**	**80.241,75**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
8640	ROSIMEIRE DA COSTA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8641	ANDRELINO PEREIRA DOS SANTOS	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8642	HELEN SILVA DOS SANTOS	01/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
4525040112	MELQUIADES VIEIRA DA SILVA	01/04/2025		TORAX AP ABDOMEN SIMPLES	CR			1	0	0
8644	JAIR DOS SANTOS	01/04/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
8645	IVANIA SANTOS NASCIMENTO	01/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8646	MARCIA REGINA LEAL FONSECA	01/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8647	KESHELEY VITORIA TIGRE BELGARA D	01/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
8648	KATHELLEN CRISTINA MARTINS	01/04/2025		DEDOS-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
8649	HEBERTON RODRIGUES ALVES	01/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8650	ADENALDO FRANCISCO BORGES	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8651	PATRICIA LIMA DOS SANTOS	01/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8652	DANIEL DOS SANTOS BARBOSA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8653	FABIANO DA SILVA FERNANDES JUNIO	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8654	DOUGLAS DE SOUSA BRITO	01/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8655	VICTORIA CAVALCANTE DOS SANTOS	01/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8656	JOSE CARLOS DOS SANTOS	01/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
8657	LUIS CESAR HOFFMANN	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8658	MARIA VITORIA DE JESUS	01/04/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
8659	ALEXANDRE ROSA TIMOTEO	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8660	VITORIA PEREIRA SINTONIO	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8661	ADALTO NEVES DA COSTA	01/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8662	ENZO GOMES DA SILVA	01/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8663	JOZENILSON BATALHA GONCALVES	01/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8664	MIGUEL BALLESTERO NICACIO	01/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8665	ALMIR BEZERRA DA SILVA	01/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8666	JULIO CESAR ALVES DE SOUZA	01/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8667	JULIA MARIA DA SILVA PORTUGAL	01/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8668	MARIA DO CARMO DE OLIVEIRA	01/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8669	ERIVAN CARVALHO DE JESUS	01/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8670	ANA JULIA DA SILVA SAMPAIO	01/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
8671	JOAO LADISLAU DA SILVA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8672	PEROLA TERESINHA MENDES VIEIRA	01/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8673	ICARO ALCANTARA QUEIROZ	01/04/2025		MO-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8674	DENISE INES PORTIFORIO DA SILVA	01/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8675	JUAN GONCALVES SANTANA	01/04/2025		MO-PA-M	DX	MARCELLO		3	0	0
8676	MANOEL CARNEIRO DE MOURA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8680	ADELVITA SILVEIRA DA SILVA	01/04/2025		ABDMEN-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	
8681	RIVALDO JOSE DE SANTANA SANTOS	01/04/2025		MO-PA-M	DX	MARCELLO		6	0	0
8682	LUCINEIA CORREA NASCIMENTO	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8683	MARIA LUCIA ROCHA MADRADO	01/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8684	IRMA AYRES	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8685	ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8686	RAFAEL DA COSTA FERREIRA	01/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
8687	APARECIDA DO CARMO SOUZA PEREIR	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8688	DORIZETE FERNANDES SANTOS	01/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8689	RICARDO FELIX DA SILVA JUNIOR	01/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
8690	MARIA LUCIA ROCHA MEDRADO	01/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8691	MANOEL QUEIROZ CERQUEIRA JUNIOR	01/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		5	0	0
8692	ALESSANDRA TAVARES DA SILVA SANT	01/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8694	MARIA DO CARMO DOS SANTOS	01/04/2025		JOELHO-LAT-M	DX	MARCELLOI		2	0	0
8693	FATIMA MARIANO	01/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8696	TESTE	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8698	SEBASTIANA BATISTA DE ANDRADE MO	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8699	TIAGO BARBOSA DE OLIVEIRA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8700	JORGE GUERRA DOS ANJOS	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		3	0	0
8701	JOANA ROSA DA CONCEICAO	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8702	ELISABETE MARIA DE OLIVEIRA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525040112	JOSEFA MARIA DA SILVA	01/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
8695	IVONETE PEREIRA DE JESUS	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8703	VALDIVIA FERREIRA SANTOS	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8704	MIGUEL PIETRO SANTOS COSTA	01/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525040112	ANA PAULA DOS SANTOS SEM DOC	01/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
8705	ANGELA MARIA LOPES DA SILVA	01/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
8706	GUSTAVO FRAGA LOPES COSTA MOREIR	01/04/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8707	FRANCISCA FRANSINETE	01/04/2025		P-PA-M	DX	MARCELLO		4	0	0
8708	IVANILDE BATISTA LEITE	01/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8709	FERNANDO MENDES DA SILVA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8710	DIEGO SOARES CUNHA	01/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8711	GIOVANNY BRUNNO ALVES ROEDEL RAY	01/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8712	THAYNA FREITAS DA SILVA	01/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8713	GABRIELA DA SILVA ROCHA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8714	JULIAO NUNES DE FARIAS	01/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8715	FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
8716	LUANA DA SILVA ALVES	01/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	MARCELLO		12	0	0
8717	TAMIRES SILVA DIAS	01/04/2025		TORAX-PA-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	
8718	JOSIMAR HERINGER FERNANDES	01/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8719	RUAN COELHO LOURENCO	01/04/2025		MO-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8720	EDMAR PEREIRA LIMA	01/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
8721	MIGUEL ARTHUR VILARINO DE LIMA	01/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
8722	MARIA DE LOURDES ROSSI BERTOCCI	01/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8723	LETICIA BARBOSA LIMA	01/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8724	ALDITE RODRIGUES DE OLIVEIRA	01/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8725	MURILO PIMENTEL DE FREITAS	01/04/2025		PUNHO-LAT-M	DX			4	0	0
8726	SARA SATOMI SUAREZ YAMANAKA	01/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
8727	MARIA MADALENA BARROSO CALIXTO	01/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		7	0	0
8728	GIANE DE NORONHA SANTOS	01/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8729	ANDRE CLAUDINO DA SILVA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8730	DIOGO DE OLIVEIRA SANTOS	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8731	SOLANGE SOUSA DA SILVA	01/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8732	PATRICIA CARVALHO DE OLIVEIRA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8733	NICOLAS MENDES DE OLIVEIRA	01/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
8734	MARIA VICTORIA DIAS BORGES SILVA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8735	LUIZ FERNANDO RODRIGUES	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8736	MARIA CELESTE PORTO DA SILVA SAN	01/04/2025		MO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
8737	RAI NOGUEIRA CLEMENTIO	01/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
8738	YNDAIA DA SILVA ALVES	01/04/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
8739	JOSELMA GOMES DA SILVA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8740	ALESSANDRA SANTANA SOUSA	01/04/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8741	JOSE CARLOS DOS SANTOS	01/04/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
8742	CARLOS ROBERTO VAZ DE OLIVEIRA	01/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	MARCELLO		4	0	0
8743	LUIZ MARIO DE SANTANA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
8744	EDSON VIEIRA SILVA	01/04/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
8745	LUIS CARLOS BRUZAFERRO	01/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8746	RENAN PASCOAL DOS SANTOS	01/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8747	MICHAEL JHONATHAN DE FREITAS MOI	01/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
8748	BARBARA NASCIMENTO DE LIMA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8749	MARIA ANTONIA DE JESUS	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8750	CARLOS SOARES DE SOUZA	01/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8751	DANILO DOS SANTOS COSTA	01/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8752	ROQUE FONSECA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8753	FLAVIANA DOS SANTOS RIBEIRO	01/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8754	CLAUDIA DOS SANTOS DA SILVA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8755	LETICIA DE OLIVEIRA SANTOS	01/04/2025		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	
8756	ANDERSON FERNANDES DOS SANTOS	01/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8757	ANDERSON FERNANDES DOS SANTOS	01/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
8758	MATHEUS FARIA SANTOS	01/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
8759	ATILA MARINO RODRIGUES LIMA DA C	01/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8760	DANIEL VIEIRA ALVES DA RITA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
8761	LUANA NUNES DE OLIVEIRA	01/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8762	VITOR MANUEL DOS SANTOS CERQUEIR	01/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8763	LUAN RODRIGUES NEVES DA SILVA	01/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8764	ALESSANDRA MARIA DE JESUS OLIVEI	01/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
8765	ROSANE SANTOS DE ALMEIDA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8766	CELIA MARIA CONCEICAO DOS SANTOS	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8767	IVANIO BARBOSA GONCALVES	01/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8768	JOSE PEREIRA DA COSTA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8769	SARAH CRISTINA FREITAS DE OLIVEI	01/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8770	BETANIA MATOS DA SILVA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8771	RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO ALVES	01/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8772	MAYARA FERNANDA DE PAULA	01/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
8773	ALEX SILVA DO NASCIMENTO	01/04/2025		FMUR-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8774	APARECIDA TEIXEIRA MOITINHO	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8775	CLARICE ALVES DE OLIVEIRA	01/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8776	LOURIVAL ARAUJO DOS SANTOS	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8777	CLARICE ALVES DE OLIVEIRA	01/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8778	MARIVALDA SOUSA DE JESUS	01/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
8779	JOAO VITOR GOMES SERAFIM	01/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8780	LEONILDO RESENDE	01/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8781	MARIA LUIZA TAVARES DA SILVA	01/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8782	WILSON MARQUES DA SILVA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8783	ITAMAR NUNES DE LIMA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8784	ELVIS MELO DE OLIVEIRA	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8785	MARIA DAS DORES CORREA	01/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8786	ELIANA MARQUES DE SOUZA	01/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8787	GILSON DOS SANTOS	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8788	SAMUEL PEREIRA DA SILVA	01/04/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8789	ZENOVIA CHUDIK	01/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8790	LEANDRA CRISTINE HONORATO FREITA	01/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		4	0	0
8791	ALMIRO FERREIRA LIMA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8792	BARBARA ARAUJO DE OLIVEIRA SILVA	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8793	CRISTIANO DIAS MOURA	02/04/2025		JOELHO-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	
8794	DEBORA ARCANJO AZEVEDO	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
8795	GIOVANNA VITORIA FERREIRA MEDEIR	02/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8796	CARLOS ALBERTO FERREIRA DA SILVA	02/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
8797	SUZANE SANTOS SILVA	02/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
8798	PAULO HENRIQUE FERREIRA	02/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8799	LILIANE SANTOS DA SILVA	02/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
8800	DIEGO SOBREIRA NASCIMENTO	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8801	EVA MARIA DE JESUS	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8802	MARLENE RODRIGUES CORREA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
8803	DANIEL FERREIRA BARROS	02/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
8804	ALEXANDRE COSTA LIMA	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
8805	GEOVALDO DA SILVA FERREIRA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
8806	PAULO HENRIQUE SILVA DE JESUS	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8807	HENRIQUE QUEIROZ DE OLIVEIRA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8808	EGIDIA ESEQUIEL DOS SANTOS	02/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
8809	GABRIEL SOARES VALENCIO DE MELO	02/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8810	DOMINGOS BARBOSA DOS SANTOS	02/04/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8811	ALLYSON JOHNY CARDOSO DA COSTA R	02/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8812	DALCIDES SILVA DE OLIVEIRA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
8813	PEDRO HENRIQUE MANJA DA SILVA	02/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8814	MURILLO AUGUSTO DA SILVA SATURNI	02/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8815	RENAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA	02/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8816	JAIANE NEVES DA SILVA	02/04/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
8817	IRENE DA SILVA	02/04/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
8818	MOISES SANTOS DE SOUZA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8819	DINALVA ROSA FERREIRA SILVA	02/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
8820	EFIGENIA ALMEIDA DE NOVAIS	02/04/2025		PUNHO-LAT-M	DX			2	0	0
8821	ADELVITA SILVEIRA DA SILVA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
8822	PATRICIA SCAPINI DE OLIVEIRA	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8823	LUCAS DA SILVA FREIRE	02/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8824	TAMIRES RAMOS PINHEIRO	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8825	ELZA APARECIDA BATISTA	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8826	MARTA FERREIRA ANDRADE DOS SANTO	02/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8827	FABIANO LUIZ DE JESUS JUNIOR	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8828	GILDETE DA PAZ SILVA	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8829	HELLOYSA VITORIA DA SILVA MAGALH	02/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8830	NADIR CALVALCANTE GOMES	02/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8831	MIGUEL SANTOS MARQUES DAMASCENO	02/04/2025		MO-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	
8832	ALBERTO DIAS COSTA	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8833	ROSANGELA ROSA DOS SANTOS	02/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8834	LEONARDO RAPOSO PINTO	02/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8835	FRANCIVALDO DE OLIVEIRA SILVA	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
8836	IRANILDA LIMA DA SILVA	02/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8837	GUILHERME FERRAZ DIAS	02/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8838	ADRIANA DE VASCONCELOS SILVA E S	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
8839	ELZA MENDES DOS SANTOS	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
8840	FRANCIELLI DE OLIVEIRA JESUS	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8841	KARINA SHAKIRA RODRIGUES	02/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
8842	ADRIANA APARECIDA DA CONCEICAO D	02/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8843	LUIZ GARGORIANO PORTUGAL	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8844	ERICA MATOS SUZARTE	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8845	VINICIUS DIAS DOS SANTOS	02/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8846	MARIA DA PAZ DA PAIXAO NUNES	02/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
8847	IZIDORIO SIMOES PEREIRA	02/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
8848	SUELI LINO DA PAIXAO MESQUITA	02/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
8849	COSME LOPES SILVA	02/04/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8850	ALESSANDRA ALEXANDRE DE OLIVEIRA	02/04/2025		MO-PA-M	DX	MARCELLO		3	0	0
8851	IVANILDA DA SILVA SOARES	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		3	0	0
8852	LILIANE BARBOSA SANTOS	02/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8854	ALEX DE PAULO	02/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8855	JOSE DE MENEZES PEREIRA DOS SANT	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
8856	REGIANE CAETANO PIRES	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8857	WELTON IZIDORIO DUTRA	02/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8858	WAGNER FLORIANO SANTANA	02/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8859	THAYS TAVARES DA SILVA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8860	FELIPE BATISTA PEREIRA	02/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8861	CLAUDIA FRAZAO DA SILVA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8862	ANDREA DE SOUZA CARVALHO	02/04/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
8863	SOLANGE SOUSA DA SILVA	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8864	PAOLA PEREIRA CAVALCANTE	02/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		5	0	0
8865	TANIA SARDINHA	02/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8866	MARINEA PEREIRA FERREIRA DA SILV	02/04/2025		QUADRIL-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8867	MARIVALDA LEITE NEVES	02/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
8868	ZILDA GOMES DOS SANTOS COSTA	02/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8869	GIOVANA OLIVEIRA GONCALVES	02/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
8870	EDMAR PEREIRA LIMA	02/04/2025		P-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	
8871	JANETE DA SILVA FRANCA	02/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525040212	CARLOS INACIO PEREIRA	02/04/2025		JOELHO E	CR			2	0	0
8872	VINICIUS EDUARDO DE JESUS	02/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			8	0	0
8873	BIANCA FAGUNDES DE ANDRADE	02/04/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8874	CINIRA APARECIDA BORGES DOS SANT	02/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO		2	0	0
8875	CELIA MARIA LOPES DA SILVA	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8876	JOAO VICTOR PEREIRA DOS SANTOS	02/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8878	EMERGÃªNCIA 02 04 2025	02/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			2	0	0
8879	PAULO RODRIGUES RAMOS	02/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8880	ERIKA REGINA DE SOUZA CAMELO DA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
8881	GIOVANA DO NASCIMENTO SANTOS SOU	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
8882	SILVANA DE ARAUJO CARNEIRO	02/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO		2	0	0
8883	GEOVANI ASSIS DOS SANTOS	02/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
8884	CLAUDIA RIBEIRO SILVA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8885	ANATALIA FERREIRA DA SILVA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
8886	MARIA DEUZANIR PEREIRA DOS SANTO	02/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8887	CAMILA SANTANA SAMPAIO	02/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8888	GUSTAVO SANTOS DO CARMO	02/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8889	LAIS SANTOS SILVA	02/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
8890	WELLINGTON MORAIS DE AZEVEDO	02/04/2025		MERO-AP-M	DX	MARCELLO		9	0	0
8891	RAQUEL DA SILVA CARVALHO	02/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8892	KELVI RODRIGUES DE ARAUJO	02/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8893	CAMILA DA SILVA DOURADO	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
8894	VICTOR HUGO AQUINO COSTA	02/04/2025		MERO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
8895	ADRIELLI RODRIGUES BATISTA DA SI	02/04/2025		JOELHO-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4525040212	ELZA RODRIGUES PINHEIRO	02/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
8896	GUSTAVO FRANCISCO DA SILVA	02/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8897	DENISE DE OLIVEIRA BOAVENTURA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8898	LAIS PROENCA JECK	02/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
8899	DAMIAO DA SILVA DOS SANTOS	02/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8900	SABRYNA ELENA RODRIGUES PINHEIRO	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
8901	DANILLO ALVES RIBEIRO	02/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8902	DANILLO ALVES RIBEIRO	02/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8903	LUCIANA LIMA DE OLIVEIRA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8904	LAIS NOGUEIRA DA CHAGAS LUSTOSA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8905	CARLA CRISTINA FERREIRA CALIXTO	02/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8906	DANIELA CRISTINA DA SILVA	02/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
8907	THAMARA ALVES DA SILVA	02/04/2025		CRNIO-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	
8908	SILVIO SEBASTIAO DOS SANTOS	02/04/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
8909	MARIA LUZIENE DOS SANTOS MOREIRA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8910	YASMIN FIGUEIREDO CANGUSSU	02/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8911	ISOLETE TEIXEIRA DE SOUSA	02/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8912	SAMANTHA VITORIA SANTOS LINS	02/04/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
8913	ELAINE SANTOS SOUZA	02/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
8914	CICERO FERREIRA DA SILVA	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8915	JANIO LUCIO DOS SANTOS	02/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8916	SAMANTA RAQUEL BARROS DE OLIVEIR	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
8917	REGIANE NATALIA DELMONDES	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
8918	VINICIUS GONCALVES TACIANO	02/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
8919	HENRIQUE PAULINO DOS SANTOS	02/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8920	FERNANDA KELLY RODRIGUES SOUZA	02/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8921	MIGUEL SILVA LANDRIEL	03/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8922	NORMILDA CERQUEIRA CARVALHO	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
8923	FERNANDA KELLY RODRIGUES SOUZA	03/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8924	ISAAC CRISTIAN MARTINS	03/04/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
8925	BRUNO FOGASSA DA SILVA	03/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8926	JOSE APARECIDO RODRIGUES DA SILV	03/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8927	ANDREIA PEREIRA DE LIMA	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8928	MARCELO BORGES DOS SANTOS	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8929	GUILHERME ALMEIDA SILVA	03/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8930	FLAVIO DOS ANJOS ALMEIDA	03/04/2025		OMBRO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8931	ALEX BATISTA DE LIMA	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
8932	MARIA LINS DA SILVA	03/04/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
8933	ANA LUCIA DOS SANTOS	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8934	DANIEL PEREIRA DA SILVA	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8935	KAUE GONCALVES ALMEIDA	03/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
8936	BRUNA CAVALCANTE DOS SANTOS	03/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
8937	MARIA BERTO DO AMARAL	03/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8938	MATEUS MESSIAS DE OLIVEIRA	03/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8939	PYETRO DOS ANJOS SOUZA	03/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8940	RENAN SILVA NASCIMENTO	03/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8941	RYAN RIBEIRO SUPRIANO	03/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8942	ADENALDO FRANCISCO BORGES	03/04/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
8943	WILSON ROBERTO DA SILVA	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8944	EDVANE ARAUJO DE OLIVEIRA	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8945	SABRINA FERREIRA	03/04/2025		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	
8946	ANTONIO CARLOS DE FREITAS	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8947	SHEILA MARIA COSTA DA SILVA	03/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8948	ADRIELE DINIZ FEREIRA	03/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
8949	CLAYTON UCHOA DA SILVA	03/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
8950	ARIANA APARECIDA DA CONCEICAO DI	03/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		6	0	0
8951	KAUANE KAROLINE MONTEIRO DA SILV	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8952	MATER	03/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8953	MARTA SOARES NOGUEIRA	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8954	EMERGÃªNCIA 03 04 2025	03/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
8955	MARCELINO ALVES BARBOSA	03/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525040312	ALDENORA MENDES DOS SANTOS	03/04/2025			CR			1	0	0
8956	DEBORA DO CARMO DE ALMEIDA FIRMI	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
8957	VERA LUCIA DA SILVA LOURENCO	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8958	ARMANDO AUGUSTO SIMPLICIO	03/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8959	JEFFERSON DE OLIVEIRA COSTA	03/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
8960	RAPHAELLA PEREIRA ALBUQUERQUE	03/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
8961	MARIA SALETE DE MORAES	03/04/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8962	ROGERIO CESARIO CARLOS	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
8963	MARIA APARECIDA FRANCA DO NASCIM	03/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8964	RINA CARLA DO NASCIMENTO	03/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
8965	THAIS DE SOUZA MUNIZ BARROS	03/04/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8966	RAFAEL DE SOUZA NOGUEIRA	03/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
8967	SEBASTIAO ROGERIO JORDAO	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
8968	MATHEUS JESUS DOS SANTOS	03/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8969	JOAO PEDRO OLIVEIRA CARVALHO	03/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
8970	NICE CLEIDE VIEIRA SANTOS	03/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8971	OLESIA APARECIDA NUNES TAVARES	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
8972	PAULO BATISTA PEREIRA	03/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8973	ANDREA DE SOUZA CARVALHO	03/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
4525040312	JOSEFA MARLA DA SILVA	03/04/2025			CR			1	0	0
8974	JOSE VALENTIM DA SILVA	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525040312	MARIA HELENA DE MEDEIROS SILVA	03/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
8975	GABRYEL MORAES DE JESUS	03/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
8976	CAROLINE OLIVEIRA SANTOS	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4525040312	DJANIRA PEREIRA NASCIMENTO	03/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
8977	CARMOSINA PEREIRA DA CRUZ	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8978	MARILENE FERREIRA DA SILVA SOUZA	03/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
8979	IEDA BASTISTA SOUZA	03/04/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
8980	LEONICE MARIA DA SILVA	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8981	ANA MARIA DE ARAUJO DOMINGUES	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8982	VITOR HUGO CONCEIÃ‡Ãƒo	03/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8983	JESSICA DA SILVA SIMOES	03/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
8984	RENILDA ROSA DA SILVA	03/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
8985	JOSE ANGELO DO NASCIMENTO	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
8986	SILVIO THIAGO FERREIRA DA SILVA	03/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8987	MANUELLA CAMPOS SOUZA E SILVA EM	03/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
8988	GABRIEL ALVES DA SILVA	03/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
8989	EDNALVA HILARIO DOS SANTOS	03/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8990	MARCELO FERREIRA BRITO	03/04/2025		QUADRIL-LAT-M	DX	RAYSSA		4	0	0
8991	TERESA ROCHA VIANA	03/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8992	LUIZE SOUZA DA CRUZ	03/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8993	DOS SANTOS ELISSANDRA MELO	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
8994	FABIANA SANTOS SOARES	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
8995	LIMA AQUINO MARCELO PEREIRA	03/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
8996	ARAUJO DANIELA FERREIRA	03/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525040312	CLEODETE DE LIMA	03/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
8997	JULIA CORREA DE SOUSA	03/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
8998	JOAO VITOR RODRIGUES VIEIRA	03/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
8999	PEDRO HENRIQUE HORTELAN ESTEVAO	03/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9000	MARIA DA CONCEICAO OLIVEIRA SILV	03/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
9001	SANTOS PEREIRA CLAUDINA DOS	03/04/2025		JOELHO-LAT-M	DX	RAYSSA		4	0	0
9002	ADRIANA DA CONCEICAO SANTOS	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
9003	MARIA GORETE ARAUJO DOS SANTOS	03/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9004	FRANCA GOMES LETICIA DE	03/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
9005	EVELYN SANTOS CHAVES	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9006	DAVID GALDINO DA SILVA	03/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9007	RODRIGO DE SOUZA SANTOS	03/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9008	RAQUEL ASSUNCAO DOS SANTOS	03/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9009	GIULIA SOARES LEITE	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9010	ANTONIO LUCIO BARBOSA DA SILVA	03/04/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9011	DOUGLAS HENRIQUE RODRIGUES FERRE	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9014	ADYR VITORIA DE OLIVEIRA MELO	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9015	GABRIEL PAULINO DE JESUS SANTOS	03/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9016	ALLANA BUARQUE DE SOUZA	03/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9017	MARIA JOSE DA SILVA	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9018	LUKAS WELLINGTON RODRIGUES	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX			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	
9019	PRISCILA OLIVEIRA SILVA	03/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9020	GABRIEL PAULINO DE JESUS SANTOS	03/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525040312	BERNARDINO APOLINARIO LOPES	03/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
9028	OTONIEL ALVES DA SILVA	03/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9029	ERICA JESSICA DA SILVA ALVES BRI	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
9030	LUKAS WELLINGTON RODRIGUES	03/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
9031	MOISES PINTO MARTINS	03/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9032	HELOISA DE OLIVEIRA SILVA	03/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9033	THAYNA PENTEADO ANANIAS	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
9034	JOSILDA ARAUJO XAVIER	03/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9035	RUDSON DAVID BARROSO DOS SANTOS	03/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
9036	ARYADNE SENA RIBEIRO	03/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
9038	IRAIDE BEZERRA DE SOUZA	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9039	MARIA MADALENA DIAS	03/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
9044	LEONARDO BRAGA DA SILVA	03/04/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9045	JOSILDA ARAUJO XAVIER	03/04/2025		P-LAT-M	DX	ELIANA		1	0	0
9046	REGINALDO PEIXOTO DE SANTANA	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9047	MARIA ELIANE TIBURCIO GAMA	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9048	DIEGO ROSARIO DE JESUS	03/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9049	ARTHUR PESSOA DOS SANTOS SILVA	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9050	PAULO ROBERTO DO NASCIMENTO SEVE	03/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
9051	CRISTIANO OIWANE	03/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
9052	RAFAEL MONTEIRO DA SILVA	03/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9053	JEFERSON GONCALVES DIAS	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
9054	ERIK DA SILVA ROCHA	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9055	EDUARDO SILVA DOS ANJOS	04/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9056	WELLERSON DOS SANTOS SILVA	04/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
9057	MILTON DA SILVA SANTOS	04/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9058	JOAO PEDRO OLIVEIRA CARVALHO	04/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9059	DEUZIMAR DA SILVA SOUZA	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9060	LAZARO PEREIRA BEZERRA	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9061	MARCOS PRATES ALVES	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9062	TIPHANY FELIPE DE OLIVEIRA	04/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9063	LUANA AZZI ROSSI	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
9040	KEROLLY DE OLIVEIRA PEREIRA	04/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
9064	ANTONIA SOARES GOMES	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9065	CLAUDEMIR DOS SANTOS BARCELOS	04/04/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
9066	CLEUNICE RIBEIRO	04/04/2025		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	
9067	JOSE AUGUSTO JESUS CARVALHO	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
9068	EDUARDO ALVES DE SOUZA	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9069	ELIANA APARECIDA MOREIRA	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9070	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
9071	DENISE ALVES DOS SANTOS	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9072	SEBASTIAO CASSIMIRO COSTA	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9073	JUVENAL ALVES CASSEMIRO	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
9074	MARCELO DO NASCIMENTO	04/04/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9075	ANDRE CLAUDINO DA SILVA	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9076	MURILO MARIANO PESSOA	04/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9077	APARECIDO DE OLIVEIRA	04/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9078	LUCIANA SANTOS CONCEIÃ‡AO	04/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
9079	LUCINEIA GUERRA CAVALCANTE	04/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9080	SAMUEL RODRIGUES COSTA	04/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9081	HUGO MARCELINO ROCHA SILVA	04/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
9082	ALEXANDRA SIMOES DE NORONHA	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		5	0	0
9084	VERA LUCIA FERREIRA	04/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9085	BARBARA ARAUJO FERNANDES	04/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9086	LEANDRO VIVEIROS DA SILVA	04/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9087	APARECIDO DE OLIVEIRA	04/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
9088	VINICIUS TOSHIO BORGES UEDA	04/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
9089	NEUSA APARECIDA DE MOURA	04/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9093	RAFHAEL NERY DE BRITO	04/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9091	GABRIELA FRANCO LIMA	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
9094	SOPHIA NERES MOIA	04/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9095	MILTON DE OLIVEIRA XAVIER	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9096	FRANCISCO FABIO PEREIRA LIMA	04/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
9022	NICOLY KETELIN SUZART TAVARES DA	04/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
9100	CAMILA KAROLYNE SOUZA DE ASSIS	04/04/2025		FMUR-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
9101	AKEMI KAZUE HASEMI CARVALHO	04/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9102	EDSON OLIVEIRA DE ANDRADE	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9103	ANDRE CHAGAS BRITO	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9104	LEANDRO DI BUONO SOUZA DAS NEVES	04/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9105	ANDRESA DANTAS LOPES	04/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9106	MARIA APARECIDA DA SILVA	04/04/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9110	PAULO HENRIQUE OLIVEIRA CORDEIR	04/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	MARCELLO		4	0	0
9111	FABIO DE LIMA COSTA	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9114	BEATRIZ MONTEIRO ANDRADE	04/04/2025		P-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	
9115	ANNA LUIZA OLIVEIRA DA SILVA	04/04/2025		PUNHO-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9116	MARIA DO AMPARO XAVIER PINHEIRO	04/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
9117	ANDERSON OLIVEIRA DE BRITO	04/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
9113	LEONARDO DA SILVA CAITANO	04/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9118	HELIO LUIZ DA SILVA	04/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9119	AURELICE LEITE DA SILVA FRANCA	04/04/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	MARCELLO		4	0	0
9120	DULCE MENDES BARROS	04/04/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
9121	ELIANE DE MENEZES COSTA SILVA	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9123	FRANCISCO JOSE MIRANDA DA SILVA	04/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
9124	ANTONIO BEZERRA DA SILVA	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9125	OLESIA APARECIDA NUNES TAVARES	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
9128	CARLOS EDUARDO DOS SANTOS LIMA	04/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9129	YALE VICTORIA BARBELLA EZIQUE	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
9130	REINALDO DOS ANJOS FERREIRA	04/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9131	DANILO SANTOS DA SILVA	04/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9132	MARIA DALVA RIBEIRO	04/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
9133	TANIA FERREIRA VIANA	04/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9134	IRACEMA MARQUES RODRIGUES	04/04/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
4525040412	DJANIRA PEREIRA NASCIMENTO	04/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
9135	IAN ALVES MACHADO	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9136	ERNICELIA CARDOSO PORTO	04/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9137	CIRINEI ALESSI	04/04/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	DANIELE		4	0	0
9138	DANIEL DOS SANTOS PACHECO	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9139	VERONICE FERNANDES DE ALMEIDA	04/04/2025		MERO-LAT-M	DX	DANIELE		3	0	0
9140	IARA FERREIRA LEITE	04/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9142	ALCINDO PINTO DA FONSECA	04/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9143	ED CARLOS MANOEL DA CRUZ	04/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9141	THAYSSA TEXEIRA DE SOUZA	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9144	GUSTAVO DE ANDRADE	04/04/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9145	DIOGO DA COSTA MORAES SILVA	04/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELLE		2	0	0
9146	MARIA DE FATIMA ZAGATTI	04/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELLE		4	0	0
9148	ORLANDO JERONIMO DA SILVA	04/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9149	MARIA GEOVANNA DA CONCEICAO PASS	04/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
4525040412	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	04/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
9150	ANA MARIA DOS SANTOS BASTOS	04/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
9147	INGRID DE ALMEIDA LEAL CAVALCANT	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9151	DULCIMAR DO CARMO SCORSATO DE AL	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9152	CLAUDETE ATANASIO FERNANDES	04/04/2025		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	
9153	ANGELICA GONCALVES MACIEL	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
9154	ORLANDO JERONIMO DA SILVA	04/04/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
9155	JOSE MARCOS RODRIGUES DOS SANTOS	04/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9156	MIGUEL COSTA RAMOS	04/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9157	ALFREDO LAURO FONSECA	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9158	FRANCISCO PAES DE LIRA	04/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9159	JUSIMALIA PEREIRA DOS SANTOS	04/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
9160	JOSE BELO DA SILVA FILHO	04/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525040412	AGATHA BRAGA PEREIRA	04/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
9161	MARINALVA BARBOSA LIMA	04/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9162	DANILO MACEDO DOS SANTOS	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9163	JOSE FABIO DA SILVA	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
9164	JEFERSON PEREIRA DOS SANTOS	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9165	DIOMAR MARIANO	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
9166	VITORIA SIQUEIRA DE SOUZA	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
9167	MARIA EDUARDA SILVA FORNOS	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
9168	SAMANTHA CRISTINA SILVA NEVES	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
9169	AGNEIDE DA SILVA MARTINS	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
9170	APARECIDA DE FATIMA ESEQUIEL DE	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9171	JOSELIA DO NASCIMENTO DE JESUS	04/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9172	JHONATAN DA ROCHA MARQUES	04/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
9173	EDNA DA SILVA SANTOS	04/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
9175	KATIA REGINA HIRASAWA	04/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
9176	EDUARDA CRISTINA GOMES SANTANA	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9177	ANTONIA CREUSA DE ALMEIDA	04/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9178	FRANCISCO ROBERTO SOARES MARQUES	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9179	MARIA MONTEIRO DOS SANTOS	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9180	ROSALIA DOS SANTOS COSTA	04/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9181	RICHARD ODLOAK GIGLIO TEIXEIRA	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9182	ELIONALDO DE SOUZA CERQUEIRA	04/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9183	MARISA GONCALVES DA SILVA	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9186	MARIA MONTEIRO DOS SANTOS	04/04/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO		1	0	0
9187	MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA	04/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9188	RENATO DA SILVA DUARTE	04/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9189	REGILEINE CRISTINA RIBEIRO LUIZ	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9190	PIETRA MOSSI SOUZA VIEIRA	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9191	DIOMAR MARIANO	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9192	JAMISON GOES DE OLIVEIRA	04/04/2025		P-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	
9194	FRANCISCA MARCIA GONCALVES PEREI	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9196	ELEN REBECA PINHEIRO ALVES	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
9197	MAYSA SILVA DE MORAES	04/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
9198	DAFNY IASMYM SPINELLI SILVA DANT	04/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9199	SUELI MARTINS	04/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9200	ANA LUCIA CAVALCANTE FERREIRA	04/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
9201	VITOR HENRIQUE OLIVEIRA DA SILVA	04/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9202	LIDIANE MARIA ALMEIDA DA SILVA	04/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
9204	SEVERINO FERREIRA DA SILVA	04/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9205	MARIANE FERRAZ DE ALMEIDA	04/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9206	ADRIANO FERREIRA DOS SANTOS	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
9207	JUAN CHINEN KANASHIRO	04/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9209	MICHELLY DE ANDRADE	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
9210	FELIPE SILVA BORGES GONCALVES	04/04/2025		CRNIO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9211	DANIELA RODRIGUES DE ALMEIDA SAN	04/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9212	JOSE WALMIR ALVES DAMIAO JUNIOR	04/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
9213	MARIANE FERRAZ DE ALMEIDA	04/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9214	DAVUD FERREIRA ALBUQUERQUE MARAN	04/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9215	WILSON MARQUES DA SILVA	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9216	MARCIA FERREIRA DE AGUIAR	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9217	ADRYELLE BATISTA DOS SANTOS	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
9218	JESSICA APARECIDA BARROS DOS SAN	04/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
9219	MILTON LOPES DE MELO	04/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9220	LUCIANA CONCEICAO SANTOS	04/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
9221	PACIENTE DESCONHECIDO	04/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
9222	ANDREIA DE MACEDO ALVES	05/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
9223	ANGELICA DOS SANTOS PONTES	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9224	VICTOR HUGO CONCEICAO ALVARENGA	05/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9225	VICTOR HUGO CONCEICAO ALVARENGA	05/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9226	MARLI CARVALHO DE MORAIS	05/04/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9227	NATALIA BRANDAO ARAUJO	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9228	CARLOS EDUARDO DE JESUS	05/04/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9229	LUANA KEROLAYNE MESSIAS	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9230	ANNE MARIELY LISBOA SANTOS	05/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
9231	LUCAS MARQUES DIAS	05/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9232	CARLOS EDUARDO DE JESUS	05/04/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525040512	ROSELI DA SILVA CARVALHO TREVISA	05/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525040512	RAIMUNDA DOS SANTOS SANTANA	05/04/2025		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	
9233	CARLOS ALEXANDRE DE JESUS DA COS	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9234	FATIMA MARIA DE SOUSA	05/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
9235	CLAUDIO COSME MARIANO	05/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9236	VERA LUCIA RIBEIRO LOPES SALGUEI	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9237	JUREMA ATAMANCZUK WEIGERT	05/04/2025		FMUR-LAT-M	DX	MARCOS		4	0	0
9238	INGRIDE FABIA DOS SANTOS DA SILV	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		6	0	0
9239	MATEUS HENRIQUE DA SILVA MARTINS	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9240	JANETE CRUZ SANTOS	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9241	GABRIEL LAURO VIEIRA NUNES	05/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
9242	ANA KAROLINNE AMORIM PEREIRA	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9243	BRUNO OLIVEIRA DA SILVA	05/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9244	KEVIN DA SILVA LIMA	05/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9245	SAMANTA RAQUEL BARROS DE OLIVEIR	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		4	0	0
9246	FLAVIO HENRIQUE COELHO VIEIRA	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9247	MATHEUS RAFAEL RIBEIRO DA SILVA	05/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	MARCOS		1	0	0
9248	ESTER DE NARDI BERGAMIM	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9249	CAMILA MARQUES NASCIMENTO	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9250	MARCIA BARBOSA DE AZEVEDO	05/04/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9251	MARIA DE LOURDES CAVALCANTE DE O	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9252	ISAURA MARIANO DOS SANTOS	05/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9253	WILLIAM CARNEIRO SILVA	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9254	DAGMAR TEBINKA REBUSKI	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9255	MATHEUS VIEIRA SANTANA	05/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9256	ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOS	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
4525040512	RN DE RAYSSA DA CRUZ LISBOA	05/04/2025		TORAX AP	CR			3	0	0
9257	LUCIANA SILVA SANTOS	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		2	0	0
9258	WANDERLANE LUZ GUIMARAES	05/04/2025		JOELHO-LAT-M	DX	MARCOS		2	0	0
9259	IEDA MARIA PEREIRA MAIA	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9260	ARTHUR FERREIRA RODRIGUES	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		4	0	0
9261	SEBASTIAO ELVECIO DA SILVA	05/04/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9262	FELIPE PEREIRA DIAS	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		3	0	0
9263	ELIANE RODRIGUES LEITE BRICIO ME	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		4	0	0
9264	EVELYN ALVES MACEDO	05/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCOS		1	0	0
9265	MARLENE CELESTINA DE ALMEIDA	05/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9266	JOSE EDMILSON DA SILVA	05/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9267	SONIA MARIA DA SILVA	05/04/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9268	ENEDINA LAURENCA DE ASSIS	05/04/2025		SACRO-AP-M	DX	MARCO		4	0	0
4525040512	UREMA MARIA FRANCISCO	05/04/2025		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	
9269	NAJA BATISTA DOS SANTOS	05/04/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9270	DAIANA FRANCELINO DOS SANTOS	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9271	LIDIA LOPES FERREIRA DA SILVA	05/04/2025		FMUR-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9272	ANDRESSA NADINE DO NASCIMENTO SI	05/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCOS		1	0	0
9273	DORALICE BATISTA PEREIRA DA SILV	05/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9274	RAFAEL PINHEIRO LIMA	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		3	0	0
9275	JEFFERSON FERREIRA DOS SANTOS	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCO		2	0	0
9276	LETICIA ROSA DO NASCIMENTO	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9277	BRYAN REIS DE SOUZA	05/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9278	ROBERT ALVES DEMETRIO	05/04/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9279	FAUSTO BEZERRA DE LIMA	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		4	0	0
9280	DESCONHECIDA CLAUDIA SOUZA ALMEI	05/04/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCOS		4	0	0
9281	MARIA LUARINDA MAGALHAES SOUZA	05/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCOS		4	0	0
9282	JESSICA LORRAINE DOS SANTOS TEOD	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		1	0	0
9283	LUCINEIA VIEIRA DA MATA	05/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9284	JONAS DA SILVA GOMES	05/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCOS		9	0	0
9285	MARIA ELISA DE MOURA LOPES	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		2	0	0
9286	RAMMILLY KAUANNY DANTAS DOS SANT	05/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARCOS		9	0	0
9287	SIELENE ELIZABETE GOMES NISHIMUR	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		2	0	0
9288	NELSON MOTA DE JESUS	05/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCOS		9	0	0
9289	MARLUCIA COSTA	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9290	IGOR ALMEIDA COSTA	05/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCOS		5	0	0
9291	JULIA KARTOLINNE ALVES DOS SANTO	05/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	MARCOS		4	0	0
9292	JESSICA SOUSA LOPES RIBEIRO	05/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9293	CAMILA LOPES BOTELHO SILVA	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		3	0	0
9294	MARIA TEREZA ALVES DE ARAUJO	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		2	0	0
9295	LINDALVA AMORIM DE PAULA	05/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9296	AMANDA PEREIRA DA SILVA	05/04/2025		FMUR-AP-M	DX	MARCOS		9	0	0
9297	PAULO ROBETTO AFONSWO	05/04/2025		PELVE-AP-M	DX	MARCOS		3	0	0
9298	LETICIA ROSA DO NASCIMENTO	05/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCOS		3	0	0
9299	KARLA CRISTINA AMARAL RIBEIRO	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		2	0	0
9300	RAQUEL MOTA PIRES	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		2	0	0
9301	NATALIA ELLER RESENDE	05/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCOS		5	0	0
9302	LUCAS DOS SANTOS ARAUJO	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9303	GUSTAVO DE CASTRO SILVA	05/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCOS		13	0	0
9304	ADALBERTO BRETAN PEREIRA DA SILV	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		7	0	0
9305	NATHALIA VICTORIA PEREIRA DO CAR	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9306	CARLS CRISTINA FERREIRA CALIXTO	05/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCOS		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	
9307	WESLEY FERREIRA LIMA	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		5	0	0
9308	MICHELE MICHELS MIORIM	05/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9309	DAVI SANTANA SENA	05/04/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCOS		3	0	0
9310	ANDERSON COSTA VIEIRA ROCHA	05/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9311	JOSE LOPES DA SILVA	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		2	0	0
9312	CLEYTON SANTOS CRUZ	05/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9313	LUCAS DOS SANTOS ARAUJO	05/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9314	BARBARA DAIANE CARDOSO DE MOURA	05/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARCOS		8	0	0
9315	MARIA CASIANE DOS SANTOS	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9316	LAUREN STACY MENDES	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		3	0	0
9317	KATIA APARECIDA DA SILVA CARDOSO	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		2	0	0
9318	DEBORA SILVA DOS SANTOS	05/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCOS		5	0	0
9319	MARIA DO CARMO QUEIROZ DE MATOS	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		3	0	0
9320	DIEGO RIBEIRO LOPES	05/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
4525040512	MARIDETE SOARES DOS SANTOS	05/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525040512	DJANIRA PEREIRA NASCIMENTO	05/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525040512	MARIA LINS DA SILVA	05/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525040512	MARIA HELENA DE MEDEIROS SILVA	05/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
9321	VALDENITA FERREIRA FRAGA	05/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		2	0	0
9322	RITA DE CASSIA RODRIGUES BRANDO	05/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			6	0	0
9323	ANA MARIA DA SILVA	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9324	ANDRE LUIZ FAGUNDES SOARES	05/04/2025		MO-PA-M	DX	MARCOS		3	0	0
9325	SIMONE HONORATO BAPTISTA	05/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	MARCOS		3	0	0
9327	MARIA DO CARMO QUEIROZ DE MATOS	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9328	WELKSON BARRETO DOS SANTOS	05/04/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9329	JOSE PEREIRA DA COSTA	05/04/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9330	NYCOLLAS RODRIGUES DOS SANTOS	05/04/2025		FMUR-AP-M	DX	MARCOS		6	0	0
9331	RODRIGO MARCONDES CESAR	05/04/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9332	LUIS ROBERT MATULA	05/04/2025		CRNIO-LAT-M	DX	MARCOS		4	0	0
9333	VITALINA MAIA DA ASSUNÃ‡Ãƒ O	05/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCOS		5	0	0
9334	LUCAS DOS SANTOS OLIVEIRA	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9335	LUCAS DE OLIVEIRA SANTANA	05/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9336	RODRIGO MARCONDES CESAR	05/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCOS		4	0	0
9337	VALTER MONTEIRO DE MELO	05/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9338	LUIZ CARLOS BERNARDES BATISTA	05/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9339	KEYLLA LUZYANNE DOS SANTOS CASTR	05/04/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9340	HEIDY RODRIGUES DA SILVA	05/04/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCOS		3	0	0
9341	KLEYTON SILVA CARNEIRO	05/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
9342	VANESSA ALVES DA SILVA	05/04/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9343	MANOEL PEREIRA LEITE FILHO	05/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9344	GILMAR APARECIDO CAMBUI SEM DOCU	05/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		3	0	0
9345	MATHEUS SEM DOCUMENTO	05/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCOS		4	0	0
9346	STEICY KELLY VIEIRA DOS SANTOS	06/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9347	GUILHERME ARAUJO SILVA	06/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9348	RENATA AUGUSTA DA COSTA	06/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9349	INGRID DOS ANJOS SUEOKA	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		3	0	0
9350	MARCELO DE SOUZA ANDRADE	06/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCOS		3	0	0
9351	MANOEL DO AMARAL PEDROSA	06/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	MARCOS		1	0	0
9352	IVONETE FABRICIO	06/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCOS		4	0	0
9353	MARCOS VINICIUS SANTOS JESUS	06/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9354	EDIMAR DA SILVA LIMA	06/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9355	GUSTAVO MARQUES DOS REIS	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		2	0	0
9356	LUCIANO FASTINO PATRICIO	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		2	0	0
9357	KAUANI BELA ABREU ELIAS	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		2	0	0
9358	DENISE APARECIDA DOS SANTOS	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		3	0	0
9359	RENAN ARAUJO DINIZ	06/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9360	GUILHERME AMORIM DE ARAUJO	06/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCOS		5	0	0
9362	MARIA SUELI DE SOUZA	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCOS		2	0	0
9363	SINEIDE DA COSTA SILVA	06/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
9364	ABDREA DIAS DE OLIVEIRA	06/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
9365	EDSON BISCAINO SEPULVEDA	06/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9366	NICOLAS VICTOR DA SILVA ZOUZA	06/04/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
9367	CARLOS SEBASTIAN OTERO	06/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
9368	FERNANDO EMILIO DA SILVA FILHO	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9361	WAGNER DOS SANTOS RIBEIRO	06/04/2025		P-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
9369	THIAGO FASUTINO NOGUEIRA	06/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9370	JOAO BATISTA JOSE DA SILVA	06/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
9371	VICTOR IGOR DE OLIVEIRA ALVES	06/04/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
9372	CARLOS VINICIUS MENDES BARBOZA	06/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9373	ARIEL DA COSTA ANDRILINO	06/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
9374	PRISCILA RODRIGUES OLIVEIRA	06/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
9375	JULIO FRANCISCO DE SOUSA NETO	06/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
9376	NEUSA CERQUEIRA DE DEUS	06/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
9377	MARIA EMILIA DA SILVA	06/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9378	ADRIANA APARECIDA SANTOS	06/04/2025		TORAX-AP-M	DX			6	0	0
9379	MARIA DE FATIMA AMORIM SILVA	06/04/2025		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	
9380	JOANA FERREIRA DO NASCIMENTO	06/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			2	0	0
9381	RENAN DOS SANTOS BENTO	06/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
9382	JUELI PEREIRA	06/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
9383	MARIA DE FATIMA AMORIM SILVA	06/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
9384	ROBERTO CARLOS DE SOUSA	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9385	JOAO VITOR MAGALHAES CAMANDAROBA	06/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
9386	THAIS ESTEFFANI FERREIRA MONTEIR	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
9387	LUANA DA SILVA TELES	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
9388	ROSANA PINTO	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
9389	THIAGO AZEVEDO DO NASCIMENTO	06/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
9390	GABRIEL HENRIQUE LIMA CONCEICAO	06/04/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
9391	LORENA DE OLIVEIRA ALVES	06/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9392	KELVIN DOS SANTOS LOPES	06/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9393	MARIA HELENA DAMASCENO DA PAZ	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9394	VINICIUS JOSE RIBEIRO	06/04/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
9395	MARIA SUELI RAMOS	06/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			5	0	0
9396	LUCIANE NETO ANDRADE	06/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
9397	JANETE SOARES ALCANTARA	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
9398	MARINA ROCHA MACABEU	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9399	DANIELE MENDES DE MOURA	06/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
9400	AMANDA TARIFA DE OLIVEIRA	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9401	DAVID ROBSON DE JESUS	06/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
9402	LAURA SANTOS DE OLIVEIRA	06/04/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
9403	INDIRA LEAO GUEDES	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		3	0	0
9405	GABRIEL ALVES NASCIMENTO	06/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
9404	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DA SILV	06/04/2025		TORAX-AP-M	DX			2	0	0
9406	SEVERINO BEZERRA CAVALCANTE	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9407	ITALO GUSTAVO DE SOUZA NOTARI	06/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
9408	MARIA RIBEIRO DA CRUZ NETA	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9409	VALERIA SANTOS DE ALMEIDA	06/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9410	CINELANDIA FERREIRA DE LIMA	06/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			4	0	0
9411	ADRIELLY SANTOS PEREIRA	06/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
9412	RONALDO DOS SANTOS ALMEIDA	06/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9413	WAGNER RODRIGUES DA SILVA	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9414	DHIEGO SILVA ROCHA	06/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
9415	FABIO DA SILVA SOARES	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9416	MARIA DE LOURDES GOMES MOREIRA	06/04/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
9417	NIKOLAS ALVES ROCHA	06/04/2025		PUNHO-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	
9418	ALFREDO BORDENALLI NETO	06/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
9419	MARCO ANTONIO FERREIRA DA COSTA	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
9420	ELIEDERSON NAZARE TRINDADE	06/04/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
4525040612	MARIA PEREIRA DOS SANTOS	06/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
9422	KLEBER LUZ COELHO	06/04/2025		CRNIO-PA-M	DX			2	0	0
9421	VINICIUS AMORIM VIEIRA	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
9423	WESLEY IZIDORIO DUTRA	06/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
9424	GEAN DA SILVA PONTES	06/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
9425	MAURO DE OLIVEIRA SILVA	06/04/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
9426	ABIMAEL ANTONIA DOS SANTOS	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9427	LUSINETE MURBAK PEREIRA	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
9428	JULIANA DOS SANTOS VIEIRA	06/04/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	LEANDRO		2	0	0
9429	ANA SELMA AZEVEDO	06/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
9430	RITA DE CASSIA ARAGAO COSTA	06/04/2025		TBIA-AP-M	DX			5	0	0
9431	DAVID FERREIRA SILVA	06/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			4	0	0
9432	GIANCARLO MIGUEL SANTOS NASCIMEN	06/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9433	DEISE ARAUJO DOS SANTOS	06/04/2025		DEDOS-AP-M	DX			2	0	0
9434	FABIANO DOS SANTOS DE OLIVEIRA	06/04/2025		CRNIO-AP-M	DX			2	0	0
4525040612	JOAQUIM PRUDENCIO MACHADO LIMA	06/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
9435	KAUAN SOARES DOS SANTOS	06/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
9436	MIDORY CARDOSO HONDA	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
9437	BRENDHA CAROLINE CRISTINO	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9438	DENISE DE OLIVEIRA BOAVENTURA	06/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX			2	0	0
9439	JUCEANO MENESES SILVA	06/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
9440	ANDREA JOEL	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9441	PEDRO MIGUEL LIMA SANTANA	06/04/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
9442	CESAR DE MORAES GOMES	06/04/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
9443	IRACI NARIA DO NASCIMENTO SILVA	06/04/2025		MO-AP-M	DX			3	0	0
9444	LUIS PAULO SANTOS	06/04/2025		QUADRIL-AP-M	DX			8	0	0
9445	GIOVANNA VICTORIA CAMARA DA SILV	06/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9446	TANIA MARIA BORGES FERREIRA	06/04/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
9447	ANA CAROLINE DE OLIVEIRA RIBEIRO	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9448	VALERIA DA SILVA MARQUES	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9449	ANNA CLARA LOPES CRUZ	06/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			4	0	0
9450	RICARDO CARILLO	06/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
9451	JULIO CESAR FERREIRA DE OLIVEIRA	06/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			5	0	0
9452	YASMIN RAMOS DOS SANTOS	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9453	MILENA DA SILVA PEREIRA	06/04/2025		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	
9454	WAGNER DE OLIVEIRA	06/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9455	LUCIANA LIMA DE OLIVEIRA	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9456	ZORAIDE ALMEIDA MACHADO	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		1	0	0
9457	MAELI PEREIRA COSTA	06/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LEANDRO		6	0	0
4525040612	JOSE FERREIRA LIMA	06/04/2025			CR			1	0	0
9458	MARIA MADALENA DE SOUZA	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9459	MARIA ALICE MARINHO DE MORAES	06/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			6	0	0
9460	MICHEL LEITE SANTOS	06/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			5	0	0
9461	RAFAEL FERREIRA DE OLIVEIRA	06/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
9462	GUSTAVO MOREIRA RAMOS	06/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX			3	0	0
9463	YASMIN DOS REIS SOUZA	06/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
9464	VITORIA DA SILVA ROCHA	06/04/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
9465	WILSON CARLOS GOMES DOS ANJOS	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9466	ULYSSES BORGES DOS SANTOS	06/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			4	0	0
9467	IZAEL RIBEIRO DE ARAUJO	06/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9468	LADEJANE CARVALHO BEZERRA	06/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			5	0	0
9469	VICTORIA ROBERTA ARAUJO RODRIGUE	06/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
9470	WANDERSON DOS SANTOS FEITOSA	06/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
9471	JOSE MIGUEL SOUSA ALVES	06/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9472	BRYAN ORLANDINI	06/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
9473	KIARA CRISTINI ROCHA PENA	06/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
9474	JORGE SANTOS DE SOUZA	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9475	VITOR CELSO CASTRO GOMES	07/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			9	0	0
9476	MARIA EDUARDA MURAN ZVIR VILLELA	07/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
4525040712	MARCO ANTONIO FERREIRA DA COSTA	07/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525040712	BERNARDINO APOLINARIO LOPES	07/04/2025			CR			1	0	0
9477	SEVERINO FERREIRA DA SILVA	07/04/2025		QUADRIL-AP-M	DX			3	0	0
9478	ELIETE FERNANDES SILVA VENCESLAU	07/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX			3	0	0
9479	ANTONIO FERNANDES	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9480	ADARON SANTOS RIBEIRO	07/04/2025		TORAX-LAT-M	DX			2	0	0
9481	CAMILA ADRIENNE CRISTINA DA SILV	07/04/2025		QUADRIL-AP-M	DX			4	0	0
9482	AMANDA MIRIAM RAMOS DE OLIVEIRA	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9483	MARIA EDUARDA MURAN ZVIR VILLELA	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
9484	RAFAELA OLIVEIRA ALMEIDA	07/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			4	0	0
9485	JHEMESSON DE ANDRADE NASCIMENTO	07/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9486	JURACI BENTO DE BARROS	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9487	VANILDA RODRIGUES DOS SANTOS	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9488	YOLANDA MARINHO DA SILVA	07/04/2025		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	
9489	JACIRA DA SILVA MANOEL	07/04/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9490	GABRIEL OLIVEIRA DA SILVA	07/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9491	DELZITA NUNES DA VEIGA	07/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9492	MARLUCE RODRIGUES	07/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9493	VITORIA REGINA DOS SANTOS	07/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9494	PATRICIA SOUZA HATANO	07/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9495	PATRICIA DA SILVA	07/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9496	GERALDO MATEUS DOS SANTOS	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9497	ELIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	07/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9498	LUZENITA MARIA DOS SANTOS	07/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9499	JOSE PAULO DE SOUZA COUTINHO	07/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9500	JOELINA DA ROCHA OLIVEIRA	07/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9501	ANA NAIRA DA SILVA OLIVEIRA	07/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
9502	MAURICELIO DE JESUS	07/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9503	EDICOELI REIS DE SOUZA DAMACENO	07/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9504	VITORIA DA SILVA ROCHA	07/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9506	LAURA GOBETI CAPOBIANCO	07/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9505	LEONARDO DOS SANTOS INOCENCIO DA	07/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9507	GERALDO APARECIDO MONTEIRO	07/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9508	ECLAIR MUNIZ	07/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9509	LAURA AKEMI MARIOTTO SIMOES	07/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9510	ROBSON NEY OLIVEIRA DE QUEIROZ	07/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9513	HELDER MEDEIROS FRANCA	07/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9514	JOSE BELO DA SILVA FILHO	07/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9515	JOAO LUCAS DA COSTA CARVALHO	07/04/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9516	BIANCA SANTANA TAVARES	07/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9517	VITOR HUGO DOS SANTOS VITORINO	07/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9518	GABRIEL LUIZ REIS FERREIRA	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9519	PATRICIA MARIA RIBEIRO	07/04/2025		SACRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9520	FRANCYELLE KAWANY GOMES DOS SANT	07/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9521	EDUARDO BISPO DOS SANTOS	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9522	MATTEUS RODRIGUES COTRIM	07/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
9523	IRACEMA MARQUES RODRIGUES	07/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
9524	MARCOS TAVARES	07/04/2025		OMBRO-LAT-M	DX	ELIANA		9	0	0
9525	IVO CELESTINO SOUSA NETO	07/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
9526	ANA DA CONCEICAO GABRIEL	07/04/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
9527	JAREDI PEREIRA DA SILVA	07/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9528	FRANCISCA FRANSINETE	07/04/2025		TORAX-PA-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	
9529	EDSON DOS SANTOS ARAUJO	07/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9530	NEUZA DE ASSIS SANTANA	07/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
9532	RAVEL HENRIQUE DE ARAUJO SANTOS	07/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
9531	CAMILA MOREIRA DE SOUZA	07/04/2025		MERO-LAT-M	DX	DANIELE		6	0	0
9533	SIELENE ELIZABETE GOMES NISHMURA	07/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
9534	RODRIGO DOS PRAZERES DA CUNHA	07/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9535	VANIA FERREIRA TOMADAO	07/04/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
9536	JACKSON CONCEICAO DE SOUZA	07/04/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
9537	VITOR FELIX COSTA	07/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9538	WALTON DE CASSIO MACHADO	07/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	26		2	0	0
9539	SARA SATOMI SUAREZ YAMANAKA	07/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	DANIELLE		7	0	0
9540	MARIA SALETE DE LIMA	07/04/2025		PUNHO-LAT-M	DX	DANIELLE		4	0	0
9542	PAULO ROBERTO AFFONSO	07/04/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
9543	GISLAINE ROCHA DE OLIVEIRA	07/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9544	VINICIUS CARVALHO DOS SANTOS	07/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9545	NELSON PEREIRA DA SILVA	07/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9546	MARIA SALETE DE LIMA	07/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9547	CLAUDINEI JEFFERSON OLIVEIRA GAU	07/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
9549	IRACEMA SOUZA DA COSTA(DESCONHE	07/04/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
9548	IRINEU DE OLIVEIRA NETO	07/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9550	DANIELE ROCHA DOS SANTOS	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
9551	SAMUEL GUIMARAES GERONIMO DO NAS	07/04/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
9552	MICHELE BATISTA DE SOUZA	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9553	ARTHUR FRANCA DE ALENCAR	07/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9554	MARCOS ANDRE SOARES SILVA	07/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9555	SILVANIA DE JESUS SANTANA	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9556	DANILO SANTOS DE OLIVEIRA	07/04/2025		MO-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
9557	RAPHAEL OLIVEIRA SANTANA	07/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9558	MARIA JOSE DE PAULA MORAIS	07/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9559	FREDSON NEVES RODRIGUES	07/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
9560	LUIZ RICARDO DA SILVA SOUSA	07/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9561	MARIA DE LOURDES BATISTA DA SILV	07/04/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525040712	MARIA HELENA DE MEDEIROS SILVA	07/04/2025			CR			1	0	0
9562	ALESSANDRO SOARES	07/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9563	ALINE OLIVEIRA DIAS DA SILVA	07/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9564	ADRIANA ELIZABETH SILVA	07/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9567	JOSE DENNIS LIMA BEZERRA	07/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9566	LUCIENE SILVA MACIEL	07/04/2025		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	
9568	VALTER PEREIRA FONSECA	07/04/2025		PUNHO-LAT-M	DX	MARCELLO		5	0	0
9569	RAQUEL DE SOUZA SILVA	07/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9570	NEUZA MARIA DA CONCEICAO FERREIR	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9571	THAYS SILVA DE OLIVEIRA	07/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9572	ANATIVA DANTAS BATISTA	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9573	PATRICIA SILVA OLIVEIRA	07/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9574	MARIA APARECIDA BORELLI ROMAO	07/04/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9575	ELIANA GONCALVES	07/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9576	DANILO DELLA TORRE CAPIOTO	07/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9577	ANA PAULA MOURA DOS SANTOS LIMA	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9578	ANA CLAUDIA AMARO DE OLIVEIRA	07/04/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9579	ZILDES FERREIRA DIAS	07/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9580	MARIA DE FATIMA DO VAL	07/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9581	IGOR CAETANO FIGUEREDO	07/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9582	FLAVIO SANTOS DE VASCONCELOS ROD	07/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9583	TEREZA DOS SANTOS	07/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9584	REGINALDA DE MELO MOURA	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9585	STEFANY SENA SANTOS	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9586	DENIS DE ALMEIDA OLIVEIRA	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9587	GABRIELA DA CRUZ RAMOS	07/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9588	HEITOR LIBERIO DA SILVA SENA	07/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9589	ITELVINO PEDRO DOS SANTOS	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
9590	VICTOR OLIVEIRA	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9591	IGOR LUCIANO FERREIRA RODRIGUES	07/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9592	RIQUELI DE JESUS BONAFE	07/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9593	CAMILA DIAS ARCARI	07/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9594	JOICE SOUZA DA SILVA	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9596	MARIA DE LOURDES DA SILVA	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
9595	GABRIEL FERREIRA DE JESUS RIBEIR	07/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9597	LARISSA FERNANDA RAMOS DA SILVA	07/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9598	ELIAS JOSE PRIMO JUNIOR	07/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9599	FRANCINALDO FELIX DA SILVA	07/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9600	JONAS DA SILVA GOMES	07/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9601	GRAZIELLE DA SILVA SIMOES	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9602	FRANCINALDO ALVES FEITOS	07/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9604	DAYANE APARECIDA ALVES DO NASCIM	07/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9605	SILVANA OLIVEIRA DANTAS	07/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
9606	GUILIANO WALTER MARCELLO	07/04/2025		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	
9607	JOILSON FRANCISCO DA ROCHA	07/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9608	CLAYTON RODRIGUES DE OLIVEIRA	07/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
9609	WILLIAN PEREIRA SILVA	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
9610	RICARDO RODRIGUES SIMOES	07/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
9611	WALTER MATHIAS DE OLIVEIRA	07/04/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
9612	SANDRA APRECIDA DA SILVA	08/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9613	IVONE APARECIDA DO CARMO	08/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9614	GUSTAVO SILVA CERQUEIRA	08/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9615	AMANDA SILVA BARRETO	08/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
9616	SILVIO DE LIMA MUNARETTI	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9617	(DESCONHECIDO) MICHAEL GABRIEL A	08/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			4	0	0
9618	ELSO DA SILVA PEDRO BOM	08/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
9619	FERNANDA MESSIAS MOTA	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9620	RICARDO ALVES DE SOUZA	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9621	ANTONIO WELLINGTON RODRIGUES SIL	08/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9622	WILSON TAVARES DA SILVA	08/04/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9623	REINALDO SABINO PADRO	08/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9624	PABLO ULISSES DA SILVA	08/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9625	RENAN SANTOS ARAUJO	08/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9626	ERIC JOSE DE JESUS	08/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
9628	VALTER DE JESUS AMARAL	08/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
9629	SILVIA MARIA ELIAS	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9630	AUREO CONCEICAO DE OLIVEIRA	08/04/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
9631	KAIQUE SOUZA SANTANA	08/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
9632	ALLAN FERREIRA SILVA	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9633	LUCIANO LOURENCO DE OLIVEIRA	08/04/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9634	MANOEL RIBEIRO DOS SANTOS	08/04/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
9635	LEONARDO CRISTIANO FARNESE DA SI	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9636	FABIANA NASCIMENTO DOS SANTOS	08/04/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9637	ERMILIA MOREIRA DOS SANTOS	08/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
9638	MISLEIDE SOUZA MARTINS	08/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9639	MARCIO RUFINO SIMONCELIO DE PAUL	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9640	RAFAEL SOUSA DE ASSIS	08/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9641	ORLANDO ALMEIDA JUNIOR	08/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9642	MIGUEL DIVINO PARANHOS ARAUJO	08/04/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9643	NEIDE APARECIDA DE MACEDO	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9644	ELIANA GONCALVES	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9645	ALISSON DE JESUS RODRIGUES	08/04/2025		JOELHO-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	
9646	LAYSLA MIRYELLE DE ANDRADE SILVA	08/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9647	PAULA FERREIRA DE BARROS	08/04/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9648	GABRIEL INACIO	08/04/2025		TORNOZELO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9649	JOSE LUIZ PEREIRA	08/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9650	EVELLYN SOARES LEME	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9651	MARINALVA OLIVEIRA GOMES	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9652	ANDRESSA SANTOS COSTA	08/04/2025		JOELHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9653	ANA FLAVIA MORAES DA SILVA	08/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9654	CLAUDIA CORDEIRO DE SOUZA	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9655	ROSELITA SANTOS DOS SANTOS	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9656	FELIPE LUIZ SOUSA SANTOS	08/04/2025		TORNOZELO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9657	NATHALYA LETICIA LIRA BRAGA	08/04/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9658	CAMILA DE JESUS GOMES SARAIVA	08/04/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9659	ROSILENE ROCHA DE LIMA	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9660	FLORINALDA DE CAMARGO PENA	08/04/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9661	AMANDA ASSUMPCAO ANNIBALI	08/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9662	JOSE BERNARDINO CALDEIRA DE ANDR	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9663	RODRIGO PRESTES SANTANA	08/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
9664	MARIA CLARA RIBEIRO TADDEO SANTA	08/04/2025		FMUR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9665	ELIAS PEREIRA DA SILVA	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
9666	MARCOS ROGELIO MEIRA COELHO	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
9667	CAROLINA DE MORAIS	08/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9668	MARCELINA PETROLINA DA SILVA	08/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
9669	MAXSUEL BARBOSA DA SILVA	08/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
9670	EDSON SILVA SANTOS	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9671	JOSE CARLOS CRISPIM	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
9672	ANA DOLORES DA SILVA LIMA	08/04/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9673	DORALICE BATISTA PEREIRA DA SILV	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9674	CAUE HENRIQUE GUEDES IDALGO	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9675	OSMUNDO FERREIRA BARROS	08/04/2025		JUNTAS CA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9676	CARLOS MAGNO DE ARAUJO JOAQUIM	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
9677	ALEXIA DA SILVA DE SOUZA	08/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9678	ELIANE RAMOS DA SILVA SOARES GOM	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9679	MARIA IZILDA ROBERTO DE MOURA	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525040812	ORLANDO JERONIMO DA SILVA	08/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
9680	JAIRO PEDRO CELESTINO	08/04/2025		COLUNA TORXICA -PA-M	DX	RAFAEL		14	0	0
9681	EDNA APARECIDA BARBOSA DOS SANTO	08/04/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
4525040812	SEVERINO FERREIRA DA SILVA	08/04/2025		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	
9682	EDITE ALVES DA SILVA	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9683	ANTONIA MOREIRA DE OLIVEIRA	08/04/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
9684	THAYNA FREITAS DA SILVA	08/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9685	ANTONIO BERNARDES FILHO	08/04/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
9686	DAVI DA SILVA CAMPOS	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9687	DAVI BRUNO RAMOS VIANA	08/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
9688	JAQUELINE SANTOS DE LIMA	08/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
9689	JOAQUIM OLIVEIRA REIS	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9690	WILLIAM WILKOVESKI	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9691	MARIA PEREIRA DA SILVA	08/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9692	NATALI SILVA COSTA	08/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
9693	CARLA FRANCIELE NOGUEIRA PINHEIR	08/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
9694	JOSEFA FRANCISCA DA SILVA	08/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9695	NORBERTA PEREIRA DA SILVA	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9696	CARLA FRANCIELE NOGUEIRA PINHEIR	08/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9697	ERISVALDO SOARES DE JESUS	08/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9698	TIAGO DA SILVA CAMPOS	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9699	GUSTAVO BASTISTA SANTOS	08/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9700	NICOLAS SANTANA DA SILVA	08/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9703	RAFAEL PINHEIRO LIMA	08/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9704	ERICK REIS DE JESUS	08/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9705	JAMIRO FERREIRA DE ALMEIDA	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9706	LAYLA BEATRIZ ALVES DA SILVA	08/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9707	JEFERSON NASCIMENTO BARBOSA	08/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9709	ILZA MATOS BATISTA	08/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		8	0	0
9710	LIVIA LIZ NIELA BEZERRA	08/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9711	SEBASTIÃƒO PEREIRA RAMOS	08/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9712	EMILLY SANTANADE BRITO	08/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
9713	FABIO JOSE DE SOLZA	08/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9714	GIOVANA DE OLIVEIRA FERRAZ	08/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9715	MARIA HELENA GONCALVES DA SILVA	08/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9716	ALESSANDRA APARECIDA FERREIRA	08/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9717	CELSO ALVES ROCHA	08/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9718	IVANI COSTA CARDOSO	08/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
9719	ROMILTON FRANCISCO DE SANTANA	08/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9720	ANA JULIA GUEDES SANTOS SILVA	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9721	TONI JOSE RIBEIRO DA SILVA	08/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9722	SEBASTIAO PEREIRA RAMOS	08/04/2025		PUNHO-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	
9723	ALESSANDRA APARECIDA FERREIRA	08/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9724	JULIANA FATIMA DA SILVA	08/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9725	SAMUEL SANTOS DA SILVA	08/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9726	HELENA DA SILVA CARVALHO	08/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525040812	LEODILIO JOSE DE SOUZA	08/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
9727	LUCIANO DE SOUZA CAVALCANTI	08/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9728	GILCELIO FERREIRA	08/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9729	VITORIA ARAUJO LIMA	08/04/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9730	MAURICIO PEREIRA ALVES	08/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9731	BERENICE DA SILVA CASTRO	08/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9732	JOSE ALVES SUBRINHO	08/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9733	YAGO HENRY NERES FERREIRA	08/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9734	JHONATAN BUENO MEDEIROS	08/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9735	VALDICIO SANTOS SANTIAGO	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9736	GELSON GAMA SANTOS	08/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9737	KAUANNY VITORIA MAIA DE SOUZA	08/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9738	LIDIANE SOLZA DE MORAIS	08/04/2025		DEDOS-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9739	CARMEN DE CAMPOS SOUZA	08/04/2025		FMUR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9740	RAISSA MOREIRA	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
9741	ANDREI GOULART THEODORO TEIXXEIR	08/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9742	MARLON SOUSA BONFIM	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9743	JOSE GERALDO BENICIO	08/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
9744	SILENE CARDOSO DE SOUZA FILHA	08/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9745	PABLO AUGUSTO CAPELARI FERREIRA	08/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9746	JACINTA DO PORTO MACHADO	08/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9747	DANIEL PEREIRA DA SILVA	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
9748	MARIA DE LOURDES MATOS MAGALHAES	08/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9749	LUCIANO DOS SANTOS	09/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
9750	ANGELA SANTOS DA SILVA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
9751	WALLACE MOREIRA DA SILVA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9752	BEATRIZ DOS SANTOS ARAUJO	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9753	MIKAELLE JESUS DE SOUSA	09/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9754	EVELLYN NILDA BORGES	09/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
9755	LUAN ROSA PAIS DA SILVA	09/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9756	SUZANA MARQUES ARAUJO DOS SANTOS	09/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
9758	ALAN SANTOS DA SILVA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9759	GILMAR FERREIRA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
9760	SIMONE SOUZA SANTOS	09/04/2025		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	
9761	MANASSE JOSE DE OLIVEIRA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
9762	FERNANDA FERREIRA GEA	09/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9763	JOAO DE OLIVEIRA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
9764	ADRIANO APARECIDO DUTRA	09/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9765	EDMILSON SOARES DOS SANTOS	09/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9766	ALINE VEIGNON SCHULTER DOS SANTO	09/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
9767	EDIMAR CONRADO DE OLIVEIRA	09/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9768	RODRIGO DA SILVA BENTO	09/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9769	AURELIO DE SOUSA BARROSO	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9770	MARIA SOCORRO LACERDA LEITE	09/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9771	ROSENILDO SOUZA FERREIRA	09/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9772	ALEX LIMA ALVARENGA BARBOSA	09/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9773	HUGO BARRETO LOPES	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9774	ARTHUR OLIVEIRA GUEDES	09/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9775	BRUNA SANTOS COSTA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9776	NALVA MENEZES SILVA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9777	AMANDA DA SILVA QUEIROZ	09/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9778	MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANT	09/04/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
9779	ELZA SILVA DE JESUS	09/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
9780	EFIGENIA ALMEIDA DE NOVAIS	09/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9781	NALANDA SOUZA SANTOS	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9782	GUILHERME CORREA DO NASCIMENTO	09/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9783	SELMA BARBOSA ROSA	09/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9784	ALLYSON JOHNY CARDOSO DA COSTA R	09/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9785	CARLOS OLIVEIRA SANTOS	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
9786	VINICIUS PEREIRA TERTULIANO	09/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9787	ANTONIO NOGUEIRA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9788	MIRIA ESTRELA GUERREIRO	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9789	MIGUEL SANTOS MARQUES DAMASCENO	09/04/2025		MO-PA-M	DX	PAULO		3	0	0
9790	ELIEDERSON NAZARE TRINDADE	09/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
9791	DENIS DE PASSOS	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9792	KAYKE MESSI ROCHA MARIANO	09/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525040912	JOSE FERREIRA LIMA	09/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
9793	JOAQUIM FELIX DA SILVA	09/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
9794	CARLOS AUGUSTO DOS SANTOS LOPES	09/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9795	DANILO JOSE SANTOS DA SILVA	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9796	INACIO PINHEIRO DE LIMA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9797	MARIANA DIAS OLIVEIRA	09/04/2025		CRNIO-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	
9798	TAIS HELENA FARIAS	09/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
9799	ELSIO JUSTINO DE LIMA	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9800	ROSANA MARIA PEREIRA	09/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9801	VERA LUCIA FLORES MACEDO	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9802	DJONATHA FELIPE DA CRUZ SILVA	09/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO		8	0	0
9803	JOSETE MONTEIRO DE MORAIS	09/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
9804	KIYOSI TESSIMA	09/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
9805	EMILY SILVA DOS SANTOS	09/04/2025		PELVE-AP-M	DX			3	0	0
9806	ANDRE SILVA VIEIRA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9807	BRUNA SANTOS MARCELINO	09/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9808	MARIA MADALENA DE ALMEIDA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9809	LUCAS SILVA SOARES	09/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9810	ADRIANO DA SILVA LUZ	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
9811	DEBORA PEREIRA OTONI CAMPOS	09/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
9812	GISELI RODRIGUES GONÃ‡ALVES	09/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
9813	GYSELLE CARVALHO DA CUNHA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9814	SHEILA SILVA SANTOS	09/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9815	VALDIONOR RIBEIRO DE QUEIROZ	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9816	VICTOR RAMOS MOURA	09/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9817	REGIANE APARECIDA ROSA	09/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
9818	DIEGO ALVES DOS SANTOS	09/04/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9819	LUCIO BATISTA DA SILVA	09/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9820	GABRIEL PINTO DA SILVA	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9821	JOSE LUIZ BACHELLI	09/04/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO		7	0	0
9822	LUCIANO GOMES FERREIRA	09/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
9823	JOAO CARDOSO DA SILVA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9824	CARLOS MELO SILVA	09/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
9825	ESTER CAROLINA PEREIRA	09/04/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
4525040912	JODILSON SOUZA PEREIRA	09/04/2025			CR			2	0	0
9826	NEIDE EUZEBIO DIAS	09/04/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9827	LUCAS MARQUES LIMA PUGLIA	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9828	NILZA ROSA SOARES	09/04/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9829	GIVANILDO FRANCISCO BARBOSA	09/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
9830	SOLANGE SOUSA DA SILVA	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
9831	EDNA BATISTA DE SOUSA SANTOS	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
9832	ROBERTO MEIRA SANTOS	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
9833	JOSE RAFAEL ALEXANDRE DA SILVA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
9834	VALDEIR DE PAULA ARAUJO	09/04/2025		TORAX-PA-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	
9835	LUCIMAR DE SOUZA	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9836	CAMILA ANDRIENNE CRISTINA DA SIL	09/04/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
9837	ROSIMEIRE ALVES DOS SANTOS	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
9838	FRANCISCA FRANSINETE	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9840	SAMUEL SOARES LACERDA	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
9839	INES APARECIDA DE MELO	09/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9841	SILVANA PERES DA SILVA EVANGELIS	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9842	TATIANA BARBOZA DE FRANCA CAVALC	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9843	CARLOS VINICIUS ARRUDA PEREIRA	09/04/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
9844	MARIVALDA LEITE NEVES	09/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
9845	EVERTON MONTEIRO MARIANO	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9846	MOISES SANTANA	09/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9847	ANA CELIA DOS SANTOS	09/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
9848	CICERA APARECIDA MORAIS	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
9849	VIVALDO DE SOUZA SANTOS	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
9850	JOSE CARDOSO DA SILVA	09/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
9851	ALEXANDRE SANTOS GRABOWSKI	09/04/2025		MO-LAT-M	DX	PAULO		2	0	0
9852	LEANDRO DA SILVA NUNES	09/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
9853	RENAN SANTOS ARAUJO	09/04/2025		TBIA-LAT-M	DX	PAULO		4	0	0
9854	JONAS SOUZA CAMPOS	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
9855	GIANE DA SILVA JOAQUIM	09/04/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9856	FERNANDA MESSIAS MOTA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9857	MARCOS APARECIDO XAVIER DE ALMEI	09/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
9858	ADELMO PEREIRA DE SOUZA	09/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
9859	MARIA NEI RUAS PORTO	09/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
9860	MARIA ALBA PEREIRA ROCHA	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9861	RICARDO OLIVEIRA DA SILVA	09/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9862	NELGISLES BRANDAO RODRIGUES	09/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9863	WILLIAM ASSIS DA PAIXAO	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9864	ALICIA RODRIGUES SALVIANO DA SIL	09/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9865	SAMANTHA MILAGRES RIBEIRO	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9866	RAYSSA ALVES DOS SANTOS	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
4525040912	ELZA RODRIGUES PINHEIRO	09/04/2025			CR			1	0	0
9867	GEOVANNA SANTANA DOS SANTOS	09/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9868	FRANCIONE DE SOUZA SANTOS	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9869	IVAN SANTOS VIEIRA	09/04/2025		FMUR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
9870	LUCAS MARTINS SOUZA	09/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9871	NOEL PEREIRA DA SILVA	09/04/2025		COLUNA LOMBAR-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	
9872	ZENAIDE PEREIRA SAMPAIO	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9874	JESSICA DA SILVA ALMEIDA	09/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9875	IZABEL ALVES DE ALMEIDA	09/04/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
9876	GIANE DA SILVA JOAQUIM	09/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9877	CAUA JOSE FRANCISCO RIBEIRO	09/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
9878	BRUNA SOARES DOS SANTOS	09/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
9879	CLEONICE NEVES DA SILVA SANTOS	09/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9873	VALTER SANTOS GOMES	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9880	ESTER PIVA DOS SANTOS	09/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9881	VINICIUS SILVA SANTOS	09/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
9882	JESSICA LARISSA SILVA DE MIRANDA	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9883	JHONNY DE FREITAS DE PAULA	09/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
9884	AUREA COSTA FAGUNDES	09/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9885	JHONNY DE FREITAS DE PAULA	09/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9886	ZENITO FERREIRA DOS SANTOS	09/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9887	JOAO DE SOUSA MENDES	09/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9888	THAYS DE OLIVEIRA DIAS	09/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9889	JOAO VICTOR SOUTO	09/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9890	CARLOS EDUARDO MACIEL BARROS	09/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9891	LUIZ HENRIQUE DE SOUZA	09/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
9892	WILLIAM MORELLI SIMOES	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9893	CLEIDE RODRIGUES SANTOS	10/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
9894	PATRICIA MATEUS DE OLIVEIRA	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9895	HIGOR MIRANDA LEITE	10/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9896	NATALIA BRANDAO ARAUJO	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9897	ESTER CONCEICAO DOS SANTOS DE JE	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9898	CACIA ALCILENE RIBEIRO	10/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9899	JULIA PIETRA COSTA	10/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
9900	CLARICE MAGERL	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9901	VITOR LUCIANO SANTOS AGUIAR	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
9902	GILMARIA NUNES ALVES	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
9903	ANALDINA MARIA DOS SANTOS	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9904	MARIA BATISTA MACHADO	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9905	GABRIEL PAIXAO DOS SANTOS	10/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
9906	MARIVAN LELIS DE SOUZA SILVA	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9907	JOAO PEDRO DE OLIVEIRA DIAS	10/04/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		7	0	0
9908	FLAVIO MAIOLI FERREIRA	10/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9909	WAGNER PEREIRA LEITE	10/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
9910	LUIZA RAIMUNDA SOLDA BRAGA	10/04/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9911	AYRAM RAMOS	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9912	SALATIEL LEVY SANTOS DA SILVA	10/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9913	MARIA BERTO DO AMARAL	10/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
9914	MARIA RAQUEL PEREIRA DA CRUZ	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
9915	MOISES MACIEL DE FREITAS COSTA	10/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9916	CARLOS ALBERTO TOBIAS	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9917	EDINALVA MARIA DA SILVA	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9918	MARIVAN LELIS DE SOUZA SILVA	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9919	KATIA CRISTINA IPAVES DO NASCIME	10/04/2025		FMUR-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
9920	LEONARDO CEZARIO DE FRANCA	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
9921	BRUNO PEREIRA PAES ARAUJO	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9922	PAULO HENRIQUE DA SILVA	10/04/2025		FMUR-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9923	JOAO MIGUEL DE MELO ANDRADE	10/04/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9924	MARIA DE ALMEIDA	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9925	GUILHERME ANDRADE SANTOS	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9926	SIMONE RITA NOGUEIRA	10/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9927	OTAVIO ALVES PINHEIRO	10/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9928	WALDINEI SOARES DE JESUS	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
9929	LUCIVALDO DE JESUS NASCIMENTO	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9930	LETICIA BARRETO DE SOUZA	10/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9931	JUAN GONCALVES SANTANA	10/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
9932	EMILIA SILVA MARINHO	10/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4525041012	EXUPERIO SANCHES DA SILVA	10/04/2025		TORAX PA	CR			1	0	0
9934	EMERGÃªNCIA 10 04 2025	10/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			5	0	0
9935	DANILO SILVA BISI	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
9936	NATAN DOS SANTOS FERREIRA	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9937	INGRID FERREIRA SILVA	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
9938	MARIA ARAUJO PEREIRA	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
9939	ALEXSANDRO DOS SANTOS OLIVEIRA	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9940	JOSENITA BERTO TORRES DA SILVA	10/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
9941	GILSON SANTOS CARVALHO	10/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9942	VERONICA DE JESUS SILVA SANTOS	10/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		9	0	0
4525041012	CARLOS NASCIMENTO DO SANTOS	10/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
9943	PAMELA APARECIDA RUMAN DE OLIVEI	10/04/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
9944	JOSE ROBERTO DE SOUZA	10/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9945	EDSON RODRIGUES GOMES	10/04/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9946	AMALIA FLANDOLI DUARTE	10/04/2025		TORAX-PA-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	
9947	NAZARENO FERNANDES MARQUES	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9948	DIONISIO SILVA DE JESUS	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9949	ANA MARIA MACEDO	10/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
9950	PAULO	10/04/2025		MERO-AP-M	DX			3	0	0
9951	PAULO SERGIO FRANCISCO	10/04/2025		MERO-LAT-M	DX	DANIELE		4	0	0
9952	ERICK DOS SANTOS VIEIRA	10/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9953	LUIZ PEREIRA DO NASCIMENTO	10/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
9954	CLEBER PEREIRA TEIXEIRA	10/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
9955	MARIO FERREIRA DE ABREU	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9956	ADRIANA SOUZA MATOS	10/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		4	0	0
9957	GABRIEL GALDINO DOS SANTOS	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
9958	DILZA PAULO DA COSTA COURAS	10/04/2025		OMBRO-LAT-M	DX	DANIELE		4	0	0
9959	MARIA EDUARDA SANTOS MELO	10/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
9960	CLEBER PEREIRA TEIXEIRA	10/04/2025		DEDOS-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9961	GABRIEL DOS SANTOS CARMO	10/04/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
9962	SELMA BISPO FRAGA	10/04/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9963	DANILO DIAS MARTINS	10/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
9964	LETICIA AMORIM PASCOAL	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
9965	ROBSON MARQUES	10/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
9966	MARIA TERESA CAMPOS SILVA	10/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
9967	VANDERLEI BISCO DOS SANTOS	10/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9968	MARIA LUIA SANTIAGO MAIA SILVA	10/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9969	CESAR GOMES DA COSTA	10/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
9970	JOSE FELIX DA SILVA	10/04/2025		MERO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9971	SARAH ELIZABETHE PUGNO DA SILVA	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
9972	ADRIANA MARIA DE MELO	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
9974	WEMILLAYNE YASMIN SILVA TAVARES	10/04/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9975	DENIVALDO ANICETO DE JESUS	10/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9976	ANGELICA DOS SANTOS PONTES	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9977	IDIANA GARCIA GUEVARA	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9978	SANDRA ASSIS AMARAL	10/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		10	0	0
9979	CAUA JOSE FRANCISCO RIBEIRO	10/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9980	MAURICIO DA SILVA LEITE	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
9981	FABIO JUNIOR DA SILVA	10/04/2025		P-PA-M	DX	RAYSSA		7	0	0
9982	FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
9983	MARINIZE ALVES DA SILVA	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9984	NICOLY DA CONCEICAO RAMOS	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
9985	DAUCIONE MARTA DA SILVA	10/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
9986	RAFAEL PEREIRA DOS SANTOS	10/04/2025		MO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9987	LUIZA NASCIMENTO DE JESUS	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
9988	GISLENE DE SOUZA	10/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
9989	DEIVID RODRIGUES DA COSTA	10/04/2025		MO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
9990	YAGO SORIANO DO NASCIMENTO	10/04/2025		MO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
9991	ARIANE CARVALHO LIMA	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9992	LUCIENE ALMEIDA REIS	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9993	VIVIANE SILVA DE OLIVEIRA	10/04/2025		FMUR-LAT-M	DX	RAYSSA		4	0	0
9994	NATALI PEREIRA DOS SANTOS	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9995	AMILDE SOUZA COSTA	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9996	LUZIA APARECIDA DE FREITAS ALVES	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525041012	JODILSON SOUZA PEREIRA	10/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525041012	CARLOS NASCIMENTO DO SANTOS	10/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
9997	ELISANGELAARAUJO	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
9998	JOAO VINICIUS ALVES DOS SANTOS	10/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
9999	MARIA SOLANGE FERREIRA DA SILVA	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10000	RAFAELA TADDEI DOS SANTOS	10/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
10001	ANTONIO JORGE DE OLIVEIRA	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10002	SOPHIA THAYANE PEREIRA BRITO	10/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
10003	SARAH FABRI DE LIMA	10/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10004	GIDEAO AVELINO ANDRADE SILVA	10/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
10006	VINICIUS PEREIRA CERQUEIRA FREIT	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10005	FABIO DE JESUS RIBEIRO DOS SANTO	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10007	ZELIA CATARINA SIPRIANO NEVES	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10008	ALICIA OLIVEIRA SOUZA	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10009	DOUGLAS HENRIQUE SANTOS DA SILVA	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10010	WALLACE OLIVEIRA FERNANDES	10/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10011	MAURO RODRIGUES ROCHA	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10012	RAFAELA SILVA ELICIO	10/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
10013	CELIA MARIA CONCEICAO DOS SANTOS	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10014	FABIO DE JESUS RIBEIRO DOS SANTO	10/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10015	PAULO MARCIO DA SILVA JUNIOR	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10016	CINTHIA SANTOS DIAS	10/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10017	OTAVIO VIEIRA DOS SANTOS	10/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
10018	FABIANO BORBA NASCIMENTO	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10019	FABIANA DE SOUZA PEREIRA	10/04/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10020	PAULO RIBEIRO DA SILVA	10/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10021	KAIO RODRIGUES DANTAS	10/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		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	
10023	MIGUEL ENZO ALVES FAGUNDES	10/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
45250410120	OSE FERREIRA LIMA	10/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10022	JONATHAN BARBOSO PRADO SILVA	10/04/2025		PELVE-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
10024	ROSIMEIRE FERREIRA DA SILVA	10/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10025	EMERGÃªNCIA 10 04 2025	10/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			2	0	0
10026	MARCIO ANTONIO GONCALVES JUNIOR	11/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10027	JOABE MURIEL MOTTA LOURENCO	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10028	KAMILLY VITORIA DIAS	11/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10029	HENRIQUE PAULINO DOS SANTOS	11/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		9	0	0
10030	ANDRE OLIVEIRA BONOTTO	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10031	CAMILA DE ALMEIDA LIRA	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10032	KEMILY BIANCA RIGER BELGARA DA S	11/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10033	OSVADINA QUINTAO PEREIRA	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10034	CINTIA DOS SANTOS RODRIGUES	11/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10035	VALTER SANTOS DA SILVA	11/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10036	DEBORA COSTA DOS SANTOS	11/04/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10037	DORALICE SOUZA DA SILVA	11/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10038	BRUNA DE ARAUJO MEIRA	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10039	TAYNARA GREGORIA DE OLIVEIRA	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10041	JOSENALDO BEZERRA ARAUJO	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10042	SOLANGE EMIRA DA SILVA	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10043	LAIS FERNANDA DA SILVA PEREIRA	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10044	LUIZ HENRIQUE VIEIRA SOUZA	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10045	DANIEL COELHO DE OLIVEIRA	11/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10046	APARECIDO DE OLIVEIRA	11/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10047	GEIZA REIS DOS SANTOS	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10049	JOSEFINHA BRITO DE ALMEIDA	11/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
10050	MURILO MARIANO PESSOA	11/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
10051	YOLANDA FUNARI	11/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
10052	IRACI MARIA DO NASCIMENTO SILVA	11/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
10053	ANTHONY HENRIQUE CARDOSO RAFAEL	11/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10054	VERA LUCIA FERREIRA	11/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10055	SIMONE VICENTE FERREIRA PRUDENCI	11/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10056	VITOR THIAGO FERREIRA DA SILVA	11/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10057	JOAO PEDRO DE OLIVEIRA DIAS	11/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10058	LEONARDO PEREIRA NOVAIS	11/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10059	LORRANE CAROLINE DA SILVA ROSA	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10060	ANTONIO ALMEIDA DOS SANTOS	11/04/2025		TORNOZELO-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	
10061	LEANDRO DI BUONO SOUZA DAS NEVES	11/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10062	LEONARDO VIEIRA SILVA	11/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10063	ERICK SANTIAGO RODRIGUES	11/04/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
10064	BRUNA DA ROCHA PEREIRA	11/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10065	MARIA DO CARMO ESTEVAM BEZERRA	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
10066	MARCELO CARDOSO SAO JOSE	11/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
10067	VANESSA APARECIDA DA SILVA	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10068	BEATRIZ MORAES BOZZONI	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10069	RENATO DA SILVA DUARTE	11/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10070	VINICIUS SILVA SANTOS	11/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10071	MIGUEL COSTA RAMOS	11/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4525041112	CARLOS ALBERTO TOBIAS	11/04/2025		TORAX PA	CR			1	0	0
10072	SEBASTIAO SALATIEL FILHO	11/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10073	DAVI GUARANY MACEDO GOMES ROMAO	11/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10074	JAIR NUNES DE ARAUJO	11/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10075	RONE SANTOS SILVEIRA COSTA	11/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10076	JOSE AUGUSTO RIBEIRO DOS SANTOS	11/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10077	MARIA SINEIDE SILVA DE LIMA	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10078	EDNER DE SIQUEIRA MELO	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10079	JACONIAS BASTOS	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10081	SILVANA RODRIGUES DE SOUSA	11/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10082	ANA PAULA RODRIGUES IDALGO	11/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10083	HOSANA DONATO COSTA	11/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10084	ELIANE MENDES DOS SANTOS	11/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10085	MARCOS ANTONIO BEZERRA DA SILVA	11/04/2025		DEDOS-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
10086	ROSINEIDE MARIA MATIAS DOS SANTO	11/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
10087	AILTON DE JESUS DOS SANTOS	11/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10088	CLAUDIA PEREIRA DOS SANTOS	11/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
10089	NEUZA DE ASSIS SANTANA	11/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10090	JULIANA OLIVEIRA DA SILVA SANTOS	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
10091	IVONE PEREIRA MARQUES	11/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
10092	NICOLAS JESUS CABRAL BARBOSA	11/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
10093	JOSE OLIVEIRA DE CARVALHO	11/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10094	TOYOCHICO YAMADA	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10095	EMERGÃªNCIA 11 04 2025	11/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			1	0	0
10096	GETULIO OLIVEIRA DA CRUZ	11/04/2025		OMBRO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
10097	VERA LUCIA FLORES MACEDO	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10098	GENILSON DE JESUS LIMA	11/04/2025		TORNOZELO-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	
10099	MICHELE JOAQUIM AVELINO	11/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10100	RENATO DO NASCIMENTO	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
10101	MARIA DALVA RIBEIRO	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
10102	THIAGO MAIOLLI	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10103	YASMIN APARECIDA DE LIMA	11/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
10105	SEVERINO FERREIRA DA SILVA	11/04/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10104	MARIA CECILIA ALVES DA SILVA	11/04/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10106	DEBORA CRISTINA REIS	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525041112	SEBASTIAO MARTINS DA COSTA	11/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10107	BENEDITO RORBERTO CASTORINO	11/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10108	EMERGÃªNCIA 11 04 2025	11/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			1	0	0
10109	CLAUDIO FELIPE SANTOS CRUZ	11/04/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10110	MARCELO DIAS	11/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10111	MATHEUS ARAUJO RIBEIRO DE LIMA	11/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10112	MARIANGELA PUORRO	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10113	REBECA GOES SANGA	11/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10114	PABLO FERNANDES DE OLIVEIRA	11/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10115	JEFERSON PEREIRA DOS SANTOS	11/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10116	MIRELY CRISTINA OLIVEIRA SANTOS	11/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525041112	MARINALVA BARBOSA LIMA	11/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10117	IGOR ARCANJO FERREIRA LIMA	11/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10118	LUCIA DOMINGUES GROTT DA ROCHA	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10119	MILENA FERREIRA DE CARVALHO	11/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525041112	ELZA RODRIGUES PINHEIRO	11/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10120	KLEYSE RODRIGUES SILVA	11/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525041112	ORLANDO JERONIMO DA SILVA	11/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525041112	EVA MARIADE JESUS	11/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10121	LEONARDO BOTELHO RIO BRANCOS	11/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10122	DAYANA EVELISE SAUL	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525041112	DJANIRA PEREIRA NASCIMENTO	11/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10123	GISLENE APARECIDA LAFFITE	11/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10124	MARIVALDA LEITE NEVES	11/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10125	MARIA DAS GRAÃ‡AS CORREIA DA SIL	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525041112	MARINALVA BARBOSA LIMA	11/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10126	JORGE DE PAIVA DE MORAIS	11/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
4525041112	ELZA RODRIGUES PINHEIRO	11/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10127	RUTE MARTA BRITO DOS SANTOS	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10128	MARIA ROSA DE JESUS	11/04/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
10129	GEOVANA VIANA DOS SANTOS	11/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10130	SAMYRA ARAUJO DE OLIVEIRA	11/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
10131	KATHLEEN LUISA DA SILVA MEDEIROS	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
10132	WILLIAN FERREIRA ALVES MARQUES	11/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
10133	DENISE VICENTE DA SILVA	11/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
10134	ANA PAULA RODRIGUES VIEIRA	11/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
10135	AMAURI DE MIRANDA TEIXEIRA	11/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
10136	ALUIZA BERNARDO DA SILVA	11/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
10137	JOSE ADILSON IBIAPINA DA SILVA	11/04/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
10138	MIGUEL BERNARDO FERREIRA DE SOUZ	11/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10139	JHONATAN ALMEIDA DE SOUZA	11/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10140	FLAVIA VERUSKA ALVES	11/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10141	RAFAELA CALISTO DOS SANTOS	11/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10142	WEDER MENDES SILVA QUEIROZ	11/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10143	ANADIR MARIA DA SILVA COSTA SANT	11/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
10144	PEDRO HENRIQUE MARTINS MOTA DOS	11/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10145	PRISCILA DE SOUSA MORAIS NERES	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10146	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10147	RITA MATIAS DE OLIVEIRA	11/04/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10148	VALERIA BATISTA DE OLIVEIRA	11/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10149	BRUNO ALMEIDA SANTOS	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10150	CARLOS HENRIQUE SANTOS PONTES	11/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10151	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA	11/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10152	THAIS PRATES SANTOS	11/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10153	WANDERSON DOS SANTOS FEITOSA	11/04/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10154	VALDIRAN SILVA SALUSTIANO	11/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10155	MIKELANGELO ARAUJO DOS SANTOS	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10156	HENRIQUE SILVA GOES	11/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10157	NEURACY COSTA DA SILVA	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10158	PAULO SERGIO ADAO	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10159	JESSICA DA SILVA SIMOES	11/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10160	RAFAELA CATARINA MARTINS DOS SAN	11/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10161	MARIA DO SOCORRO SILVINO QUARESM	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10162	IVANILDO ALCANTARA PEREIRA	11/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10163	CAMILA MITZY DA COSTA	11/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10164	DIOGO DA SILVA CALADO	11/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10165	JOAO ROBERTO DE FREITAS	11/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10166	EDUARDO ANDRADE DOS SANTOS	11/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
10167	DIEGO RODRIGUES SOARES	11/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10168	DOUGLAS ARAUJO DA SILVA	12/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10169	PEDRO DA SILVA SOARES	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10170	MARCELO MACHADO CARNEIRO	12/04/2025		FMUR-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
10171	ALINE ALVES PIRES GOMES	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10172	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10173	CELIA MARIA LOPES DA SILVA	12/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10174	JONAS FERNANDES DE JESUS	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10175	RAYSSA ALVES DOS SANTOS	12/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10176	RIQUELME ARAUJO SANTOS	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10177	JANAINA ROCHA LIMA	12/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
10178	FABIANO DA SILVA FERNANDES JUNIO	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10179	NILTON CESAR SANTOS DE SOUZA	12/04/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10180	CLEIDE RIBEIRO DA SILVA	12/04/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10181	TELMA CRISTINA BARBOSA DOS SANTO	12/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10182	MARIA LUCIENE DE MONTE FERREIRA	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10183	MAURICIO DA SILVA LEITE	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10184	KLEYTON DE BRITO TEIXEIRA	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10185	RAPHAEL FERNANDES DE BARROS	12/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10186	THAYNA RIBEIRO DA SILVA	12/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10187	TATIANE DA SILVA OLIVEIRA	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10189	JOSE PEDRO RODRIGUES	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10190	MURILO BISPO SANTOS	12/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10191	JOYCE APARECIDA NUNES SANTA ROZA	12/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10192	TEREZA DE LOURDES GONCALVES	12/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
10193	PEROLA OLIVEIRA LIMA	12/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10194	GUILHERME DA SILVA SANTOS	12/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10195	ANA BEATRIZ SANTOS CARVALHO	12/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10196	SEBASTIAO COUTO	12/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10197	LAVINIA FERREIRA DA SILVA	12/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10198	NATALIA ELLER RESENDE	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10199	LARA LOPES FERREIRA DO NASCIMENT	12/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
10200	ANDREIA DE MACEDO ALVES	12/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
10201	ADELMO DOS SANTOS CRUZ	12/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10202	ELIEDERSON NAZARE TRINDADE	12/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10203	EDILEUSA LOPES DA SILVA	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10204	IRANDIR RODRIGUES SOARES	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
10205	EDIVANIA LOPES DA SILVA	12/04/2025		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	
10206	MONICA BEATRIZ SANTOS	12/04/2025		MO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
10207	ANA KAROLINNE AMORIM PEREIRA	12/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10208	BEATRIZ MONTEIRO ANDRADE	12/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10209	STEPHANY MICAELI MONTEIRO VASCON	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
10210	SUELEN MENEZES DOS SANTOS	12/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
10211	CAROLINE RODRIGUES DO NASCIMENTO	12/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
10212	APARECIDA DO CARMO SOUZA PEREIRA	12/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
10213	JANDIRA DAS DORES OLIVEIRA MACHA	12/04/2025		PUNHO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
10214	KELLY SEVERINA DE SOUZA	12/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10215	SOFIA BARBOSA SILVA	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10216	EDUARDO TEXIEIRA DE OLIVEIRA	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10217	GIOVANNA VICTOR BATISTA EVANGELI	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10218	DANILO DOS SNATOS COSTA	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10219	JOSE VIANA DOS SANTOS	12/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10220	HELOYSA FERREIRA RODRIGUES	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10221	DECIO SANTOS DE OLIVEIRA	12/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
10222	MARCIA APARECIDA BRUM DE MACEDO	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10223	DENISE DE OLIVEIRA BOAVENTURA	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10224	JUAN LUCAS DE CARVALHO	12/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10225	NILZA BALTAZAR COSTA	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10226	RAUILSON SOUZA SIMOES	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
10227	GRACIENE DE SOUZA LIMA	12/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
10228	MARIA DE FATIMA NOVAES LIMA	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10229	ANA LUCIA DA CONCEICAO	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10230	JEFERSON DOS SANTOS MACEDO	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10231	GILBERTO DOS SANTOS	12/04/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
10232	ALEXANDRE RAMOS JACINTHO	12/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
10233	NICOLE GOEVANA DE SOUZA	12/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
10234	KATIA REGINA FORNAZARO BATISTA	12/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
10235	VERA LUCIA SILVA AMORIM	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10236	CRISTIANA TARCILIA DOS SANTOS	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10237	GRAZIELLE RODRIGUES AQUINO	12/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10238	MEG RIBEIRO DOS SANTOS	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10239	MARIA ISABELA NASCIMENTO DA CRUZ	12/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10241	ANTONIO EDUARDO MORENO	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10242	JOSETE TELES DE LIMA	12/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
10243	MARIA WANDA MOREIRA DA SILVA	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10244	LEANDRO GOMES DA SILVA	12/04/2025		TBIA-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	
10245	JOSIANE SOUSA DE JESUS SANTANA	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			6	0	0
10246	PAULO ALVES DE OLIVEIRA	12/04/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
10247	NILDO DELMONDES	12/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
10248	BERNARDO CAETHANO BIGOIS	12/04/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
10249	NANCY CARDOSO SOLAR	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10250	CAMILA DA SILVA VALDEVINO	12/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
10251	PAULO CRISTIANO DA SILVA	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10252	CELIA APARECIDA DOS REIS	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		9	0	0
10254	MARIANE CRISTINA AGOSTINHO RIBEI	12/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-PA-M	DX			2	0	0
10255	MARIA DA CONCEIÃ‡Ãƒ*f*O ROSA	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10256	ALEXANDRE EVANGELISTA DE SOUSA	12/04/2025		FMUR-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
10257	MARIA CLARA LIMA SILVA	12/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
10258	GRAZIELLE DA SILVA SIMOES	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10259	LORENNA OLIVEIRA DA SILVA	12/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
10260	MARIA PAERREIRA DE ABREU	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10261	ERICA CAROLINE GONCALVES DA SILV	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
10262	SAMUEL CESAR DE PAULA SANTOS S	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10263	ALEXANDRE EVANGELISTA DE SOUSA	12/04/2025		PELVE-AP-M	DX			3	0	0
10264	ANDRE CARLOS JESUS DE SANTANA	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
10265	THIAGO AQUARELLI LEITE	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10266	WANDERSON DOS SANTOS FEITOSA	12/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
10267	MARCELA APARECIDA LOPES BORGES S	12/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
10268	GABRIELA DOS SANTOS	12/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
10269	JEREMIAS GUILHERME DE FREITAS	12/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
10270	PAULO ROBERTO SANTANA DE OLIVEIR	12/04/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
10271	MAURO ALCINIO	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
10272	MARIA APARECIDA PINHEIRO DA SILV	12/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10273	JOSE PEREIRA DE ANDRADE	12/04/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
4525041212	DAYARA MATES DOS SANTOS AVILE	12/04/2025		TORAX PA	CR			1	0	0
10275	ELENA CRISTINA COSTA DE JESUS	12/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
4525041212	DAYARA MATES DOS SANTOS AVILE	12/04/2025		ABDOMEN SNE	CR			1	0	0
10276	KAMILLY VITORIA AGUIAR DE MATOS	12/04/2025		MO-AP-M	DX			3	0	0
10277	MARIA DO ESPIRITO SANTO VERAS	12/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
4525041212	MARINALVA BAROSA LIMA	12/04/2025		TORAX LEITO	CR			2	0	0
10278	CAIO ALVES AMARAL	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10279	TAWANI DE JESUS OLIVEIRA	12/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10280	MANOEL ROBERTO ROSSIGNOL	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10281	BRYAN MATHEUS SANTANA ALVES	12/04/2025		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	
10282	GLEIDSON LEANDRO BOMFIM NUNES	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
10283	RUTH FERNANDES PEDROSO	12/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
4525041212	MARIA APARECIDA DE SOUZA CARVALH	12/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
10284	GENESIO COELHO FOGACA	12/04/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
10285	MELAINE VALERIA DELFINA DOS SANT	12/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
10286	MARIA EDUARDA BATISTA BERNANDES	12/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
10287	MARCOS DOS SANTOS JESUS	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
10288	MERILANDIA IZIDORO DA ROCHA	12/04/2025		OMBRO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
10289	RICARDO SANTANA CANELA	12/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
10290	PAULO TADEU BATISTA	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
10291	GRACILIANO SANTOS BISPO	12/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
10292	ROSEMEIRE AMORIM DE OLIVEIRA	12/04/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10293	BRUNO BORGES ARAUJO	12/04/2025		TBIA-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
10294	VITOR DA SILVA TOFOLO	12/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10295	JOSE FLAVIO SILVA BARROS	12/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10296	VITOR SOUZA SANTOS	12/04/2025		FMUR-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
10297	PEDRO HERINQUE VASCONCELOS	12/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10298	GUSTAVO MIRANDA DOS SANTOS	12/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10299	LEANDRO VIEIRA DOS SANTOS	12/04/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10300	GILBERTO SANTOS DA SILVA SANTOS	12/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
10301	JOAO VITOR CALDEIRA	12/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525041212	ELZA RODRIGUES PINHEIRO	12/04/2025			CR			1	0	0
10302	EVELTON GEDSON LIMA DOS SANTOS	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10303	REGINALDO DEOCLECIO DE SOUZA...	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
10304	TATIANE APARECIDA TEIXEIRA BONFI	12/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10306	MARCOS VINICIUS DA SILVA MEIRELE	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10307	PETRUCIO LINS FERREIRA	12/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
10308	EDUARDO MARQUES DE OLIVEIRA	12/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10309	TATIANE ALVES MOREIRA DE SOUSA	12/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
10310	ELOISA LACERDA ADERNE	12/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525041312	HAYME OLIVEIRA DOS SANTOS	13/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10312	ILZANETE DOS REIS PEREIRA	13/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10313	GUILHERME WILLYNS DA SILVA	13/04/2025		MO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
10314	CARLA CRISTINA BARBOSA PRADO	13/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10315	THAIS SALLES MENEZES	13/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525041312	LUCIANO DE JESUS CHAVES	13/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10316	JOSIAS SANTOS DE ALMEIDA	13/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		8	0	0
10317	MARIA DO CARMO QUEIROZ DE MATOS	13/04/2025		PUNHO-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	
10318	DELZITA NUNES DA VEIGA	13/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
10319	GILDETE JOSE PEREIRA	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10320	WAGNER DOS SANTOS RIBEIRO	13/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10322	AMANDA DA SILVA SANTOS	13/04/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
10323	VICTORIA GENEROSO ANTAO FERNANDE	13/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10324	MARIA DE LOURDES GOMES MOREIRA	13/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10325	MICAELA FERREIRA DE SOUSA	13/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10326	THIAGO FAUSTINO NOGUEIRA	13/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10327	RENAN DOS SANTOS BENTO	13/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10328	DAVID FERREIRA ALBUQUERQUE MARAN	13/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10329	REGINA APARECIDA DE MORAES DOS S	13/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10330	MATHEUS BISPO DOS SANTOS	13/04/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	LUIS		11	0	0
10331	CESAR DE MORAES GOMES	13/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10332	ALFREDO BORDENALLI NETO	13/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10333	ANA MAURA TEIXEIRA DE CARVALHO	13/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10334	ERIKA SANTOS DE ANDRADE	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
10335	FELIPE ROCHA DE CARVALHO	13/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10336	GABRIEL LAURO VIEIRA NUNES	13/04/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
10337	YNNARA BARBOSA DA CONCEICAO	13/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10338	IDETE ANDRADE DOS SANTOS SANTANA	13/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10339	DESCONHECIDO ANDERSON GOMES	13/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
10340	CARLOS VINICIUS MENDES BARBOSA	13/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10341	YOKO AMANO OISHI	13/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10342	RAFAEL DE LIMA MARTINS SANTOS	13/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10343	DESCONHECIDO ANDERSON GOMES	13/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10344	RAFAEL DE LIMA MARTINS SANTOS	13/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
10345	OLIVIO RICARDO SANTOS	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10346	IGOR DE CASTRO RODRIGUES	13/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
10347	ELOA DE OLIVEIRA SANTOS	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10348	JEAN JUNIOR CAMILLO DO REGO	13/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10349	BIANCA SANTANA TAVARES	13/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
10350	YASMIN DOS SANTOS CORDEIRO	13/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
10352	FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
10351	JOAO HENRIQUE TEIXEIRA DA SILVA	13/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
10353	RODRIGO INACIO DA SILVA	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10354	MARIA DE LOURDES SILVA	13/04/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
10355	VANDERLITO DOS SANTOS FILHO	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
10356	BRUNO CESAR DE SOUZA SANTOS	13/04/2025		TBIA-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	
10357	MOISES ANTONIO DA SILVA	13/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525041312	MARIA ROSA DE JESUS	13/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10358	GEORGINA DA FRANCA PINTO	13/04/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10359	VITORIA CAROLINA ARAUJO DA SILVA	13/04/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
10360	CAMILA NEVES DE PAUL	13/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10361	ANDREZA CAROLINA OLIVEIRA SILVA	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
10362	GUSTAVO HENRIQUE SOARES DA SILVA	13/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10364	GLAUCIA FERNANDA COSTA DE MACEDO	13/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10365	CLARICE RENER	13/04/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10366	FILIPE JOSE MARANHAO CAMPOS	13/04/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10367	PETER RODRIGUES DE SOUZA	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
10368	FELIPE MENDES DA COSTA	13/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
10369	GENIVALDO DE JESUS ALMEIDA	13/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10370	FELIPE DIAS DA SILVA	13/04/2025		FMUR-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
4525041312	SEBATIAO MARTINS DA COSTA	13/04/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
4525041312	GILBERTO DOS SANTOS	13/04/2025		ABDOMEM	CR			2	0	0
10371	MANOEL LEAL DA CRUZ	13/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
10372	FELIPE MENDES DA COSTA	13/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
10373	RONY COELHO MACEDO	13/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10374	ROSIANE MARIA NASCIMENTO DA SILV	13/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10375	MARCOS ROBERTO RAMOS	13/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10376	FILIPE JOSE MARANHAO CAMPOS	13/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10377	YASMIN NUNES DA SILVA	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10378	DAMARES CRISTINA NASCIMENTO BATI	13/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
10379	THIAGO CAMPOS PEREIRA	13/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10380	LEONARDO SILVA DE JESUS	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
10381	JOAO GUILHERME SAMPAIO PEREIRA D	13/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
10382	ROMARIO DE JESUS PEDRA	13/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10383	OSMUNDO RODRIGUES DE CARVALHO	13/04/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10384	JUSSARA CRISTINA CEZAR DOS SANTO	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10385	ROBSON DA SILVA SOUZA	13/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10386	JOAO VITOR SOARES FAUSTINO FILHO	13/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10387	CLAUDIO APARECIDO DOS SANTOS	13/04/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
10388	WILLIAM MORELLI SIMOES	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10389	YAGO RODRIGUES LOPES LEITE	13/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10390	ALINE SANTOS LEITE	13/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10391	FATIMA APARECIDA LOURENCO	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
10392	EDSON MONTEIRO	13/04/2025		TORAX-AP-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	
10393	CAIO FERNANDES DE MELO	13/04/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
10394	PAULO HENRIQUE FREITAS	13/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10395	CARLA SANTOS SOUZA ARAUJO	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
10396	SARAH RAYSSA SILVA MACEDO	13/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
10397	PEDRO HENRIQUE COELHO MODESTO	13/04/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
10398	RENATA AUGUSTA DA COSTA	13/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
10399	JOELICE DA COSTA MORAES	13/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10400	CAMILE VITORIA SILVA COSTA	13/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10402	VICTORIA PEREIRA DOS SANTOS	13/04/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
10403	MARGARETE PEREIRA LEMES DA SILVA	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10404	EDITE DE JESUS SANTOS	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10405	LARA VICTORIA EVARISTO FARIAS	13/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
10406	ROBERT DE ALMEIDA BARRETO	13/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10407	AMANDA SANTOS MOURA	13/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10408	TEDDY WILSON DA SILVA	13/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10409	ERICA CRISTINA LAGO OLIVEIRA	13/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10410	NELIO BRAGA FREIRE	14/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10411	HENRIQUE PINHEIRO DA SILVA	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10412	JORGE CARLOS COSTA DOS SANTOS	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10413	CLAUDIOMAR APARECIDO DE SOUZA	14/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
10414	CLAUDINEI FERREIRA SANTOS	14/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10415	HERCULANO DE ALMEIDA ARAUJO	14/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
10416	JHENIFFER SOARES DE LIMA	14/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10417	ATILA RODRIGUES QUIRINO	14/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
10418	ADEMILSON APARECIDO ALVES MOREIR	14/04/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
10419	MARIA CRISTINA DOS SANTOS	14/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
10420	RENATO DA CONCEICAO SILVA	14/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10421	ANTONIO CARLOS DA SILVA	14/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10422	YOLANDA MARINHO DA SILVA	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10423	ANDRE LUIZ DOS SANTOS UMBELINO	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10424	ALMIR BEZERRA DA SILVA	14/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10425	LUIS GUSTAVO AMARO CORREA MARCAN	14/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10426	CHARLES DE MATTOS PEREIRA COSTA	14/04/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10427	EDICOELI REIS DE SOUZA DAMACENO	14/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10431	MAYTE PRAXEDES DE OLIVEIRA	14/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10429	ELIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	14/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10430	PATRICIA SOUZA HATANO	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10432	JOSEILTON VIEIRA DA CONCEICAO	14/04/2025		MO-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	
10433	DAGMAR TEBINKA REBUSKI	14/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10436	MAURO CESAR SILVA DOS SANTOS	14/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10437	MARIA ZELIA PEREIRA FERREIRA	14/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10438	BEATRIZ SILVA PEREIRA	14/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
10439	ELIZETH MATHEUS DOS SANTOS	14/04/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
10440	MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10441	LUCIENE SILVA MACIEL	14/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
10442	JULIANY DA SILVA CORREA	14/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10444	JACIRA DA SILVA MANOEL	14/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10445	WALMIR JEFFERSON DE OLIVEIRA	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10446	NELSON FRANCISCO DE SOUZA	14/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10447	MIGUEL COSTA DA SILVA	14/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10448	JOVENITA MOREIRA DE SOUZA BRITO	14/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10449	MARCOS ANTONIO DO NASCIMENTO	14/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10450	MARCOS ANTONIO DE SOUZA	14/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10451	BIANCA SANTANA TAVARES	14/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10452	ALEXSANDRO DE SOUZA LOPES DOS SA	14/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		9	0	0
10453	IASMIN CARNEIRO SILVA	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10454	ANDRESSA MOURA BATISTA	14/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10455	LUIZ FERNANDO OLIVEIRA SANTOS	14/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10456	ISABELA RODRIGUES DOS SANTOS	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10457	PATRICIA ANA DA LUZ SILVA	14/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
10458	ELIAS PEREIRA GONZAGA	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10459	ABIEZER EURICO DA SILVA	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10460	CAMILA CAROLINE MALAQUIAS DOS SA	14/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10461	KESLEY SILVA DE SOUZA	14/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10462	NICOLE MASCARELHAS PEREIRA	14/04/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10464	JUSIMALIA PEREIRA DOS SANTOS	14/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10465	JOAO VITOR BEZERRA BRAGA	14/04/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10466	RAUL VERA GONZALEZ	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10467	CRISTIANE TEIXEIRA DE MATOS	14/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10463	OLIVIO RODRIGUES DO NASCIMENTO	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10468	ANA IZABEL VIANA DE SOARES	14/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10469	CLAUDIA NICE ALEXANDRE FRANCO	14/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10470	LEANDRO RIBEIRO DOS SANTOS	14/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10471	EDILENO FERREIRA ZUMBA	14/04/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10472	PEDRO ALLYSON SANTOS ALMEIDA SIL	14/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10473	DEILA CARLA COSTA DO AMARAL	14/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
10474	AUGUSTA BARRETO SOUSA	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
10475	LEONARDO DAWBERSON FERRAZ SILVA	14/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
10476	NOELITO FERNANDES DE ANDRADE	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10477	MARIA DA PENHA MACHADO BARBOSA	14/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10478	ANDRE CLAUDINO DA SILVA	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10479	ANTONIO SEVERINO DA SILVA	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10480	DANIELA SANTOS CRUZ DE JESUS	14/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10481	JOYCOB KAYONE VERISSIMO FERREIRA	14/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10482	AILTON BASTOS DOS SANTOS	14/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10483	REGINA GONCALVES DE JESUS RODRIG	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10484	DAVID ALEXANDRE SANTOS	14/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10485	REGINALDO MOREIRA BARBOSA JUNIOR	14/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
10486	MARCIA FEREIRA DOS SANTOS	14/04/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		7	0	0
4525041412	MARCO ANTONIO FERREIRA DA COSTA	14/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
10487	RAMON PEREIRA SANTOS(SEMDOCUMENT	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10488	DONATO AQUILANTE NETTO	14/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	DANIELE		7	0	0
10489	GABRIELLE ROCHA DE OLIVEIRA	14/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10490	PATRICK GOMES DE ASSIS	14/04/2025		MO-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10491	RAI NOGUEIRA CLEMENTINO	14/04/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10492	WESLEY OLIVEIRA COSTA	14/04/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
10493	GEOVANNA NATHALYA APARECIDA RIBE	14/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10494	RAFAEL DOS SANTOS OLIVEIRA	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10495	ELIAS KAUA NASCIMENTO MONTEIRO	14/04/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
10496	FRANCO BRANDAO OLIVEIRA	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10497	MARIA ANGELICA PEDRINA DE JESUS	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10498	SABRINA DE SOUZA BRITO	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10499	KAIKE GABEIEL DE OLIVEIRA NUNES	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10500	ONILO SANTANA FREIRA	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10501	INGRID FERREIRA SILVA	14/04/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10502	MARIA SUELI RAMOS	14/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
10503	MARGARIDA MARIA DOS SANTOS	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10504	CARLOS DANIEL VIEIRA PORTO	14/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
10505	VIVIANE DE OLIVEIRA NOVAES LIMA	14/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10506	VICTOR HUGO FREITAS DE OLIVEIRA	14/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10507	DOUGLAS OLIVEIRA SILVA	14/04/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		10	0	0
10508	EDNA DA SILVA FERREIRA	14/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10509	MORGANA MARIA DE MELO FERREIRA	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
10510	LUCIO PAULINO ALVES FEITOSA	14/04/2025		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	
10511	JUVANEY SOUZA BARRETO	14/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10512	ERIKA BARBOSA PEREIRA	14/04/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
10513	GIANCARLO MIGUEL SANTOS NASCIMEN	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10514	MARIA ZELIA DA CONCEICAO	14/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
10515	VITORIA OLIVEIRA DOS SANTOS	14/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
10516	MONIQUE BERTOLDO GUEDES	14/04/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
10517	WESLEY JHOSON MARTINS SANTOS DA	14/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10518	JOEL BERNANDES DOS SANTOS	14/04/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
10519	CRISTINA MENDES DE OLIVEIRA ALVE	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10520	ELIELSON DA SILVA PEREIRA	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10521	HILLARY NASCIMENTO DE SOUSA	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10522	GABRIEL PAULINO DE JESUS SANTOS	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10523	FRANCISCO APARECIDO ALVES CORREI	14/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10524	CARLOS RENE SANTANA SILVA	14/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10525	VERA LUCIA SILVA	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
10527	DIOGO DA COSTA MORAES SILVA	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10526	CAMILA DIAS ARCARI	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10528	SABRINA VASCONCELOS RIBIRO DO NA	14/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
10529	LEONILDO RAIMUNDO DE OLIVEIRA	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10530	EDILEUZA PEREIRA FRAGA	14/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
10531	LAERCIO PEREIRA FRAGA	14/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
10532	MAGALI RODRIGUES	14/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10533	ORNELA APARECIDO GOUVEA	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10534	ARNANDES PEREIRA DE OLIVEIRA	14/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10535	JULIANA SANTIAGO SOUZA	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
10536	RENATO DA CONCEICAO SILVA	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10537	WELLINTON PIMENTEL DA SILVA	14/04/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
10538	DOMENICA DE OLIVEIRA MACEDO	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10539	CRISTIANE DOS REIS	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10540	FERNANDA INACIA DOS SANTOS	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
10541	FABIANA DE SOUZA BRAGA	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
10542	RAFAEL PEREIRA DOS SANTOS	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10543	LUIZ FELIPE VIANA DA SILVA SENA	14/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10544	OTAVIO DOS SANTOS RIOS	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10545	CLAUDINEI DE SOUZA SANTOS	14/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
10546	RONILSON SANTOS DA SILVA	14/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
10547	VITORIA REGINA DOS SANTOS	14/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10548	GUILHERME ARAUJO SILVA	14/04/2025		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	
10549	FRANCISCA GOMES DA SILVA CASCAES	14/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
10550	MARIA DA SILVA ALVES	14/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
10551	JOAO PEDRO PAULO DOS REIS	14/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
10552	MAIRA ANUNCIADA DA SILVA	15/04/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		9	0	0
10553	ARTHUR RAFAEL DA SILVA MEDEIROS	15/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10554	ODENICE ROSENDO DOS SANTOS	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10555	JOCEFINA DOS SANTOS DA SILVA	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
10556	REONILDE DA SILVA GULANDIM	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10557	STEFANY DE ARAUJO ALEIXO	15/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
10558	SANDRA MARIA DA COSTA	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10559	FABRICIO SANTOS COELHO	15/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10560	RAIMUNDO FERREIRA VITOR	15/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			3	0	0
10561	ISABELLY ROSA SANTIGO	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10562	MARGARETE CRISTINA DA SILVA	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10563	SAMUEL DE ASSUNCAO DOS SANTOS JU	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
10564	ELAINE FERREIRA	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10565	BIANCA RENATA SANTOS SILVA	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
10566	ALESSANDRA APARECIDA CONCEICAO H	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
10567	VANDA DE OLIVEIRA ALVES	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10568	JOZENILSON BATALHA GONÃ‡ALVES	15/04/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10569	JUAN GONÃ‡ALVES SANTANA	15/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
10570	MIGUEL BALLESTERO NICACIO	15/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10571	ANA NAIRA DA SILVA OLIVEIRA	15/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
10572	PEROLA TERESINHA MENDES VIEIRA	15/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10573	JOÃƒO PEDRO ZEVIANI RIBEIRO	15/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10574	MARIA LUIZA COELHO SOUSA	15/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10575	JEAN VICTOR PEREIRA DA SILVA	15/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10576	SILENE ALMEIDA DA SILVA	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10577	VIVIANE SILVA DE OLIVEIRA	15/04/2025		FMUR-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10578	LETICIA BARBOSA LIMA	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10579	MICHAEL JONATHAN FREITAS MOITINH	15/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
10580	TAMIRES SILVA DE ALMEIDA	15/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10581	JULIA MARIA DA SILVA PORTUGAL	15/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10582	DENISE INES PORFIRIO DA SILVA	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10583	GUSTAVO COSTA DOS SANTOS	15/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
10584	KATIA MAGALHAES SALOMAO	15/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
10585	RAILDA JOSE NUNES	15/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
10586	GENIVALDO GOMES DA SILVA	15/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
10587	FILIPE LOURENCO COSTA	15/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10588	ROSELI VIANA	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10589	VALDINO ALVES SANTOS	15/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAELA		4	0	0
10590	CARLOS EDUARDO MESQUITA	15/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10591	JHENNYFER SABRINA MENEZES SOUZA	15/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		8	0	0
10592	ANTONIO SOARES NETO	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10593	DEIVID CARDOSO DE LIMA	15/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10594	ENZO OLIVEIRA DE ALMEIDA	15/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
10595	IZAIAS ALEXANDRE DA SILVA	15/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
10596	ROSILENE ROCHA DE LIMA	15/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10597	MARCOS DANIEL MONTEIRO SANTOS	15/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10598	JOHN DIAS DE JESUS	15/04/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		7	0	0
10599	CRISPINIANA DE OLIVEIRA MENEZES	15/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
10600	VALDEIR DE PAULA ARAUJO	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10601	ISABEL RHUCHEEN BAZILIO DE JESUS	15/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
10602	PAULO ROBERTO AFFONSO	15/04/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
10603	BERBADETE DA SILVA SOUZA	15/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		9	0	0
10604	PALOMA KETHELEN NOVAES DOS REIS	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10605	VAGNER TADEU BATISTA	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10609	VANUSA OLIVEIRA DA SILVA	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10610	JOSE DIAS DA COSTA	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10611	GISELE SILVA ALCANTARA	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10612	DELMIRO PINHEIRO PRADO	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10613	ERMANTINA DE CASSIA COELHO	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10614	MATEUS SANTOS NOGUEIRA	15/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10615	MARIA APARECIDA DOMINGOS GOMES	15/04/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10616	MICHELE BATISTA DE SOUZA	15/04/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
10617	JOAO DUARTE FILHO	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
10618	STEFANY DA SILVA OLIVEIRA	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525041512(	INACIA ALVES SOBRAL	15/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10619	JOSE DOMINGOS DOS SANTOS	15/04/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10620	MARINALVA MARIA SOUZA DA SILVA	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10621	ROSALIA DOS SANTOS COSTA	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10622	REGINALDO APARECIDO DE JESUS	15/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
10623	YASMIN ROQUE DOMINGUES	15/04/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10624	MARCELLY CAMARGO ROSA	15/04/2025		TORNOZELO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10625	AURELIO SANTOS AMARO DA SILVA	15/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10626	JOAQUIM OLIVEIRA REIS	15/04/2025		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	
10627	MARIA DAS GRACAS POTUNENSE	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10628	LAURA CUNHA SOUZA	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10629	JOAO DUARTE FILHO	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10630	ZENITO FERREIRA DOS SANTOS	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		6	0	0
10631	VANESSA ANDRE ALBUQUERQUE	15/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
10632	EDSON FERREIRA	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
10633	TARCIA BORGES MOURA DE OLIVEIRA	15/04/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
10634	RYAN SANTOS MIRANDA	15/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		11	0	0
10635	LEONARDO BOTELHO RIO BRANCO	15/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10636	JACKSON BARBOZA FERREIRA	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10637	PEDRO SILVA	15/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10638	MARIA LEMES BITENCOURT	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10639	LAURITA GONCALVES DE SOUZA	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10641	CARLA DA SILVA GOMES	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10642	DENIS DA SILVA CARDOSO	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10643	FELIX CAMARA DOS SANTOS	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10644	JESSICA TAMIRA SILVA SANTOS FORT	15/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
10645	LUDMILA ALVES FERREIRA	15/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10646	ANDRELINA ALVES DA SILVA	15/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10647	LUCAS ALVES GUILHERMINO PEREIRA	15/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10648	JOSE TAURINO	15/04/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10649	GIRLEIDE GOMES ALMEIDA	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10650	EDUARDO ALVES DA SILVA	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10651	RAQUEL DE SOUZA SILVA	15/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10652	ALINE RAQUEL DE LIMA	15/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10653	PATRICIA APARECIDA ALMEIDA PEREI	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10654	NELSON RODRIGUES MACIEL	15/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
10655	ADRIANO RODRIGUES	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10656	GUSTAVO FERREIRA ANDRADE	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
4525041512	MARLENE ROCHA DE OLIVEIRA	15/04/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
10657	MATHEUS BARBOZA DOS SANTOS RODRI	15/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10658	IZABEL CRISTINA JIMENES GOMES	15/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10660	EMERGÃªNCIA 15 04 2025	15/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			1	0	0
10659	MARIA LUIZA RODRIGUES DO NASCIME	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10661	JOSE UNALDO DOS SANTOS	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10662	JHONATAN BUENO MEDEIROS	15/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10663	SOLANGE TEIXEIRA DE OLIVEIRA SAN	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10664	SIMONE MARIA DA SILVA BISPO	15/04/2025		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	
10665	PABLO LEONE MARCHIORI DA NASCIME	15/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10666	NATHAN DE OLIVEIRA DINIZ	15/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10667	VITORIA RAYCA LAMBOZANI SILVA	15/04/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10668	DAVID OLIVEIRA COMIDRE	15/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10669	WILLIAM LUIS LIMA	15/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10670	GIULLIA FREITAS CABRAL	15/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
4525041512	ELIZETH MATEUS DOS SANTOS	15/04/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
10671	ROBERTA MARCHIORI	15/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10672	ELU JACKSON RODRIGUES COSTA	15/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10673	SAMARA JULIA VASCONCELOS SCHRAM	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10674	MARIA IMACULADA DOS SANTOS DOS A	15/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10675	LUANA CASTRO DE SOUSA	15/04/2025		SACRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10676	EDSON LUIZ CALDAS	15/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10677	ADEMIR COSME DE AZEVEDO	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10678	NOEMIA TEREZINHA GONCALVES RIBEI	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10679	REGIANE CAETANO PIRES	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10680	WALDIR APARECIDO DA CONCEICAO	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10681	CRISTIANE FELICIO DE CARVALHO SO	16/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10682	BIANCA FRANCO DE CARVALHO	16/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10683	GISELE DE FATIMA CORNELIO BORGES	16/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10684	ALECIO APARECIDO DOS SANTOS	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10685	KETHELEN COSTA SANTOS	16/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10686	KEVYN MAKALISTER SILVA SANTOS	16/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10687	GERSON RODRIGUES DOS SANTOS	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10688	NOEMIA KIMA CAMPOS	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
4525041612	ANA PAULA PEREIRA DOS SANTOS	16/04/2025		TORAX AP	CR			2	0	0
10689	ROSANA JESUS DOS REIS	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10690	ANA CRISTINA NASCIMENTO DOS SANT	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10691	RAQUEL MARIA DOS ANJOS	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10692	EDIMAR CONRADO DE OLIVEIRA	16/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10693	HENRIQUE VALDENIO NEVES DOS SANT	16/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10694	LEONARDO RAPOSO PINTO	16/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
10695	FELIPE LOPES SILVA	16/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10696	MESSIAS BATISTA DOS SANTOS	16/04/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
10697	PATRICIA SCARPINI DE OLIVEIRA	16/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10698	DIVA ALMEIDA DOS SANTOS	16/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10699	EGIDIA ESEQUIEL DOS SANTOS	16/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10700	GIOVANNA SOUZA DE ARRUDA	16/04/2025		MERO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		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	
10701	MARIA SOCORRO LACERDA LEITE	16/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10702	NADIR CAVALCANTE GOMES	16/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10703	GIANCARLO MIGUEL SANTOS NASCIMEN	16/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10704	ARTHUR ARAUJO SILVA	16/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10705	GABRIEL SILVA DE ALMEIDA	16/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10706	ELIEDERSON NAZARE TRINDADE	16/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10707	AMANDA DA SILVA QUEIROZ	16/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10708	LUCILENE ALVES MARQUES	16/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10709	ANA KAROLINE DE ASSIS SANTANA	16/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10710	ALLYSON JOHNY CARDOSO DA COSTA R	16/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10711	IRENE DA SILVA	16/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10712	ANGELA MARIA FIRMINO DOS SANTOS	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10713	RAFAEL ANDRADE SANTOS DUTRA	16/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10714	ISABELA GOMES CHICARO	16/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10715	JOSE BRAZ MENDES	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
10716	RAFAELA CATARINA MARTINS DOS SAN	16/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10717	NEIDE ADRIANA DE ALMEIDA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
10718	DIONISIO DOS SANTOS CINTRA	16/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
10719	BRUNO HENRIQUE SOUZA DE JESUS	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
10720	VINICIUS SANTOS DE SOUZA	16/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
10721	NELSON SERVILHA CASTILHO	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10722	MARIA ISABELA DE OLIVEIRA RODRIG	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
10723	EVERTON LEANDRO GOMES	16/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10724	BRUNO PABLO DOS SANTOS BERNANRD	16/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10725	JODILSON SOUZA PEREIRA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10726	JOSE MARCELINO FREIRE	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10727	SILEIDE BARBOSA CARDOSO	16/04/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
10728	AMELIA PEREIRA DA SILVA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10729	VALDECIR FELIX DA SILVA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10730	MARCIO RUFINO SIMONCELLO DE PAUL	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
10731	NICOLE TELES DA SILVA	16/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10732	JOSE VALDO ARAUJO DOS ANJOS	16/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10733	LUCIO PAULINO ALVES FEITOSA	16/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
10734	FRANCISCO EVANDRO DO NASCIMENTO	16/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10735	MARIA DO CARMO PEREIRA DOS SANTO	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10736	SARA CAMILLO DE SOUZA	16/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		8	0	0
10737	GUSTAVO DOS SANTOS COELHO	16/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
10738	TESTE 1	16/04/2025		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	
10739	ELIZABETH RIBEIRO ANTUNES DA CON	16/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10740	KELLY SANTOS DIOGO	16/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10741	ELIOMAR LIMA ROCHA	16/04/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10742	EDIVIGES DE SOUZA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
10743	ROSILENE PEREIRA DA SILVA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10744	ANDREIA SILVA DE JESUS	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
10745	ANDRE JUSTINO DUARTE	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10746	MARIA BEZERRA DE SOUSA	16/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10747	JARLO THIAGO DO NASCIMENTO	16/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10748	TAIS ROCHA DIAS	16/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10749	DULCE VIANA REIS	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10750	NICOLLY FIDELES SILVA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10751	JORLEI DE OLIVEIRA	16/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10752	MANOEL ROBERTO ROSSIGNOL	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10753	JURACI ALVES DA SILVA	16/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10754	TAMIRES COELHO VIEIRA	16/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10755	MIRACI PIMENTEL DE OLIVEIRA SILV	16/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
10756	MARIANA DA SILVA LINS	16/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10757	MARIA FERREIRA LIMA DE OLIVEIRA	16/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10758	GEORGINA DE CAMARGO SABACIANSKIS	16/04/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
10759	IRACI SILVA LIMA	16/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10760	RAI NOGUEIRA CLEMENTINO	16/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10761	ANDERSON FERNANDES RODRIGUES	16/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10762	CLARA CLOTILDES URBANO	16/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10763	ALMERINDA SILVA DE JESUS VIEIRA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
10764	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIO	16/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO		2	0	0
10765	VICTOR DA SILVA RODRIGUES	16/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		3	0	0
10766	SIVAL QUADROS SANTOS	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
10767	JONATAN FELIPE SILVA SOUSA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
4525041612	MARIA FRANCISCA DA CONCEICAO BRA	16/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10768	JOAO VINICIOS ALVES DOS SANTOS	16/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
10769	RENE ANTONIO GONCALVES	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
10770	LUCINEIDE ROSALINA DE SOUZA	16/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
10771	NADIA ARAUJO DE JESUS	16/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
10772	MAYSA ANDRADE DE ALMEIDA	16/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10773	ATILLAN LIMA DA SILVA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
10774	RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO ALVES	16/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10775	SILVANA AFONSO	16/04/2025		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	
10776	ANGELICA ELIZABETE DE JESUS DA S	16/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
4525041612	ZILDA CAJU DOS SANTOS	16/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
10777	RENAN SAMUEL LOPES BEZERRA	16/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
10778	SARA GONCALVES DE ALMEIDA	16/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO		6	0	0
10779	LETICIA DOS SANTOS MUSTASSO	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		3	0	0
10780	JESSICA RAMOS COSTA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		3	0	0
10781	MARIA ALVES RIBEIRO DE JESUS	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10782	JOSE RAFAEL ALEXANDRE DA SILVA	16/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10783	ANEDINA LONGUIM VIEIRA	16/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
10784	DEBORA ARCANJO AZEVEDO	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10785	DANIELE MOURA DE SOUZA	16/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10786	LAILA CRISTINA DA SILVA DO MONTE	16/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10787	BENICIO BERNARDINO CHA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10788	ANA LUIZA CORREIA CARVALHO SILVA	16/04/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10789	CLAUDIA TEIXEIRA DE SOUZA SANTOS	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
10790	RIAN SANTOS SILVA	16/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10791	RAQUEL ALVES ALMEIDA DA PAZ	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10792	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10793	AMORINA DUTRA PEREIRA ALMEIDA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10794	CLEUZA RAMOS BARBOSA	16/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10795	ERICA CRISTINA LAGO OLIVEIRA	16/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10796	MARCIA APARECIDA DA SILVA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10797	JOSELDA SANTOS DE OLIVEIRA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10798	HENRIQUE SANTOS DA SILVA	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10799	ATILLAN LIMA DA SILVA	16/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
10800	MARIZA CAMARGO CHIMELO	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10801	CLAUDIA APARECIDA JOSE	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
10802	MARIA LICIA RODRIGUES RIBEIRO	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10803	SIMONE SOUZA DOS SANTOS	16/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10804	KARINA LUIZA CONCEICAO TELES	16/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
10805	FABIANA FERNANDES DOS SANTOS	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525041712	JOSE DIAS DA COSTA	17/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10806	AMANDA TARIFA DE OLIVEIRA	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10807	NIVALDO GOMES DA ROCHA	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
10808	BEATRIZ ELLEN DA SILVA GONCALVES	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10809	ANTONIO CARLOS FARIAS DA SILVA	17/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10810	RENATA LOPES FREIRE	17/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10811	ROMULO SILVA	17/04/2025		TORNOZELO-LAT-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	
10812	CRYSLEI SOARES DO BONFIM	17/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10813	PABLO AUGUSTO CAPELARI FERREIRA	17/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
10814	CARLA SILVA DOS ANJOS	17/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10815	EPAMINONDAS SOARES DA SILVA	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10816	MARIA SOUZA DE ARAUJO	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10817	THUANY NAGIA MIRANDA PINA	17/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10818	SERGIO HENRIQUE MACIEL DA SILVA	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10819	VALDERINO DOMINGUES	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525041712	ANA MARIA DA SILVA	17/04/2025			CR			2	0	0
10820	BRUNA SOARES DOS SANTOS	17/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10821	MATEUS MESSIAS DE OLIVEIRA	17/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10822	FABIO GUEDES	17/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10823	PYETRO DOS ANJOS SOUZA	17/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10824	LEONARDO BRAGA DA SILVA	17/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10825	LINALVA MARIA ALVES DOS SANTOS	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10826	GILSON JOSE GOMES	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10827	YNGRITE DEMETRIO DE OLIVEIRA ALV	17/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10828	MARIA DO CARMO MIRANDA SILVA	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10829	PAULO ANDRE DA SILVA BOMFIM	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10830	ROSA ALVES FERREIRA	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10831	CLEIDE FLABIS DIAS PASSOS	17/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		6	0	0
10832	LEONARDO RODRIGUES CONSTANTINO	17/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10833	JHONATAN BUENO MEDEIROS	17/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10834	PABLO ERIK DOMINGUES CARDIM	17/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10835	REGINA GOMES DA SILVA MOURA	17/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10836	PRISCILA MENDONCA SILVA	17/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10837	ADRIANA APARECIDA SANTOS	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10838	MARIA MARGARIDA SILVA DOS SANTOS	17/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10839	ALZIRA SAMPAIO DE SOUZA	17/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10840	ANA PATRICIA ALENCAR DO NASCIMEN	17/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10841	MARTILIO DA SILVA CERQUEIRA	17/04/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10842	JOAO PEDRO CRUZ MOURA	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10843	CLEITON SILVA SAO PEDRO	17/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10844	ADAUTRO DAS MERCES CALAZANS	17/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10845	RITA MATIAS DE OLIVEIRA	17/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAYSSA		9	0	0
10846	QUINTO LEANDRO DO CARMO	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		7	0	0
10847	LIDUINA MARIA FERREIRA BRAGA	17/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10848	ERICK KAHUAN LEMOS NASCIMENTO	17/04/2025		PUNHO-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	
10849	BRUNO HENRIQUE SILVA SERAFIM	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10850	SALETE GLORIA DOS SANTOS	17/04/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10851	KESIA SUELI DE SILVA	17/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10852	DAVID BERNARDI RIBEIRO	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10853	CLEIDE PRADO	17/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
10854	FERNANDA SILENE DE CASTRO SILVA	17/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10855	LUIS MIGUEL DA SILVA	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10856	VINICIUS FREIRE TEIXEIRA	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10857	RAQUEL SANTOS RODRIGUES	17/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
10858	WILLIAM RODRIGUES DA COSTA FILHO	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10859	RITA PEREIRA GOMES	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10860	FELIPE DE AMORIM DOMINGOS	17/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
10861	AGLAER PEREIRA ALVES DA SILVA	17/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10862	MARIA FELIPA DE JESUS OLIVEIRA	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10863	NICOLLY JULIANA DOS SANTOS NOVAE	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10864	JESSICA SILVA DE OLIVEIRA	17/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10865	RAFAEL FERRAZ DE ARAUJO	17/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10866	MARIA JOSE SANTOS DA SILVA	17/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10867	BRUNA OLYMPIO NASCIMENTO	17/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
10868	SAMUEL NAOR LIMA GONCALVES	17/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10869	ANDREIA FERREIRA LEITE	17/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10870	BRASILIA RIBEIRO DE ALMEIDA	17/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10871	DAVI RIBEIRO BASTOS	17/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10872	CARLOS APARECIDO DE ARAUJO	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10873	ERICA REGINA ALVES DOS REIS	17/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
10874	DESCONHECIDO ISRAEL	17/04/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		2	0	0
10875	CRISLAINE LOPES SILVA	17/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10876	ANTHONY JUSTINO LOPES	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
10877	RAIMUNDO BARRETO MAGALHAES	17/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10878	MAURICIO SABINO DE OLIVEIRA	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX			4	0	0
10879	NICOLE ALMEIDA DOS SANTOS	17/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10880	IOLANDA BENTA DOS SANTOS	17/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
10881	INES CASTRO DOS SANTOS	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10882	MATHEUS ALVES NEVES	17/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
10883	ANA PAULA SOUZA DA SILVA	17/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
10884	PETTERSON PAULINO DUARTE DOS SAN	17/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10885	PEDRO FRANCISCO XAVIER	17/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10886	ALEXANDRE JOSE OLIVEIRA CARDOSO	17/04/2025		PUNHO-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	
10887	JOAO DA CRUZ DE ALMEIDA BRITO	17/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
10888	KALINE VITORIA BARROS DE LIMA	17/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
10889	MARGARIDA APARECIDA LOURA DOS SA	17/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			6	0	0
10890	ALCINEIA CABRAL DOS SANTOS FLORI	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
10891	ALEXANDRE JOSE OLIVEIRA CARDOSO	17/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10892	JOSIANE DOS SANTOS DE JESUS	17/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
10893	CINTIA FERNANDA NASCIMENTO FERRE	17/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
10894	MIRIAM MONTEIRO ALEXANDRE	17/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
4525041712	ELIZABETH MATEUS DOS SANTOS	17/04/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
10896	LORENA LUDYMILA DE LIMA MARTINS	17/04/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10897	PRISCILA MARIA DE FARIAS BELUCO	17/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10898	GABRIELA INACIO DA SILVA	18/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
10899	DAVID JOSE DIAS	18/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
10900	BRUNA CAROLINA TIMOTEO	18/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
10901	ANA MARIA DOS REIS SOUZA	18/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10902	ALZIRA DAMACENO	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10903	ANA CAROLINA RIBEIRO PEREIRA	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10904	LUANA FLORENCIO DE LIMA	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10905	JOSE DURVAL DA SILVA	18/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10906	IGOR MIGUEL OLIVEIRA DE ARAUJO	18/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
10907	CRISTIAN VALENTIM MORAES DA SILV	18/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10908	IGOR MIGUEL OLIVEIRA DE ARAUJO	18/04/2025		OMBRO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
10909	FABIO DOS SANTOS FELIX	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
10910	CLARICE PEREIRA FERREIRA	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
10911	MARIA JOSE SOARES DA SILVA	18/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10912	VERA LUCIA RIBEIRO LOPES SALGUEI	18/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10913	PATRICIA ROSA DA SILVA	18/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10914	VERA LUCIA FERREIRA	18/04/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10915	ANA BEATRIZ RODRIGUES SOUSA	18/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10916	IRACI MARIA DO NASCIMENTO SILVA	18/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10917	SOPHIA THAYANE PEREIRA BRITO	18/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10918	VITOR GABRIEL LIMA DA SILVA	18/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10919	WELLINGTON MORAES DE AZEVEDO	18/04/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10920	LEANDRO VIEIRA SILVA	18/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10921	JOAO ROBERTO DE FREITAS	18/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10922	VALTER SANTOS DA SILVA	18/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10923	MATHEUS OLIVEIRA SOUSA	18/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10924	ANTONIA CLEUSA DE ALMEIDA	18/04/2025		PUNHO-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	
10925	OTAVIO DE ALCANTARA ARAUJO	18/04/2025		PUNHO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10926	SILVALDO FERREIRA VILASBOA	18/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10927	GRAZIELLA BRAGA SANTOS DE FREITA	18/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10928	VALDINEIA APARECIDA XAVIER	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10929	ALEXANDRE PEDRO DA SILVA	18/04/2025		DEDOS-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10930	RICARDO DUTRA DA SILVA	18/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10931	JOAO PEDRO DA SILVA SOUZA	18/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10932	JAMILY MARCELA DA CONCEICAO	18/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10934	RICHARD COSTA SENA SANTOS	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10935	JOSE LOPES DA SILVA	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10936	GUILHERME BAGDANOVICIUS	18/04/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
10937	ALECIO APARECIDO DOS SANTOS	18/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10938	SIDALICIA JOAQUINA DA SILVA VIAN	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10939	MARIA APARECIDA CANABRAVA ROCHA	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
4525041812	UREMA MARIA FRANCISCO	18/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10940	MUNIZ MENEZEZ DE SOUZA	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
10941	NATASHA OLIVEIRA ALVES	18/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10942	NOEL PEREIRA DA SILVA	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10943	JEFFERSON AUGUSTO ALVES	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10944	BENEDITA MADALENA VALERETTO	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
10945	VERA ALICE DA SILVA	18/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525041812	DELEON PAULA DA SILVA	18/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
10946	RONALDO RODRIGUES DE SOBRAL	18/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
4525041812	OSVALDINA ROSA DA COSTA LIMA	18/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10948	MARCOS DA SILVA	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10949	ANTONIO DE FARIAS GAMA	18/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10950	DINALVA TELES BARRETO	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10951	GUILHERME DE JESUS CUNHA	18/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10952	JOAO VITOR FREITAS DE SOUZA	18/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10953	KAUANY BATISTA RODRIGUES	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10954	JAMILLY GEOVANA PEREIRA DA SILVA	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10955	DIVANETE PEREIRA LINS	18/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10956	JOAO PEDRO NEVES DE SOUZA	18/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10957	CARMEN CARVALHO DE OLIVEIRA CORR	18/04/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525041812	GILBERTO DOS SANTOS	18/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10958	ELISABETE CRISTINA SILVA SANTOS	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10959	GRACA MARIA SILVA SANTOS	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10960	RAFAEL FRANCISCO DA SILVA	18/04/2025		TORAX-LAT-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	
4525041812	CATHARINA DE JESUS SILVA	18/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525041812	MARCIO ROSA FERRAZ	18/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10961	RONALDO JOSE DE SANTANA	18/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
10962	GILBERTO RAMALHO GOMES	18/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10963	JAZIEL BRAZ OLIVEIRA SANTOS	18/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
10964	JULIA FRANCISCA DA SILVA	18/04/2025		PESCOO DE TECID-LAT-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10965	RAYSSA LUIZA MIRANDA DOS SANTOS	18/04/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
10966	ANA MARIA SANTOS DA PAIXAO	18/04/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
10967	BELARMINO BANDEIRA CHAGAS	18/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10968	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10969	SARAH OLIVEIRA DA SILVA	18/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10970	ABEL NEVES	18/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10971	GISELE SANTOS MAIA AMARAL	18/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10972	ANDERSON RICARDO JOAQUIM	18/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
10973	JULIA MARIA RIBEIRO	18/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10974	JOSE ALFREDO DOS SANTOS OLIVEIRA	18/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10975	YASMIN SIMOES SIMOES DA SILVA	18/04/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
10976	ALYNE BOMFIM DE MENEZES	18/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
10977	AILTON ALVES DE OLIVEIRA	18/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10978	BEATRIZ MOREIRA NASCIMENTO	18/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10979	MISAEL SANTOS DE OLIVEIRA	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10980	JAMES KLEBER ANTUNES DA CUNHA	18/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10981	RUBENS BORGES NOGUEIRA	18/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10982	RENAN DIONISIO ARAUJO	18/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10983	ERICK OJIMA GONCALVES	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10984	ANGELO ARAUJO ALVES	18/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10985	ANTONIO	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
4525041812	PETRUCIO LINS FERREIRA	18/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10986	WILLIAM VERAS FARIAS	18/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10987	MASSAO KAWAZURO	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10988	AILTON ALVES DE CARVALHO	18/04/2025		ABDMEN-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10989	KAIQUE DOS SANTOS CRUZ	18/04/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10990	ELIANA MARQUES DE SOUZA	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10991	DIEGO DE MENEZES FARIAS	18/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10992	BRYAN HENRIQUE SILVA SANTIAGO	18/04/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10993	MARIA ARAUJO RODRIGUES	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10994	SUELI LIMA DA SILVA	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525041812	MARIA APARECIDA DE SOUZA CARVALH	18/04/2025		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	
10995	KELLY SOUZA PEREIRA	18/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10996	ANA LAURA ASSIS ASSUNCAO	18/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10997	VANDA LUCIA DOS SANTOS	18/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10998	THAYNA DE OLIVEIRA	18/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10999	LUIS CARLOS DA SILVA	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
11000	LUIZ ANTONIO DO NASCIMENTO	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11001	JOSEFA NECI SOARES	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
11002	MARINALVA	18/04/2025		TORAX-LAT-M	DX			2	0	0
11003	CARMOSINA VERA DA SILVA	18/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11004	VANDILMA RODRIGUES DA SILVA ALEN	18/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11005	CARLOS	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11006	VIVIANE PIO SANTOS	19/04/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		10	0	0
11007	MARCUS VINICIUS CALISTO	19/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11008	DAMARIS VITORIA DOS SANTOS COSTA	19/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525041912	GILBERTO DOS SANTOS	19/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11009	GIOVANNA VICTORIA LEAO DA SILVA	19/04/2025		FMUR-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11010	IGOR MIGUEL OLIVEIRA DE ARAUJO	19/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11011	TESTE	19/04/2025		MO-AP-M	DX			1	0	0
11012	GUILHERME QUIRINO ARAUJO DOS SAN	19/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11013	REGINALDO DE QUEIROZ	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11014	CLEMENCIA APARECIDA SOARES DE OL	19/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11015	MARIA JACIRENE DA SILVA	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11016	MICHELE RUTE CASSIMIRA DA SILVA	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11017	MARIA AUDILENE SALOMAO MELO	19/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
11019	ANTONIA RAMIRES DIONIZIO DA SILV	19/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			2	0	0
11020	TIAGO DE JESUS ALCANTARA	19/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11021	LAUREN STACY MENDES	19/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11022	EDVAN CASADO DE OLIVEIRA	19/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11023	WANDERSON DOS SANTOS FEITOSA	19/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11024	TAMIRES SILVA SANTOS FORTES	19/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11025	BRUNO CESAR DE SOUZA SANTOS	19/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11026	NATHALIA VICTORIA PEREIRA DO CAR	19/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11027	LUZIA FELIPE DOS SANTOS	19/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11028	VITOR DA SILVA TOFOLO	19/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11029	SUELI PEREIRA DA PATRIA	19/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11030	ANDREIA DE MACEDO ALVES	19/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11031	MARIA DA CONCEICAO RIVALDO DA SI	19/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11033	ISABELY DA SILVA LINS	19/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
11034	ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOS	19/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11035	RAFAEL WESTPHAL SOUZA	19/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11036	PAULO PINHEIRO MARTINS	19/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
11037	MARIA DO CARMO ESTEVAM BEZERRA	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11038	RN STHEPHANY SILVA COSTA	19/04/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
11039	JOAO VICTOR SOUZA NASCIMENTO	19/04/2025		OSSOS FACIAIS-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
11040	JOSE IGOR DE OLIVEIRA DA SILVA	19/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11041	MARIA APARECIDA FELICIANO JOSE	19/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11042	DIOGO NATAN DOS SANTOS CARNEIRO	19/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
11044	TEREZINHA	19/04/2025		TORAX-LAT-M	DX			2	0	0
11045	MARTA LUIZ DA SILVA	19/04/2025		P-LAT-M	DX	LUCIA		3	0	0
11046	MARILDA DA CONCEICAO DA SILVA	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11047	TIAGO JORGE DE JESUS	19/04/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
11048	JOSE DE NORONHA BEZERRA	19/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
11049	BEATRIZ ELOY DOS SANTOS	19/04/2025		MO-LAT-M	DX	LUCIA		3	0	0
11050	BENJAMIN MOS E SILVA	19/04/2025		TBIA-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
11051	MARCIA APARECIDA LOPES DA SILVA	19/04/2025		P-LAT-M	DX	LUCIA		7	0	0
11052	GENTIL JOSE MARQUES	19/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
11053	APARECIDA DO ROSARIO DE JESUS SA	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11054	MARCOS RODRIGO ADAMI	19/04/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
11055	QUEZIA CANDOR FARIAS	19/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
11056	VANESSA OLIVEIRA BARBOSA	19/04/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUCIA		3	0	0
11057	SAVIO DUARTE SILVA DE MENDONCA	19/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
11058	VILZA EUSTAQUIA DOS ANJOS	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11059	IZABEL CRISTINA DE JESUS PEREIRA	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11060	ARTHUR ARAUJO DA SILVA	19/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
11061	SAVIO DUARTE SILVA DE MENDONCA	19/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11062	SAVIO DUARTE SILVA DE MENDONCA	19/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11063	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS COSTA	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11064	TAINA PIRES DE CAMPOS	19/04/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
11065	KLEVERSON GUEDES SIMOES	19/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11066	GUILHERME LOPES MARQUES	19/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11067	JUAN RAMOS DOS SANTOS FERREIRA	19/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
11068	GABRIEL CRISTAL RODRIGUES	19/04/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
11069	RAFAEL HENRY PORTUGAL SANTOS	19/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11070	JACINTA GONCALVES CERQUEIRA	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
11071	ANDERSON TELES PRUDENTE ANTONIO	19/04/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
11072	LETICIA RAMOS DA SILVA	19/04/2025		MO-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	
11073	GABRIELA DE SOUZA PINTO	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11074	SARAH FABRI DE LIMA	19/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11075	RAFAELA TEIXEIRA	19/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
4525041912	JUREMA MARIA FRANCISCO	19/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11076	PEDRO HENRIQUE SANTOS FARIAS	19/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11077	VANDA CARRIEL LIRA SANTOS	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11078	GABRIEL JOSE DE SOUZA	19/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11079	LUCIA CASTELANE DIAS	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11080	MAYSA DE OLIVEIRA SOBRINHO	19/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11081	MARIA DIOLANDA ANDRADE DA SILVA	19/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11082	MAYSA DE OLIVEIRA SOBRINHO	19/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11083	ANA CLARA XAVIER JUSTINO	19/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
11084	ANA CLARA XAVIER JUSTINO	19/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11085	GERFISON QUINTANILHA RODRIGUES	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11086	FRANCISCA SOARES DOS SANTOS	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11087	ILDA DOS SANTOS DE FREITAS	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11088	PEDRO HENRIQUE TAVARES VERONEZ	19/04/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
11089	JEFFERSON SALU SOARES	19/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11090	PAOLA CRISTINA DE MORAES BATISTA	19/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11091	VALDIR TORRES DA SILVA NETO	19/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11092	SEVERINA CAVALCANTE DE LIMA	19/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11093	RAVI FARIAS ARAUJO	19/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
11094	DEJAM MARX LOPES SILVA	19/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
11095	DEJAM MARX LOPES SILVA	19/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
11096	SEVERINA CAVALCANTE DE LIMA	19/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11097	ALDAIR JOSE FERREIRA DA SILVA	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11098	MIGUEL BUARQUE OLIVEIRA	19/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11099	ANA CLAUDIA REIS DE ALCANTARA	19/04/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	LUCIA		11	0	0
11100	HIAGO VINICIUS BISPO KASANA	19/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11101	EVERTON MELO MARTINS	19/04/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11102	GIOVANE DE SOUZA GOMES	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525041912	JUREMA MARIA FRANCISCO	19/04/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
11103	JAIR BREMEN DE JESUS	19/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11104	WILSON BASILIO MENDES	19/04/2025		OSSOS NASAIS-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
11105	DEUS DEDITH LIMA DA SILVA	19/04/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
11106	THIAGO ALVES DIAS	19/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11107	GABRIEL ANDRADE RAIMUNDO DOS SAN	19/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
11108	DANIEL SANTOS CARVALHO	19/04/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
11110	RAPHAEL SANTOS FRANQUINI	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11111	ORISVALDO PEREIRA DA SILVA	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11112	ELZA SOUZA LIMA	19/04/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
11113	JULIA PEREIRA DOS SANTOS	19/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11114	VITORIA DA SILVA MENDES	19/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11115	WILLIAN RAMOS DA SILVA	19/04/2025		MO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
11116	EDVANIA MARIA DA SILVA	19/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
11117	CLAUDIONOR DOS SANTOS AMARAL	19/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	LUCIA		10	0	0
11118	MARILDE MARIA DE SOUZA	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11119	KAUANY GABRIELY NASCIMENTO DA SI	19/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
11120	MARIA LINDINALVA DE ANDRADE SOUS	19/04/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
11122	NAIR BONIFACIO DA ROCHA	19/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11121	GUSTAVO FERREIRA NOBREGA	19/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11123	REINAN SANTOS DE SENA	19/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11124	ALDEIDE ALVES DE LIMA SOUZA	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
11125	THYENI DINIZ ALONSO	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11127	AGRICIO MATOS DE OLIVEIRA	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
11129	FERNANDA DE MELO RODRIGUES	20/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
11130	JAIR PAULINO DA SILVA JUNIOR	20/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11131	ALEX DE JESUS DA ROCHA	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11132	HELOISA FERREIRA BALTAZAR	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
11133	ICARO ULISSES DA SILVA	20/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11134	MARINA SOUZA SANTOS	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
11135	TILMA ALVES DA SILVA	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11136	NOEMIA TEREZINHA GONCALVES R DOS	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
11137	KEROLIN CRISTIAN FIRMO	20/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11141	ADELIA DA SILVA MOURA	20/04/2025		QUADRIL-AP-M	DX			3	0	0
11138	EPAMINONDAS SOARES DA SILVA	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11139	DANILO HENRIQUE DOS SANTOS	20/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11140	WAGNER DOS SANTOS RIBEIRO	20/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11142	JOAO HENRIQUE TEIXEIRA DA SILVA	20/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
11143	NEUSA CERQUEIRA DE DEUS	20/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
11144	MARIA DE LOURDES GOMES MOREIRA	20/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
11145	GABRIEL HENRIQUE LIMA CONCEICAO	20/04/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
11146	ANA SELMA AZEVEDO	20/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
11147	WAGNER DE OLIVEIRA	20/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
11148	MARIA DO CARMO QUEIROZ DE MATOS	20/04/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
11149	FELIPE MENDES DA COSTA	20/04/2025		MO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
11150	MILTON LOPES DE MELO	20/04/2025		MO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11151	EDSON BISCAINO SEPULVEDA	20/04/2025		MO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11152	JOELICE DA COSTA MORAES	20/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11153	CARLOS VINICIUS MENDES BARBOZA	20/04/2025		MO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11154	NILVACY INACIO DOS SANTOS	20/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LEANDRO		4	0	0
11155	YOKO AMANO OISHI	20/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LEANDRO		1	0	0
11156	WAGNER TOLEDO SILVA	20/04/2025		MO-AP-M	DX	LEANDRO		4	0	0
11157	DAVID FERREIRA ALBUQUERQUE MARA	20/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11158	MARIA BERNADETE BOMFIM FERNADES	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11159	CESAR DE MORAES GOMES	20/04/2025		MO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11160	VITORIA DA SILVA ROCHA	20/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11161	PAULA PINHEIRO DE AMARAL	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11162	RENATA AUGUSTA DA COSTA	20/04/2025		MO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11163	MARINA ROCHA MACABEU	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11164	JOAO VITOR MAGALHAES CAMANDAROBA	20/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11165	KAREN SILVA DA ROCHA	20/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LEANDRO		4	0	0
11166	VITORIA ROBERTA ARAUJO RODRIGUES	20/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11167	ELIENE ALMEIDA BELO DA SILVA	20/04/2025		P-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11168	ELIANE APARECIDA CHIMELO	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11169	ALINY CRISTINA SANTOS	20/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11170	LUCIANA GONÃ‡ALO DE OLIVEIRA	20/04/2025		P-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11171	MARIA APARECIDA DE MELO COSTA	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		3	0	0
11172	JOAO CARLOS ROCHA	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX			4	0	0
11173	ISABEL CRISTINA REVITTI	20/04/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
11174	GUILHERME DOS PASSOS RODRIGUES	20/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
11175	WILLIAN BATISTA TEODORO	20/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
11176	APARECIDA GONCALA DE JESUS GUARN	20/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
11177	JAILSON LIMA DA SILVA	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11178	MARIA ONETE DE ARAUJO VIANA	20/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
11179	YASMIN MARTINS NASCIMENTO ONORIO	20/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
11180	MARIA ZELIA RAMOS RAMALHO	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
4525042012	ELIZETH MATEUS DOS SANTOS	20/04/2025			CR			1	0	0
4525042012	RN MARIA EDUARDA DE SOUZA	20/04/2025		TORAX AP	CR			2	0	0
11181	LINDAURA DA SILVA PAIXAO	20/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
11182	PAULO DOS SANTOS SANTIAGO	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11183	PALOMA CRISTINE SANTOS PINHEIRO	20/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			6	0	0
11184	RONALD ANTHONY SANTOS MELO	20/04/2025		CRNIO-AP-M	DX			4	0	0
11185	CARLOS HENRIQUE GUIMARAES BEZERR	20/04/2025		MO-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	
11186	FERNANDA SOUZA SANTOS	20/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
11187	PAULA REGINA MOURA SOUZA DA SILV	20/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
11188	PEDRO ANTUNES DA CRUZ FILHO	20/04/2025		CRNIO-PA-M	DX			2	0	0
11189	ELIAS MARIANO DA SILVA	20/04/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
4525042012	MASSAO KAWAZURO	20/04/2025		TORAX LEITO	CR			2	0	0
11190	LUIS CARLOS FERREIRA DA SILVA	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
4525042012	WALTER MATHIAS DE OLIVEIRA	20/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
11191	JOSE MENDES DA SILVA	20/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
11192	KAREN VITORIA SILVA MACEDO	20/04/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
11193	ANA CAROLINA MOREL	20/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
11194	ITALO OTTE DE MORAES	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11195	CARMEN CARVALHO DE OLIVEIRA CORR	20/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			2	0	0
11197	EUZEBIO JOSE RIBEIRO	20/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX			2	0	0
11198	ODAIR CARVALHO DA SILVA	20/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			11	0	0
11196	RYAN HENRICK PAULINO NOSTORIO	20/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
11199	PAULO PACHECO ALVES	20/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
11200	NAJA BATISTA DOS SANTOS	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11201	NATASHA DANTAS DA SILVA	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11202	MARIA ROSA DE JESUS LIMA	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX			6	0	0
11203	AGNES BEATRIZ APARECIDA CRUZ DA	20/04/2025		MERO-AP-M	DX			4	0	0
11204	MATHEUS BARBOZA DE LIMA	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX			5	0	0
11205	VALENTINA GONCALVES PAIXAO	20/04/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
11206	JOSE FELIPE ROSALINO ARAUJO	20/04/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
11207	WELLINGTON CARVALHO DE MORAIS	20/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
11208	DOMINGOS FIDELIS DE SOUSA	20/04/2025		MERO-AP-M	DX			2	0	0
11209	JACI JESUS DA SILVA	20/04/2025		PUNHO-LAT-M	DX			4	0	0
11210	PATRICIA PASCOAL SOUZA	20/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
11211	PAULO ROBERTO AFFONSO	20/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
11212	LUCILENE APARECIDA DAS MERCES	20/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			2	0	0
11213	JAQUELINE LAURA DA SILVA	20/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
11214	RITA MARIA DA CONCEICAO	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11215	SALATIEL LEVY SANTOS DA SILVA	20/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11216	SELMA CALDEIRA DE ARAUJO	20/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			6	0	0
11218	MAYARA MENDONCA SANTOS	20/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
11219	EDERSON OLIVEIRA DOS SANTOS	20/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			5	0	0
11220	GIOVANNA ANALIA DA ROSA	21/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
11221	ISAURA DO CARMO FERREIRA	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11222	JEIMISON OLIVEIRA SILVA	21/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
4525042112	RN CINTHIA ALESSANDRA MENDES DA	21/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
11223	WESLEY CERQUEIRA DA SILVA	21/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
11224	NADSON	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
11225	ENZO GABRIEL PEREIRA RODRIGUES	21/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
11226	FABRICIO CONCEICAO DE SOUSA	21/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
11227	LARISSA LEME SANTANA DE JESUS	21/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
11228	THAMIRES FERREIRA DE SOUSA	21/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			5	0	0
11229	YCARO YAGO SOUZA CONCEICAO	21/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			8	0	0
11230	FRANCISCO RODRIGO MAFRA	21/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX			3	0	0
11231	KAUAN BICZO CAZELLI	21/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
11232	PATRICIA DA SILVA	21/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11233	PATRICIA SOUZA HATANO	21/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11234	JOSE DENNIS LIMA BEZERRA	21/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11235	MIGUEL COSTA RAMOS	21/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11236	JOSEILTON VIEIRA DA CONCEICAO	21/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11237	LUCIENE SILVA MACIEL	21/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11238	JOAO PEDRO ZEVIANI RIBEIRO	21/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11239	MARCOS ANTONIO DO NASCIMENTO	21/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
11240	APARECIDO SOARES DA SILVA	21/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
11241	SEBASTIAO PEREIRA RAMOS	21/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11242	CAIO BARBOSA DA SILVASANTOS	21/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
11243	MARIA DE LOURDES BATISTA DA SILV	21/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11244	ZILDES FERREIRA DIAS	21/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
4525042112	JOSE FERREIRA DIAS	21/04/2025			CR			1	0	0
11245	JOAO LUCAS DA COSTA CARVALHO	21/04/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11246	MARIA SALETE DE LIMA OLIVEIRA	21/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11247	JOAO BATISTA JOSE DA SILVA	21/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11248	PATRICIA SILVA OLIVEIRA	21/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11249	PATRICK GOMES DE ASSIS	21/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11250	DOMINGOS BRITO DA CRUZ	21/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
11251	WALACE CONCEICAO COSTA	21/04/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
11252	IZAURA OLIVIO DONGHI	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
11253	JULIANY DA SILVA CORREA	21/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11254	ROSA MARIA DOS SANTOS RIBEIRO	21/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11255	LARISSA DA SILVA CAVALCANTE DE C	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
11256	JENIFER DEBORA LIMA SILVA	21/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
11257	ADALTO RODRIGUES	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525042112	ELIANE APARECIDA CHIMELO	21/04/2025		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	
11258	LINDINALVA COSTA DA SILVA OLIVEI	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
11259	MARCIO VIEIRA BORGES	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525042112	WALTER MATHIAS DE OLIVEIRA	21/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
11260	AILTON BASTOS DOS SANTOS	21/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
11261	REGINA HELENA QUIORATO SCASSANTE	21/04/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
11262	ANACAROLINA DO NASCIMENTO PINHO	21/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525042112	RN CINTHIA ALEXSANDRA MENDES DA	21/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
11263	ELIZANGELA NUNES WARPUCHSNK	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
11264	TANIA CARVALHO DAMASCENO	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
11265	GIVANILSON DE OLIVEIRA LEITE	21/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11266	LUCINEA ANDRADE DOS SANTOS	21/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11267	JESSICA ALMEIDA OLIVEIRA	21/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11268	JOSENILDO RODRIGUES ALMEIDA	21/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
4525042112	JOSE FERREIRA DIAS	21/04/2025		SNE	CR			1	0	0
11269	JESSICA MELO ROCHA	21/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
4525042112	ANA MARIA DA SILVA	21/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4525042112	MARIA AP DE SOUZA CARVALHO	21/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
11270	NEUZA MARIA GOMES	21/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11271	MARCOS PAULO MACHADO	21/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11272	EZEQUIEL VIEIRA JUSTINO	21/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
4525042112	ROSA ALVES FERREIRA	21/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
11273	ROBERTO PEREIRA DA SILVA	21/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11274	SANDRA TAVARES NUNES	21/04/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11275	LIDUINA MARIA DE LIMA SOUSA	21/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11276	ROSELI PELISSARO	21/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11277	ALEXANDRE EVANGELISTA DE SOUSA	21/04/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
4525042112	MARIZA CAMARGO CHIMELO	21/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
11278	CRISTIANE BARROS PEREIRA	21/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11279	LUIS CARLOS DE ALENCAR	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
11280	ALINE ANTONIA DE OLIVEIRA CIRILO	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		6	0	0
11281	SEVERINA BRAGA DE SANTANA	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
11282	KAIQUE GUIMARAES DE OLIVEIRA PIN	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11283	ROSA ALVES FERREIRA	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525042112	GILBERTO DOS SANTOS	21/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
11284	ALEXANDRE NICOLOSI SANTOS SOARES	21/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
11285	MARIA DE LOURDES BARBOZA DE ASSI	21/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
11286	GICELMA MARQUES SANTANA	21/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11287	RANIERI SILVA DE SOUZA	21/04/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		9	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
11288	ANTONIO TRINDADE DE SOUSA	21/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11289	GABRIEL DANTAS DE AZEVEDO	21/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11290	SAMANTHA AGATA FERREIRA MEDINA	21/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11291	YASMIM ROQUE DOMINGUES	21/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11292	MIGUEL ARAUJO SOUZA	21/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11293	RITA COELHO SOUSA	21/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11294	JOSE ALVES FILHO	21/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
11295	DOMINGAS SELMA MELO SERAFIM	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11296	MARIA JOSE DE SOUZA	21/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11297	LEIA MARTINS	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11298	PAULO ARDITO NETO	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS FERNANDO		2	0	0
11299	ANALIA TOMAS DA COSTA GOIS	21/04/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		4	0	0
11300	JACQUES ALVES DA SILVA	21/04/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
11301	JEAN CARDOSO MENDES	21/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525042112	MASSAO KAWAZURO	21/04/2025		ABDOMEN SNE	CR			1	0	0
4525042112	WALTER MATHIAS DE OLIVEIRA	21/04/2025		ABDOMEN SNE	CR			1	0	0
11302	KEILA VIEIRA DE MOURA	21/04/2025		MO-LAT-M	DX	LUIS		5	0	0
11303	ELISIA OLIVEIRA VIEIRA	21/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11304	ROSA CANDIDA DA COSTA	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525042112	JAMILLY GEOVANA PEREIRA DA SILVA	21/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
11305	WILIAN DA SILVA LIMA	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
11306	SAMUEL FELIPE SILVA CRUZ	21/04/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
11307	LARISSA DE DEUS SANT ANA	21/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		4	0	0
11308	RENATA CARRACO RODRIGUES	21/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		2	0	0
11309	THAIS MILENA LIMA ROCHA	21/04/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11311	DEVAIR MARTINS DOS SANTOS	21/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11312	SANDRA CRISTINA MURBAKI BATISTA	21/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11313	ERIK TAVARES DA SILVA	21/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11314	VINICIUS LALUCCE DE SOUSA(SEM D	21/04/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11315	PAMELA DE OLIVEIRA ANDRE	21/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11316	EMILIA FERREIRA DA SILVA	21/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11317	SAMUEL DE SOUSA ARAUJO	21/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11318	ANGELINA GIRARDI	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
11319	ELAINE NASCIMENTO DA SILVA	21/04/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
11320	JOVELINA PASSOS PEREIRA	21/04/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
11321	GABRIEL DE SOUZA SANTOS	21/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11322	SONIA APARECIDA DOS SANTOS MORAE	21/04/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		11	0	0
11323	JOILSON PEREIRA DOS SANTOS	21/04/2025		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	
11324	MARCOS HENRIQUE LIMA FERREIRA DO	21/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11325	BIANCA LIMA TEIXEIRA	21/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
11326	ZILDA DOS SANTOS REBOUCAS	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
11327	GENESIS AGUIAR FERRAZ DE OLIVEIR	21/04/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11328	LUCIENE LALUCCE PEREIRA	21/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11329	EDUARDO FERNANDES DE OLIVEIRA	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
11330	SIMONE DO PORTO FISCHER	21/04/2025		QUADRIL-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11331	LILIANE SILVA DE OLIVEIRA	21/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11332	MARCEL DE PONTES DA SILVA	21/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11333	PAULO ALEXANDRE DA SILVA	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
11334	JOAO BATISTA GOMES	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
11335	ALEXIA OLIVEIRA DA SILVA	21/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
11336	FLAVIO DE GAETANO JUNIOR	22/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11337	ELIVAN ALVES DA SILVA	22/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11338	BEATRIZ OLIVEIRA DE SOUZA	22/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11339	VITOR SILVA SOUZA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
11340	JESSICA TAMIRA SILVA SANTOS FORT	22/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11341	LAENIA SOUSA CAVALCANTE	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
11342	LUIZ FERNANDO SANTOS DE PASSOS D	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525042212	EUSEBIO JOSE RIBEIRO	22/04/2025		ABDOMEM SNE	CR			1	0	0
11343	KAROLINE FERREIRA MENDONCA	22/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11344	CAIO CESAR DOS SANTOS RODRIGUES	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
11345	ANTONIO WELLINGTON RODRIGUES SIL	22/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11346	FABIANA NASCIMENTO DOS SANTOS	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11347	RODRIGO PRESTES SANTANA	22/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11348	MICHAEL JONATHAN DE FREITAS MOIT	22/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
11349	LUCILEIDE ARAUJO DOS SANTOS	22/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		8	0	0
11350	ANA NAIRA DA SILVA OLIVEIRA	22/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11351	ORLANDO ALMEIDA JUNIOR	22/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11352	ALDO HIPOLITO ARAUJO	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11353	DENISE INES PORFIRIO DA SILVA	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11354	DIEGO SILVA DE OLIVEIRA	22/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11355	RAFAEL SOUSA DE ASSIS	22/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11356	JUAN GONCALVES SANTANA	22/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11357	ADELMA RAMOS RAMALHO	22/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
11358	JOSE AILDO COSTA SANTOS	22/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
11359	PRISCILA FELIX VIANA	22/04/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
11360	JANETE VICENTE NOVAIS	22/04/2025		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	
11361	WELLINGTON WILLIANS DE OLIVEIRA	22/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11362	TALITA ALVES PEREIRA	22/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
11363	ADELMA RAMOS RAMALHO	22/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11364	ROSARIA DE OLIVEIRA MARQUES	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11365	LAURITA GONÃ‡ALVES DE SOUZA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11367	RAIMUNDA DIAS DA SILVA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11366	GENIVALDO ALVES DA SILVA	22/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11368	RODRIGO OLIVEIRA CARDOSO FIDELIS	22/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11369	ALISON FERNANDO GONCALVES SIQUEI	22/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11370	ADEVALDO FEITOR	22/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
4525042212	WALTER MATHIAS DE OLIVEIRA	22/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11371	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNI	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11373	EDUARDO DE OLIVEIRA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11374	JOSE NAZAR XAVIER	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11375	RAIMUNDA DE JESUS RIBEIRO	22/04/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
11376	VINICIUS SOUZA SILVA	22/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11377	LUIS ROBERT MATULA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		5	0	0
11378	JOSAFA MARCELO SOARES	22/04/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
11379	DANFER MATIAS DOS SANTOS	22/04/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11380	MARCELO APARECIDO VIEIRA	22/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11381	BEATRIZ ABDIAS GOMES	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11382	ANA CLARA DE SOUZA GARCIA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11383	CARLA ROSANI RUAS LACERDA	22/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11384	JOSE ANTONIO MOURA SILVA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11385	MATHEUS FAGUNDES PAULINO DA SILV	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11386	VINICIUS DE SA PIRES LUIZ	22/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
11387	MARIA HELENA ALVES DA SILVA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11388	FRANCISCA RODRIGUES DOS SANTOS	22/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		9	0	0
11389	YANINA RODOARTE	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11390	MAURICIO DE CARVALHO	22/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11391	MARCOS VINICIUS SOUZA BORGES	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11392	ANTONIO DE PADUA OLIVEIRA	22/04/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
11393	ELOISA KETMA DOS SANTOS MAZZOLA	22/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
11394	ROSILENE VILELA BARBOZA	22/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11395	JARDEL PIRES DA SILVA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11397	ANTONIA APARECIDA DE OLIVEIRA PE	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11398	MARIA HERMES DE SOUZA CORREIA	22/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
11399	GERALDA CANDIDA DE JESUS SANTOS	22/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		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	
11400	CARMECY DOS REIS OLIVEIRA PASSOS	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
11401	GILBERTO PEREIRA	22/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
11402	MIRELLA FERREIRA BUENO DE LIMA A	22/04/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11403	FAGNER NUNES DO NASCIMENTO	22/04/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		9	0	0
11404	GLEYCE INGRID FERREIRA LIRA	22/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11405	JOAO MARCOS BARRETO LEANDRO	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11406	THAIS SILVA SOUZA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11407	JULIANA PEREIRA DOS SANTOS	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11408	LEANDRO SILVA DOS SANTOS	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11409	ALEX SANTOS RODRIGUES	22/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11410	ELISANGELA DA SILVA ALEXANDRE	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
11411	VANDA APARECIDA DE OLIVEIRA	22/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11412	MARIZA HELENA OLIVEIRA BLOTTO RO	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11413	UESLEY DO CARMO COSTA	22/04/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11414	FRANCISCO LOPES DE HOLANDA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
11415	MARIA HERMES DE SOUSA CORREIA	22/04/2025		FMUR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11416	MARIA JULIA MARTINS	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11417	CAIO EVERTON DUARTE DA SILVA	22/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
11418	BEATRIZ VITORIA DE CARVALHO	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11419	ALAN DE JESUS	22/04/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAFAEL		7	0	0
11420	DANIEL JOAQUIM DA COSTA	22/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
11421	JOSEFA PEREIRA DE ALMEIDA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
11422	FELIPE MONTEIRO DE ALMEIDA	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11423	JOSE GONCALVES FERREIRA	22/04/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		9	0	0
11424	NALVA MANESES SILVA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11425	MARIA DA SILVA SOUSA	22/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
11426	RAIMUNDO NONATO ALVES DE SOUZA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11427	ADRIANA MARIA DE MELO	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11428	ADEVALDO FEITOR	22/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11429	CELIA MARIA CONCEICAO DOS SANTOS	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11430	JULIANA PAULA DE SOUZA	22/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11431	MARCOS JERONIMO SOARES	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11432	MARIA APARECIDA PIMENTA SOUZA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11433	LUCAS DE SOUZA	22/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11434	JUCICLEIDE PEREIRA DA SILVA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11435	DINALVA CAVALCANTE DOS SANTOS	22/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11436	JORGE GONCALVES DE SOUZA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11437	GILMA ROSA DA SILVA	22/04/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	RAFAEL		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
11438	JULIANA FARIA DA SILVA	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11439	HENRIQUE FERREIRADE SOUZA	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11440	ROBERTO PASQUALI	22/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
11441	MARLI DAS NEVES SILVA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11442	RENATA APARECIDA BRANDAO	22/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
11443	JHEFFTER ALAN RIBEIRO DOS SANTOS	22/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
11444	MEIRE VELOSO DA SILVA	22/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11445	ARMANDO POLO	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
11446	INGRID APARECIDA MAZONI SOUZA	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11447	GUILHERME LOPES MARQUES	22/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11448	FELIPE GUIMARAES DE OLIVEIRA	22/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11449	ADRIELI DOS SANTOS ALVES ANTONIO	22/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11450	MARIA CLARA CESAR DA SILVA	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11451	MARIA DA PAIXAO SILVA MERCES	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
11452	RAI NOGUEIRA CLEMENTINO	22/04/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11453	NICOLE ALMEIDA DOS SANTOS	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11454	ANDRE TADEU RASKAUSKAS	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
11455	VICTORIA GABRIELLY DE JESUS SILV	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11456	LUIS MIGUEL DA SILVA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11457	VILMA DE BARROS SABIA OLIVEIRA	22/04/2025		SACRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11458	DANIELA MARCIANO BARBOSA	22/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11459	LUCELIA DO NASCIMENTO SOARES ARA	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
11460	MARIA APARECIDA SALTINI GOMES	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11461	ANDREZZA DOS SANTOS ARAUJO	22/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11462	MILLER ALVES DE JESUS	22/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11463	WELLINGTON CAVALCANTE PASSOS	22/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11464	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORI	22/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11465	ERIKA PRISCILA DE FRANCA GOMES	22/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
11466	JEVERSON TEIXEIRA NUNES SOARES	22/04/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11467	SHEILA DO AMARAL MOSER	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
11468	FERNANDA RIBEIRO DE MELO	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
11469	VITOR DANIEL REIS DOS SANTOS	22/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11470	CLARICE MAGERL	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11471	MARIA JOSE DOS SANTOS	22/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11472	WESLEY MIGUEL GONCALVES CAMPOS D	23/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11473	MILE NA BOMFIM RODRIGUES	23/04/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
11474	RITA DE CASSIA DA SILVA SOUZA	23/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11475	LUCIANO DOS SANTOS	23/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
11476	HEBERT GUILHERME CASSIMIRO DE SO	23/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11477	MARCELO SILVA DE ARAUJO	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11478	DEBORA COSTA SODRE DE ANDRADE	23/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11479	ALLAN DA SILVA DOS SANTOS	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
11480	ROGERIO DE JESUS SILVA	23/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11481	SERGIO FERREIRA LUIS	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11482	DEIJANIRO NETO DE SOUZA SILVA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11483	DANIEL PEREIRA DA SILVA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11484	VITOR RICARDO DOS SANTOS COSTA	23/04/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
11485	SERGIO MOREIRA DE CARVALHO	23/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
11486	RAFAEL SOUSA JUNQUEIRA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11487	GABRIEL MOREIRA ANSELMO	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
11488	MARIA ISABEL FERREIRA DE AZEVEDO	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11489	FILOMENA OLIVEIRA SANTOS	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
11490	RITA MARIA DA CONCEICAO	23/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11492	GEFERSON ALVES DE SOUZA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
11493	JOSE DE NORONHA BEZERRA	23/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
11495	PAULO HENRIQUE SILVA VIEIRA DE S	23/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11496	ANA LUIZA CORREIA CARVALHO SILVA	23/04/2025		MERO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11497	MARTA AMELIA FERNANDES	23/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
11498	MOISES SANTANA	23/04/2025		MO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11499	LUCIO BATISTA DA SILVA	23/04/2025		SACRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
11500	BRYAN ORLANDINI	23/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11501	GIANCARLO MIGUEL SANTOS NASCIMEN	23/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11502	ORENIVA MOREIRA DE MEIRELES	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
11503	REGINALDO OTAIR ALVES	23/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11504	MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA	23/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11505	ARTHUR OLIVEIRA GUEDES	23/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11506	WELTON IZIDORIO DUTRA	23/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		12	0	0
11507	EFIGENIA ALMEIDA DE NOVAIS	23/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11508	REGIANE APARECIDA ROSA	23/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11509	ELIEDERSON NAZARE TRINDADE	23/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11510	MARJORIE CARVALHO VIEIRA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11511	DIEGO ALVES DOS SANTOS	23/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11512	JOAO VICTOR SOUTO	23/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11514	AMANDA DA SILVA QUEIROZ	23/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11515	PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA PERES	23/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11517	JOAO DA CRUZ MUNIZ SOARES	23/04/2025		TORAX-PA-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	
11518	MARIA HELENA MENDES	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11519	ARLINDO ALVES CARDOSO	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11520	KAUAN JESUS BARRETO	23/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11521	LUZIA VERAS DA SILVA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
11522	WELTON IZIDORIO DUTRA	23/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11523	EDSON OLIVEIRA DOS SANTOS	23/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11524	SIVIA REGINA RIBEIRO DOS SANTOS	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11525	VALDINEIA APARECIDA XAVIER	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11526	DANIEL MAIA BARBOSA	23/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11527	LUCAS OLIVEIRA LIMA SANTOS	23/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11528	ANA DAS GRACAS GONCALVES DE CAST	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11529	WELLINGTON PAULO RODRIGUES	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11530	WELLINGTON RAIMUNDO DA SILVA	23/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11531	DANIEL PEREIRA DA SILVA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11532	CREUZA DE JESUS SILVA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11533	JULIA ALVES SANTANA	23/04/2025		TORAX-AP-M	DX			1	0	0
11534	DIONES OLIVEIRA BARBOSA	23/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11535	MARIA ISABEL FERREIRA DE AZEVEDO	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11536	ARISTON PEREIRA VIANA	23/04/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
11537	LARISSA COSTA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
11538	VITOR HUGO SOUSA SILVA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
11539	FABRICIO XAVIER DE LIMA	23/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11540	CLAUDEMI DOS SANTOS CLEMENTINO S	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
11541	SAMUEL CESAR DE PAULA SANTOS	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
11542	HENRIQUE FEITOSA RIBEIRO	23/04/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11543	CLAUDIO BRANDAO SILVA	23/04/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
11544	IVANILDA SALES DA SILVA ROCHA	23/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11545	JUREMA VANDA ROSA NOGUEIRA	23/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11546	ANTONIO ALVES DOS SANTOS DE JESU	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
11547	ERIK DA SILVA RAYMUNDO	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11548	LAIS ALVES DA SILVA	23/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11549	BRYAN COSTA SALES DA SILVA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11550	VINICIUS FELIPE DOS SANTOS	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
11551	MAXSUEL BARBOSA DA SILVA	23/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
11552	MARIZA DANTAS SILVA	23/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		9	0	0
4525042312	FILOMENA OLIVEIRA SANTOS	23/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525042312	SHIRLEY SOLANGE AZEVEDO MENEZES	23/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11553	JAIR TOSTA	23/04/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		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	
11554	RITA DE CASSIA BUENOL ROSA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
11555	VERA LUCIA SILVEIRA DE FREITAS M	23/04/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		9	0	0
11556	CLAIAN SILVA DA SILVA	23/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11557	DELVA LUCIANO DE MORAIS MATHEUS	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
11558	JOAO VITOR DOS SANTOS FERREIRA	23/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11559	LUCIMAR MORAIS SOARES DA SILVA D	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
11560	JOAO PEDRO OLIVEIRA SANTOS	23/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11561	ANTONIO PINTO DE CARVALHO	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
11562	MARIO ALVES DA SILVA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
11563	WEDSON HENRIQUE DE OLIVEIRA	23/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11564	MATHEUS JACO DE SOUSA SILVA	23/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
11566	MARIA HELENA DE JESUS SOUZA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
11567	CLAUDEVAN AZEVEDO DA SILVA	23/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELLE		2	0	0
11568	THAIS CASTILHO GONCALVES RODRIGU	23/04/2025		SACRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11569	NAIANE DE JESUS VELOSO	23/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
11570	ISAIAS AMARO DOS SANTOS	23/04/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
11571	JARDEL SILVA BORGES	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
11572	NEUZA MARIA LIMA DOS SANTOS	23/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
11573	MARIA ALICE COSTA SANTOS	23/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
11574	FLAVIA APARECIDA FIRMINO DOS SAN	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
11575	NICOLAS MATHEUS SILVA AYRES	23/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
11576	PEDRO HENRIK DOS REIS BARBOSA	23/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
11577	MOISES PINTO MARTINS	23/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11578	LETICIA GUEDES DE SA	23/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
11579	ALEXANDRA VIRIARTO DE SOUSA SILV	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
11580	CLAUDIA DE SOUSA SANTOS	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11581	JOSE ORLANDO FERREIRA DOS SANTOS	23/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11582	RODRIGO DE OLIVEIRA DE JESUS	23/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
11583	ROSANA DE MELLO ALMEIDA	23/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
11584	EDUARDO CARDOSO DE OLIVEIRA	23/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
11585	LEONARDO GONCALVES DA SILVA VIAN	23/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
11586	RAQUEL ALVES ALMEIDA DA PAZ	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
11587	INES APARECIDA DE MELO	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
11588	MARIZA FRANCISCA CONCEICAO DA SI	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525042312	EDITE DOS SANTOS	23/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11589	MONICA APARECIDA SILVA	23/04/2025		PUNHO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11590	RODRIGO DE OLIVEIRA DE JESUS	23/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11591	SILAS HILARIO DOS SANTOS	23/04/2025		QUADRIL-AP-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	
11592	ROBERTO OLIVEIRA LESSE	23/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
11593	GABRIEL CERVINSKI FREIRES VALERI	23/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11594	ROBERTO DE JESUS FRANCA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11595	MARIZETTE DE ARAUJO SILVA LIMA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
11596	EDITE MARIA PESSOA NASCIMENTO	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11597	LUCICLEIDE DA LAPA DOS SANTOS	23/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
11598	RAFAEL FERREIRA DA SILVA	23/04/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11599	ANA BEATRIZ SILVA FERREIRA	23/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
11600	JAQUELINE RODRIGUES FREIRA	23/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11601	GABRIEL SILVA BASTOS	23/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
11602	LETICIA NAKANO CHIACCHIO	23/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11603	LUIS VINICIUS DE PAULA	23/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11604	ALZENIR FRANCISCA XAVIER DOS SAN	23/04/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
11605	GILBERTO DOS SANTOS	23/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
11606	ANGELINA MARIA DE JESUS NETA	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11607	LUANA RIBEIRO FRANCISCO	23/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11608	PEDRO HENRIQUE MARTINS MOTA DOS	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11609	ELIEL FERREIRA JUNIOR	23/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
11610	MIGUEL DE OLIVEIRA DELFINO	23/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11611	GUILHERME ANDRADE DOS ANJOS	23/04/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11612	ONEIDA VITOR DA SILVA	23/04/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
11613	HENRIQUE BARROS DUARTE	23/04/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11614	MONICA MARIA DA CONCEICAO	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11615	ELISABETE FERNANDES DOS SANTOS C	23/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11616	JESSICA GONCALVES GAMA ROSA	24/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11617	YATA ANDREY FRANCA MONTEZANO	24/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11618	ANA LUCIA RODRIGUES FERREIRA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11619	RAYANE MAIA DA SILVA	24/04/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11620	JOAO PAULO ALVES DA SILVA	24/04/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11621	TEREZA DOMINGUES ESPERANCA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11622	VINICIUS FREIRE TEIXEIRA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
11623	EDIGARDO LEITE DE ALMEIDA	24/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11624	KAUA GONCALVES LIMA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11625	LUANA GALDINO NAVARRO	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11626	PATRICIA PINHEIRO DOS SANTOS	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11627	CAMILLY VITORIA RODRIGUES	24/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11628	JULIANA DOS SANTOS ALBINO	24/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11629	SERGIO FERREIRA LUIS	24/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
11630	ROGERIO RICARDO DA SILVA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		8	0	0
11631	LUIZ EDUARDO CARVALHO DE JESUS	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11632	ADEMILSON APARECIDO ALVES MOREIR	24/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
11633	KAIQUE HENRIQUE PEREIRA REIA	24/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
11634	EDILEUSA OLIVEIRA DE SANTANA RIB	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
11635	JOSE ANTENOR DA SILVA CASAIS	24/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11636	ELIZEU DE LIMA CONCEICAO	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
11637	FRANCIELSON RODRIGUES FREIRE	24/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
11638	CRYSTHIAN ALEXANDRE DE LIMA LEMO	24/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
11639	DANIELLA SOUZA VIEIRA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
11640	JOAO PEDRO DE OLIVEIRA DIAS	24/04/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	RAYSSA		3	0	0
11641	MARIVAN LELIS DE SOUZA SILVA	24/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11642	LEONARDO CEZARIO DE FRANCA	24/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11643	PRISCILA MENDONCA SILVA	24/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11644	HUGO BARRETO LOPES	24/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11645	MARIA BATISTA MACHADO	24/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11646	ROMILDA ROSA DE JESUS	24/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11647	HILDA PEREIRA CLEMENTINO MACIEL	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11648	SIMONE RITA NOGUEIRA	24/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11650	EDINALVA MARIA DA SILVA	24/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11651	EDNALDO FERREIRA DA SILVA	24/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11652	ANDRE VINICIUS LOPES DE OLIVEIRA	24/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11653	WEMILLAYNE YASMIN SILVA TAVARES	24/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11654	GUILHERME ANDRADE SANTOS	24/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11649	GILDETE DA PAZ SILVA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11655	VINICIUS OTAVIO ARAUJO DE SOUZA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11656	FERNANDO DA SILVA MAIA	24/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
11657	RAFAEL SOUZA	24/04/2025		MO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11658	ROSANGELA OLIVEIRA SANTOS	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11659	JEAN DOS SANTOS OLIVEIRA DA SILV	24/04/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	RAYSSA		4	0	0
11660	ROBSON MARQUES	24/04/2025		PUNHO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11661	FABIO GERMANO DOS SANTOS	24/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11662	ELLEN ANTUNES	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525042412	CATHARINA DE JESUS SILVA	24/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
11663	JEAN DOS SANTOS OLIVEIRA DA SILV	24/04/2025		CRNIO-PA-M	DX	RAYSSA		9	0	0
11664	DANIEL BARBOSA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11665	DOUGLAS ADILSON MACHADO	24/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
11666	ANA LIDIA SANTOS SILVA	24/04/2025		TBIA-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	
11667	MATHEUS LUIS MARQUES DOS SANTOS	24/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11668	LUCIDALVA LACERDA BRACIOLI	24/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11669	LINDALVA BEZERRA DE SOUZA CEZINE	24/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
11670	EDINALVA MARIA DA SILVA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11671	ALINE BARBOSA DE CASTRO	24/04/2025		MO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
11672	ANA ZELIA PEREIRA RAMALHO DE SOU	24/04/2025		MO-LAT-M	DX	RAYSSA		3	0	0
11673	ERICK MATHEUS PEREIRA DA SILVA	24/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11674	RAPHAEL CLEMENTE SODRE	24/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
11675	JOAO NETO ALMEIDA COSTA	24/04/2025		DEDOS-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
11676	RUTH FERNANDES PEDROSO	24/04/2025		OMBRO-LAT-M	DX	DANIELLE		6	0	0
11677	RICARDO ALVES DE SOUZA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
11678	LOURIVANIA MARTINS CONCEICAO	24/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11679	MATHEUS DAVID PALERMO DE ALMEIDA	24/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
11680	ANDRE DE SOUZA SILVA	24/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
11681	LUZIA DE FATIMA DOMINGOS PEREIRA	24/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
11683	RONI AMORIM VIANA	24/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
11684	KAIQUE HENRIQUE GOMES DE JESUS	24/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		5	0	0
11685	VILENE FERREIRA MELLO PRATES	24/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
11686	JOAO PAULO CARDOSO SILVA	24/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
11687	MARIA DE JESUS RIBEIRO FERREIRA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11688	ROSILDA SOARES SALES	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4525042412	JOSE DIAS DA COSTA	24/04/2025			CR			1	0	0
4525042412	MARIA FERREIRA RODRIGUES	24/04/2025			CR			1	0	0
11689	LAIS	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
11690	MARIA AUXILIADORA DOS SANTOS	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11691	GABRIEL CANABRAVA ROCHA DINIZ	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11692	RICARDO RODRIGUES DE PAIVA	24/04/2025		JOELHO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11693	LINEUZA DA SILVA SANTOS	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11694	TATIANA TEIXEIRA SOUZA FLORIANO	24/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11695	CARLOS ALBERTO TOBIAS	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
11696	LEANDRO SANTOS DA SILVA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
11697	OSIRES APARECIDO DIAS AMARAL JUN	24/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11698	MICHELE DAIANE JUCA FERREIRA	24/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11699	RASALINA APARECIDA DE ALMEIDA SI	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11700	NEIDE MARIA GONCALVES	24/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11701	MARIA ISABELA NASCIMENTO DA CRUZ	24/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11702	SONIA FERREIRA DE FREITAS	24/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
11703	ANDRE CLAUDINO DA SILVA	24/04/2025		TORAX-PA-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	
11704	LUANA CAROLINA OLIVEIRA DE FREIT	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11705	KAROLINA OLIVEIRA RODRIGUES	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
11706	JAIRO ALMEIDA PEREIRA JUNIOR	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11707	STEPHANI LIMA SANTOS	24/04/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
11708	ANA CLARA DE ANDRADE BORGES	24/04/2025		MO-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
11709	RYAN VICTOR GALVAO DA SILVA	24/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
11710	RITA VILMA DA SILVA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11711	NICOLY LIMEIRA DA SILVA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11712	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS NASCI	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11713	SARAH EDUARDA BRAGA ALVES	24/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
11714	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS COSTA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525042412	MARIA COSTA ALVES	24/04/2025		ABDOMEM SNE	CR			1	0	0
11715	JOSEFA PEREIRA DE ALMEIDA	24/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11716	JUAN CARLOS CORDEIRO ABADE	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11717	NELSON ALONSO VOMIEIRO	24/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
11718	ELZA DOS SANTOS	24/04/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11719	SUELI DE SOUSA MIRANDA MUNIZ	24/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11720	JOSE JOAQUIM DE OLIVEIRA FILHO	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11721	COSMO XAVIER DE LIMA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
11722	ADRIANA SILVA MARTINS DE JESUS	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11723	TAINA GUIMARAES DE CASTRO	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11724	MARIA DA PENHA MIRANDA DE SA	24/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
11725	MAURICI DE SOUZA	24/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11726	ROSANGELA DE CASSIA PONCE	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11727	ROSILDA ROSA RIBEIRO	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11729	MARILENE OLIVEIRA RODRIGUES	24/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11730	JOCLECIA COUTINHO DOS SANTOS	24/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
11731	VALDECY OLIVEIRA SANTOS	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11732	SARAH ALVES DE CAMPOS	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11733	SABRINA SAN CARNEIRO ALMEIDA	24/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		7	0	0
11734	ROSA PEREIRA DOS SANTOS	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11735	LETICIA DOS SANTOS BARBOSA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11736	JANAINA MAISA DO NASCIMENTO LOPE	24/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
11737	VANDO GOMES DA SILVA	24/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11738	SERGIO AUGUSTO MARINO FILHO	24/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
11739	ELIZABETE FERREIRA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11740	BEATRIZ ELOY DOS SANTOS	24/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11741	PAULO MENDES COSTA SOARES	24/04/2025		MO-PA-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	
11742	ELIENE DE JESUS DOS SANTOS	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525042412	ROMILDA ROSA DE JESUS	24/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
11743	EMERSON MOURA DE LUCENA	24/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11744	EDINEIA ALVES DA SILVA	24/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11745	ELIS PATROCINIO SAMMARTANO	24/04/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11746	MIRELE PINHEIRO DE SOUZA	24/04/2025		PELVE-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11747	ROSE MARIA CUNHA FERREIRA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11748	KIMBERLY GONCALVES DA SILVA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11749	GERCINO NUNES	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11750	AMORINA DUTRA PEREIRA ALMEIDA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11751	SONIA DE SOUZA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11752	MARCOS MIGUEL DA SILVA BRITO	24/04/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11754	JOSEFA BATISTA DOS SANTOS	24/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11753	RAYSSA MACEDO XAVIER	24/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11755	JOAO RAIMUNDO ARAGAO DE OLIVEIRA	24/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11756	RODRIGO SOMOVIL SOARES	24/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11757	ERIVELTON DOMINGOS DA SILVA	24/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
11758	ROBSON FELIPE MARTINS DE SOUZA S	24/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11759	ANDREA CARNEIRO DANTAS DE OLIVEI	24/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11760	SANDRA DE OLIVEIRA VIEIRA	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11761	DESIEL MOREIRA DE ANDRADE	24/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
11762	ROGERIO PIRES CAMBHI	24/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11764	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11765	JOVELINA PEREIRA DOS SANTOS	24/04/2025		FMUR-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
11763	JOEDISON JOSE DE SOUZA	24/04/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11766	ERIC DOS SANTOS SILVA	24/04/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11767	FABIANA DAS VIRGENS DE JESUS	24/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11768	JOEL SANTIAGO VIANA	24/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11769	MAGALY ANGELICA HERBAS HERBAS	24/04/2025		OMBRO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11770	SEBASTIAO ROMAO SOBRINHO	24/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11771	GIVALDO MOREIRA JORDAO	24/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11772	GILBERTO DOS SANTOS	24/04/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11773	MARCOS RODRIGO CARVALHO FONTELES	24/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
11774	RENATO DANIEL DE SOUZA	25/04/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
11775	MATEUS DA CONCEICAO SANTANA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11776	DANIELA CAMARGOS LINO	25/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11777	ANDRE SILVA VIEIRA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11778	WAGNER ARAUJO DA SILVA	25/04/2025		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	
11779	DEBORA REGINA GOMES	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11780	JUAN RIQUELME CAMARGOS NOEL	25/04/2025		FMUR-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
11781	DANIELLE NASCIMENTO SEVERO DE AS	25/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11782	GLEYCE KELLY DA CRUZ CONCEICAO	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
11783	CINTIA SOARES	25/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
11784	VENESSA APARECIDA DA SILVA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11785	RENILSON DE OLIVEIRA LUZ	25/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11786	SANDRAQUE ROCHA SAMPAIO	25/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11787	CARLOS HENRIQUE DA SILVA	25/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11788	JOHNNY ALEXANDRE MENEZES ALVES	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11789	MARIA ISABEL RODRIGUES DA SILVA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11790	ANDRE CANDIDO DE OLIVEIRA	25/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11791	PATRICIA EVANGELISTA TAGLIARI	25/04/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11792	DOMINGAS SELMA MELO SERAFIM	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
11793	GUSTAVO IPAVES	25/04/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11794	REGINALDO CABOCLO DA SILVA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11795	ANDRE LUIS ALVES DE ALMEIDA	25/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
11796	RENATO DA SILVA SOUZA	25/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11797	GISLENE APARECIDA LAFFITE	25/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11798	JOAO ROBERTO DE FREITAS	25/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11799	MANOEL RIBEIRO DOS SANTOS	25/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11800	JOSE AUGUSTO RIBEIRO DOS SANTOS	25/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11801	VERA LUCIA FERREIRA	25/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11802	ALEXANDRE PEDRO DA SILVA	25/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
11803	DAVID JOSE DIAS	25/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11804	YOLANDA FUNARI	25/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11805	MARIANE PEREIRA DA SILVA	25/04/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11806	BEATRIZ SILVA BARBOSA	25/04/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
11807	GEOVANA VIANA DOS SANTOS	25/04/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11808	VITOR THIAGO FERREIRA DA SILVA T	25/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11809	HELLEN CAROLINO DE SOUZA	25/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
11810	ALEXANDRE JOSE OLIVEIRA CARDOSO	25/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11811	GILBERTO BASTOS SALES	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11812	ANTONIO ALMEIDA DOS SANTOS	25/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11813	LEANDRO DI BUONO SOUZA DAS NEVES	25/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11814	PABLO FERNADES DE OLIVEIRA	25/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11815	SUELEN MENEZES DOS SANTOS	25/04/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11816	VALTER SSANTOS DA SILVA	25/04/2025		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	
11817	CINTIA FERNANDA NASCIMENTO FERRE	25/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11818	PEDRO PAULA DE ALMEIDA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
11819	WELLINGTON DE MORAES DE AZEVEDO	25/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11820	PAULO ARBITO NETO	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11821	VANDETE GONCALVES DOS SANTOS	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11822	JULIO CESAR DA CRUZ SANTOS JUNIO	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11823	ALESSANDRA FERREIRA DUTRA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11824	JOSEVAN BATISTA SANTOS	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11825	PATRICK GOMES DE ASSIS	25/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
11826	MARCIA RODRIGUES DE CASTRO	25/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11827	LUCIANA DE OLIVEIRA	25/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11828	BIANCA SANTOS FERNANDES FREIRE	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11829	VICTOR MATHEUS GABRIEL DE OLIVEI	25/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
11830	GILDETE JOSE PEREIRA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11831	LAURITA ADELINA SOARES	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11832	ANTONIO ALMEIDA DA SILVA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11833	AILTON SILVA SOUZA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11834	JOSE DAVI DA SILVA MORAES	25/04/2025		TORNOZELO-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11835	STEPHANIE COUTINHO DE MACEDO SAU	25/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11836	JORGE SEVERINO DA SILVA	25/04/2025		QUADRIL-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11837	LUZIA DOS SANTOS CRISTO	25/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
11838	MASSAO KAWAZURO	25/04/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11839	GABRIEL BORGES LEAL	25/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
11840	GISELE BASTOS SALES	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525042512	HILDA PEREIRA CLEMENTINO MACIEL	25/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11841	ESTER BARBOZA DA CONCEICAO	25/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11842	RITA VILMA DA SILVA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
11843	MARIA HELOISA DE LIMA BORGES	25/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11844	MARIA DA CONCEICAO OLIVEIRA ABEL	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11845	THIAGO PHILIPE MAIA	25/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
11846	JOAO PAULO RIBEIRO DA SILVA	25/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11847	ANTONIO ALEXANDRE DE AQUINO	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
11848	LUCILENE VERAS MARTINS	25/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4525042512	MARIA ROSA DE JESUS	25/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11849	OTAVIO VICENTE DA SILVA FILHO	25/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11850	EMILY LOPES RIBEIRO	25/04/2025		PUNHO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
11852	ANTONIO GONCALVES MARTINS	25/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
11853	DENISE APARECIDA DA COSTA	25/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
11854	CLEONICE ALVES NUNES	25/04/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
11856	NAIR CORDEIRO DOS SANTOS OLIVEIR	25/04/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11855	JOSE MACIEL DOS SANTOS	25/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11857	SEVERINO BEZERRA CAVALCANTE	25/04/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
11858	ELIENE MENDES DE JESUS SANTOS	25/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11859	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	25/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11860	ARLECIO NASCIMENTO FERNANDES	25/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11861	NATALIA DA SILVA CARDOZO	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11862	MICHAEL SANTANA DOS SANTOS	25/04/2025		DEDOS-LAT-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11863	DIONE DA SILVA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11864	VIVIANE MARTINS DE LIMA	25/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
11865	KELLY AURELIANO PADILHA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
11866	ECLAIR MUNIZ	25/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11867	MARILENE DA SILVA ROSA	25/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11869	MARIANA GONCALVES DE FRANCA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11870	LUCAS PEREIRA AMERICO DE SOUZA	25/04/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11871	MARLENE DOS SANTOS COSTA	25/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525042512	HILDA PEREIRA CLEMEITINO MACIEL	25/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11872	LEANDRO CORDEIRO DE SOUZA FERREI	25/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
11873	VALDISIA GONCALVES SILVA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
11874	LOURDES BERNADETE RODRIGUES SILV	25/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
11875	LUANA FLORENCIO DE LIMA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11876	MAIKON ALVES DE AQUINO	25/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11877	JULIA ALVES FERREIRA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
4525042512	FILOMENA OLIVEIRA SANTOS	25/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11878	LUCILEIDE MARIA DE SOUZA	25/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4525042512	CLEONICE ALVES NUNES	25/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11879	JOAO SOARES DA SILVA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11880	MEIRE CRISTINA MONTEIRO DA SILVA	25/04/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
11881	PAULA DE OLIVEIRA PORTO	25/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11882	MARCIA MENDES MERA	25/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
11883	ANNA BEATRIZ SILVA SILVEIRA DE L	25/04/2025		FMUR-AP-M	DX	MARCELLO		5	0	0
11884	VINICIUS DE PAULA SOUZA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
11885	VITORIA THAINA INACIA PASTUSZAK	25/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
11886	ELIANE MARTINS DA SILVA	25/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11887	LAVINE SILVA SANTOS	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11888	JULIANA JANAINA MARTILIANO DA SI	25/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11889	MARCOS ANTONIO DA SILVA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
11890	JOAO ALBERTO PEREIRA DOS SANTOS	25/04/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
11891	KAUE	25/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			3	0	0
11892	CLEUSA APARECIDA DE LIMA SILVA	25/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11893	JOSEFA PEREIRA DE ALMEIDA	25/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11894	GUILHERME SILVA ROSOLEN	25/04/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11895	RUDE DE OLIVEIRA ROCHA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11896	JOAO FELIPE SOUSA NASCIMENTO	25/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11897	ANA MARIA SERAPIAO	25/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11898	GABRIELA BARONI SOUZA	25/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11899	ARIANA SOUZA DE FARIAS	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11900	FERNANDA SEM DOCUMENTO	25/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
11901	JONAS SOUZA CAMPOS	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11902	ANDERSON JOZIAS DA SILVA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11903	BRAYAN KAUA SOUZA CAMPOS	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11904	JESSICA SILVA DE OLIVEIRA	25/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11905	ELISETE FERREIRA PINHEIRO SILVA	25/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11906	LUIS PAULISTA	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
11907	JEUSA LOURENCO DA SILVA SOUZA	25/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11908	TARLEI WENDEL FEITOSA DE ARAUJO	25/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
11909	LARISSA STEFFANIE SOUZA DA ROCHA	25/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11910	JULIA SILVA DOS SANTOS	25/04/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11911	ALEXSANDRO LUIZ DA SILVA	25/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11912	LETICIA SILVA BARRETO	25/04/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11913	JOSEFA PEREIRA DA SILVA MOURA	25/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
11914	FRANCISCO LUCIANO SOUZA COSTA	25/04/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11915	SILENE LISBOA MATOS	25/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11916	PABLO RODRIGO SILVA BARBOSA	25/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11917	SEBASTIAO JOSE RIBEIRO	25/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11918	KEMELLI FELICIANO TAVARES	25/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11919	SANDRA APARECIDA DA SILVA	25/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11920	GREGORY CAINA ZAMBOM DOS SANTOS	25/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11921	FELIPE	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
11922	CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA DA COS	26/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
11923	IZABEL CRISTINA CANDIDO	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11924	LUIZ FELIPE RODRIGUES DOS SANTOS	26/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11925	OTAVIA GOMES RODRIGUES	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11926	LEANDRO MONTEIRO DE SANTANA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
11927	LARA GONCALVES LIMA HENGLES	26/04/2025		TORNOZELO-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	
11928	LUCAS HENRIQUE ARAUJO DE MORAIS	26/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11929	YARLEI ANSELMO DE SOUSA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11930	LUCAS ROCHA SILVA	26/04/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11931	WEBERT WENDELL DOS SANTOS OLIVEI	26/04/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
11932	DANIELO MORAIS GONCALVES	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11933	LOURDES CORONEL	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11934	PAULO CESAR GUEDES SANTOS SILVA	26/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11935	MOISES SANTOS DE SOUZA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11936	JOSE PEDRO RODRIGUES	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11937	FRANCELINA DOS SANTOS ALMEIDA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11938	JUSERA FERNANDES DOS SANTOS	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11939	MOACIR BARBOSA CERQUEIRA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11940	GLORIA CELIA DOS SANTOS	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11941	ADEILTON DE OLIVEIRA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
11942	KIARA VEIRA PIRES	26/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11943	ENIELSON SANTOS DE SOUSA	26/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11945	MARIA DO ESPIRTIO SANTO VERAS	26/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11946	MATEUS HNERIQUE DA SILVA MASTINS	26/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11947	DECIO SANTOS DE OLIVEIRA	26/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11948	LAUREN STACY MENDES	26/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11949	LENI PEREIRA DA CONCEICAO	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11950	MARIA DIOLANDA ANDRADE DA SILVA	26/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
11951	MARIA LINDINALVA DE ANDRADE SOUS	26/04/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
11952	BEATRIZ MONTEIRO ANDRADE	26/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11953	JAIR BREMEN DE JESUS	26/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11954	JOSEFA SOARES DA SILVA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
11955	MATILDE FERREIRA PASCOAL	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
11956	GIANCARLO MIGUEL SANTOS NASCIMEN	26/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11957	MATHEUS RAFAEL RIBEIRO DA SILVA	26/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11958	NARCISO FRANCISCO DE OLIVEIRA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
11959	TATIANE APARECIDA TEIXEIRA BONFI	26/04/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LU		2	0	0
11960	MARIA LINDINALVA DE ANDRADE SOUS	26/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11961	WELTON IZIDORIO DUTRA	26/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11962	TANIA ROQUILENE RODRIGUES SANTOS	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
11963	LORENA OLIVEIRA DA SILVA	26/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11964	BENTO RODRIGUES DA SILVA	26/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11965	ROMILSON GARCIA DA SILVA	26/04/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
11966	WILLIAM MORELLI SIMOES	26/04/2025		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	
11967	LUCAS GABRIEL CARNEIRO ALVES	26/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11968	JOSE SEZARIO FERREIRO	26/04/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
11970	ISABEL FERREIRA BARBOSA	26/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			1	0	0
11971	ILZANETE DOS REIS PEREIRA	26/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11972	LUANA MACIEL DOS SANTOS	26/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
11973	TEREZA LAURINDO DA SILVA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11974	ALEX SANDRO DA SILVA	26/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11975	NIVALDO RODRIGUES DA SILVA	26/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
11976	LORENA PEREIRA ALVES	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11977	ADRIANA PEREIRA NERI	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11979	MARCIA REGINA FREIRES DE OLIVEIR	26/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11980	EDITE DOS SANTOS	26/04/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11981	ALEX SILVA DE OLIVEIRA	26/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11982	PAULO CESAR GUEDES SANTOS SILVA	26/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
11983	MANOEL ALVES DE OLIVEIRA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11984	MARIA DAS GRACAS DELFINO ROCHA	26/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11985	LUCIANA CORDEIRO LOURENCO	26/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11986	RODRIGO FERREIRA DOS SANTOS	26/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11987	DANILO CARVALHO COELHO LIMA	26/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11988	MARIA TERESA RIBEIRO	26/04/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11989	MARIA JEOVANA SOUSA GOMES	26/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11990	KAUAN BARBOSA PEREIRA	26/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
11991	TAINA STEFANY DA SILVA MATOS	26/04/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
11993	LEONARDO RODRIGUES CONSTANTINO	26/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			2	0	0
11994	EMERSON JOSE DE SANTANA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
11995	RAFEL SANTOS BOMFIM	26/04/2025		P-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
11997	APARECIDA DIAS DA SILVA	26/04/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
11998	LIELSON SOUZA DA SILVA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
11999	KATIA APARECIDA DA SILVA CARDOSO	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12000	RAFAEL HUDSON DA SILVA OLIVEIRA	26/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12001	MARIA DA CONCEICAO FERREIRA BORG	26/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12002	JENEFFER VITORIA FERREIRA ARAUJO	26/04/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
12003	MARIA SILVANIA DA COSTA ALMEIDA	26/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12004	AMELIA DE JESUS MOKUS	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12005	JOSE LUIZ FARIA FILHO	26/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
12006	LEANDRO APARECIDO DE OLIVEIRA LI	26/04/2025		PUNHO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
12007	THAMARA SILVA DAS DORES	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12008	MARIA DA CONCEICAO FERREIRA BORG	26/04/2025		TORNOZELO-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	
12009	MARIA APARECIDA DE SOUSA BATISTA	26/04/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
12010	ALAX FIGUEREDO DA SILVA	26/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
12011	JOSEFA MARIA DA COSTA BARROS	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12012	MARIA SILVANIA DA COSTA ALMEIDA	26/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			3	0	0
12013	SILAS DOS SANTOS PINTO	26/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
12014	ISABELLE SILVA DE OLIVEIRA	26/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
12015	GISLAINE DANTAS DOS SANTOS DE CA	26/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
12016	ANTONIO LENI MATOS DA CRUZ	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12018	ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	26/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
12019	ANDREA ALVES PATRICIO	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12020	SUELI OLIVEIRA DE SOUSA BONAFE	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12021	ALEXANDRE DE CAMPOS	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
12022	CAIO HENRIQUE DOS SANTOS SANTANA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12017	HILDA DE JESUS SILVA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12024	SILVIA OLIVEIRA DE SOUSA BONAFE	26/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
12025	LIDIA DA SILVA	26/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
12026	BERNARDA DE JESUS SANTOS SILVA	26/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12027	EDINALDO ELIAS BEZERRA	26/04/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
12028	MARCOS ALVES DOS SANTOS	26/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
12029	MARIA APARECIDA SANTOS BARBOSA	26/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
12030	KAWAN SILVA SANTOS SEM DOCUMENT	26/04/2025		FMUR-LAT-M	DX	LEANDRO		4	0	0
12032	ALAX FIGUEREDO DA SILVA	26/04/2025		TBIA-AP-M	DX			3	0	0
12033	ANOTNINHA SANTOS GUIDON	26/04/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12034	KAROLAYNE DA SILVA SANTANA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12036	JULIA LUCIANE CORREA BARBOSA	26/04/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
12035	EUNICE BERNARDO BARBOSA	26/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
12031	ANDREY MATHEUS INACIO FERREIRA D	26/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12037	EDUARDO MARQUES DE OLIVEIRA	26/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
12038	REGILEINE CRISTINA RIBEIRO LUIZ	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12039	ADALMIRAM DO NASCIMENTO	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
12040	DIEGO JARDEY DE LIMA ROCHA DE LI	26/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
12041	MIGUEL COSTA DE BRITO	26/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12042	MARCOS ANTONIO DE LIMA AQUINO	26/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
12043	KAUE DIAS SANTOS	26/04/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12044	DANILO GEA DA SILVA	26/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
12045	ALLAN FELIPE DA SILVA	26/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12046	PEDRO PAIXAO ALVES	26/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12047	ANDRE LUIZ ALVES PASSAMANI	26/04/2025		TORNOZELO-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	
12048	JOSE HILTON DA COSTA MORAES	26/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12049	BENILDE SANTOS DE OLIVEIRA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12050	DIENE GUALTIERI DA SILVA	26/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12051	MARIA FAUSTINA BERNARDINO	26/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12052	GENILDA VALENTIM DOS SANTOS	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12053	EDILSON CAMILO DA SILVA	26/04/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12054	ANTONIA ALVES DE ANDRADE	26/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
12055	BRENDA PAIVA VELLASCO DE SOUSA	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
12056	DANIEL ALVES DE ALMEIDA	26/04/2025		OMBRO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
12057	JUAREZ ALVES DOS SANTOS	26/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		1	0	0
12058	SAMARA RAMOS DA SILVA	26/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
12059	ALESSANDRA DE JESUS SILVA SANTOS	26/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12060	LOURIETES DE LIMA ANDRADE	26/04/2025		MO-LAT-M	DX	LEANDRO		2	0	0
12061	RENATA SANCHEZ FERREIRA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12062	TANIA BARRETO DE SANTANA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12063	CARLA RAFAELA CORDEIRO CORREIA	27/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12064	CAMILA ADRIENE CRISTINA DA SILVA	27/04/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
12065	EWERTON LUIZ CARVALHO DA SILVA	27/04/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12066	STEFANIA NERES DE OLIVEIRA GANEV	27/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
12067	AMANDA GMES DA GRACA AREIAS SANT	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12068	THALIA APARECIDA MOREIRA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
12069	PEDRO PAULA DE ALMEIDA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
12070	ALINE NUNES DA SILVA	27/04/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
12071	JOAO VITOR ALMEIDA DA SILVA	27/04/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
12072	PATRICK ANTONY OLIVEIRA LOPES SE	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
12073	CAROLINE LIMA FERREIRA	27/04/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX			4	0	0
12074	WAGNER DOS SANTOS RIBEIRO	27/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
12075	MARIA DE LOURDES GOMES MOREIRA	27/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			3	0	0
12076	JOSE SEVERINO DA SILVA	27/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
12077	JOAO HENRIQUE TEXEIRA DA SILVA	27/04/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
12078	JACI JESUS DA SILVA	27/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
12079	JAIR PAULINO DA SILVA JUNIOR	27/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
12080	YNGRI RODRIGUES DA COSTA	27/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
12081	RENAN DOS SANTOS BENTO	27/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
12082	MILTON LOPES DE MELO	27/04/2025		MO-AP-M	DX	L		2	0	0
12083	KELLY SORAYA ASSINI FERRARES	27/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
12085	DAYNE DOS SANTOS MACHADO	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
12086	YOKO AMANO OISHI	27/04/2025		MERO-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	
12087	MAYSA ANDRADE DE ALMEIDA	27/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
12088	IZABELLY ALVES ROCHA DOS SANTOS	27/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
12089	LUIZ FELIPE SANTOS FERREIRA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
12090	RONALDO DOS SANTOS ALMEIDA	27/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
12091	ANDERSON GOMES DOS REIS	27/04/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
12092	JOSE PINTO NASCIMENTO NETO	27/04/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
12093	CESAR DE MORAES GOMES	27/04/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
12094	LARA LOPES FERREIRA DO NASCIMENT	27/04/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
12095	CARLOS VINICIUS MENDES BARBOZA	27/04/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
12096	FELIPE MENDES DA COSTA	27/04/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
12097	YAGO RODRIGUES LOPES LEITE	27/04/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
12098	GIOVANNA ANALIA DA ROSA	27/04/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
12099	RENATO DA SILVA DUARTE	27/04/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
12100	ADELMO DOS SANTOS CRUZ	27/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
12101	LAURA SANTOS DE OLIVEIRA	27/04/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
12102	FABIO LIMA CAMPOS	27/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
12103	GABRIEL LAURO VIEIRA NUNES	27/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
12104	GENI FRANCISCA SANTOS PEREIRA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
12105	REINALDO BAPTISTA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
12106	ADEMILSON CALDAS DA SILVA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
12107	HELENA ALMEIDA SAMPAIO SILVA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
12108	JULIO FREITAS DA SILVA	27/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
12109	NYCOLAS RIQUELMI MACEDO	27/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			4	0	0
12110	FELIPE GUIMARAES DE OLIVEIRA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
12111	JULIO FREITAS DA SILVA	27/04/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
12112	MARIA SALVELINA SOUZA DA SILVA	27/04/2025		P-AP-M	DX			11	0	0
12113	ROSANGELA RODRIGUES DO NASCIMENT	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
12114	MARIA APARECIDA DE SOUZA	27/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			7	0	0
4525042712	ROMILDA ROSA DE JESUS	27/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
12115	PATRICK ANTONY OLIVEIRA LOPES SE	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
12116	PAULA PEREIRA DA CRUZ	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
12117	EMILY NILDA ALVES	27/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			4	0	0
12118	THAMIRES DOS SANTOS SOUZA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
12119	REINALDO FERREIRA DIAS	27/04/2025		PUNHO-AP-M	DX			4	0	0
12120	ELIAS MAGALHAES	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
13120	MARIA INGRIDE CARDOSO DE SOUZA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13121	MAURILENA MARIA DA ROCHA	27/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
13123	LUIS FERNANDO DA SILVA	27/04/2025		ANTEBRAO-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	
13122	WEMISON BATISTA BARROS	27/04/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
13124	TAMIRES SILVA SANTOS	27/04/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX			5	0	0
13125	ADEILDO JOAO DA SILVA	27/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
13126	DIONISIO DOS SANTOS CINTRA	27/04/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
13127	ATILA RODRIGUES QUIRINO	27/04/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
13128	FRANCISNEI BALBINO DA SILVA	27/04/2025		MO-PA-M	DX			3	0	0
13129	ZILDA DOS SANTOS REBOUCAS	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
13131	LUCIANO VIANA SANTANA	27/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
13132	MATHEUS TOME DA SILVA	27/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
13133	CINTHIA DIAS ESPINDOLA	27/04/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
13134	HELOISA RODRIGUES DE CASTRO	27/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			4	0	0
13135	MIKE DOUGLAS DA SILVA GOMES	27/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
13136	REGINA ALVES DE OLIVEIRA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13137	JULIANA BARBOSA DE AZEVEDO SILVA	27/04/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX			2	0	0
13138	VIVIANE XAVIER DOS SANTOS	27/04/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
13139	GENILDO MATOS DA SILVA	27/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
13140	NEUSA LIMA DE ALMEIDA	27/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			4	0	0
13141	VANESSA DOS SANTOS OLIVEIRA	27/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			6	0	0
13142	CASSIA DINEIA DOS SANTOS	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13143	RAQUEL ALVES DA SILVA	27/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			3	0	0
13144	EZEQUIEL DA SILVA OLIVEIRA	27/04/2025		MO-PA-M	DX			4	0	0
13145	ANTONIO PINTO DE CARVALHO	27/04/2025		TORAX-AP-L	DX			2	0	0
13146	ANA LUIZA SILVA ROCHA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13147	ALEXANDRE DOS SANTOS FELIX	27/04/2025		CRNIO-AP-M	DX			7	0	0
13148	MARIA RITA DE LIMA	27/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			7	0	0
13149	ELZA SOUZA LIMA	27/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
13150	FERNANDO NOGUEIRA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13151	MARIA MARGARET BONIFACIO SILVA	27/04/2025		TORAX-AP-M	DX			3	0	0
13152	JESSICA RODRIGUES LUZ	27/04/2025		MO-PA-M	DX			5	0	0
13153	RODRIGO CARDOSO DE MOURA	27/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			3	0	0
13154	LAURA MOTA GOMES	27/04/2025		COTOVELO-LAT-M	DX			4	0	0
13155	MARIA BETANIA DA SILVA MENDES NA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13156	UBERLANIA GONCALVES DE ARAUJO	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
4525042712	ALEXANDRE DE CAMPOS	27/04/2025		TORAX AP	CR			2	0	0
4525042712	JUAREZ ALVES DOS SANTOS	27/04/2025		ABDOMEM SNE	CR			1	0	0
13157	MARIA RITA MARQUES RIBEIRO DE JE	27/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
13158	LILIANE MARQUES RIBEIRO	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13159	LUCCA ALVES MARQUES	27/04/2025		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	
13160	DORALICE BATISTA PEREIRA DA SILV	27/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX			2	0	0
13161	DAMARIS RODRIGUES DOS SANTOS	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
13162	FABIO JUNIO DA SILVA	27/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			3	0	0
13163	BRUNA ALVES PIRES	27/04/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
13168	ELISANGELA SOUSA NUNES	27/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
13170	MILENA DE JESUS DA SILVA	27/04/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
13171	KRISLLAINY PEREIRA DIAS	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13172	ZILDA RIBEIRO DA SILVA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13173	DANIELA NETO DE AMORIM	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13174	LUANA MACIEL DOS SANTOS	27/04/2025		MO-LAT-M	DX			2	0	0
13175	RENATA RUBIA PIMENTAL DE OLIVEIR	27/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
13176	TATIANE DOS SANTOS CAVALCANTE	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13177	ROMILSON DE ARAUJO SILVA	27/04/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
13178	GABRIELA INACIO DA SILVA	27/04/2025		P-PA-M	DX			4	0	0
13179	ROQUE ARAUJO DE OLIVEIRA	27/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13180	GILSON FRANCISCO DA SILVA	27/04/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
13181	YASMIM SOPHIA JESUS DA SILVA	27/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			10	0	0
13182	FERNANDA NASCIMENTO CRUZ	27/04/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
13185	LUIZ HENRIQUE SILVA PEREIRA	27/04/2025		MO-PA-M	DX			8	0	0
4525042812	JUAREZ ALVES DOS SANTOS	28/04/2025			CR			2	0	0
13210	ANA CELIA DE OLIVEIRA SANTANA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
13211	MURILO FREITAS DOS SANTOS	28/04/2025		PUNHO-PA-M	DX			2	0	0
13212	THAIS ESTEFFANI FERREIRA MONTEIR	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13213	IGOR MARTINS SANTANA	28/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
13214	ALMIR BEZERRA DA SILVA	28/04/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13215	HELOISA GONCALVES DE SOUZA	28/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
13216	WESLEY OLIVEIRA COSTA	28/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
13217	SAMUEL DE SOUSA ARAUJO	28/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
13218	MARCOS ANTONIO DO NASCIMENTO	28/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
13219	NERI MAURO FERNANDES	28/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
13220	WESLEY DE OLIVEIRA BATISTA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13221	MARIA ZELIA PEREIRA FERREIRA	28/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13222	FRANCISCO DJU	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
13223	GIANCARLO MIGUEL SANTOS NASCIMEN	28/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13224	PATRICIA SOUZA HATANO	28/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13225	WAGNER DE OLIVEIRA	28/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13226	MAURO CESAR SILVA DOS SANTOS	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13227	MAYTE PREXEDES DE OLIVEIRA	28/04/2025		ANTEBRAO-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	
13228	ELIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	28/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13229	ISABELA GOMES CHICARO	28/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
13230	ALEXANDRE COSTA LIMA	28/04/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
13231	LUCIENE SILVA MARCIEL	28/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13232	LOURIVAL BATISTA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13233	EDICOELI REIS DE SOUZA DAMACENO	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13234	MARA LUCIA LEANDRO FRANCA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13235	DINAURA PAULA DE OLIVEIRA	28/04/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
13236	MARIA LUIZA COELHO SOUSA	28/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13237	PATRICIA PASCAL SOUZA	28/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13238	EVERTON DOUGLAS VICENTE FIGUERED	28/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13239	ESPALTON DE JESUS	28/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13240	ANTONIO DIAS SILVEIRA TRALDI(SEM	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
13241	RAFAEL DOS SANTOS OLIVEIRA	28/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13242	CHARLES DE MATTOS PEREIRA COSTA	28/04/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
13244	BRUNA REBECA SILVA PEREIRA	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
13243	ARNON SEVERINO DOS SANTOS	28/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
13245	HUMBERTO MOREIRA DA SILVA	28/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13246	WILLIAM DA SILVA SANTOS	28/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
13248	DOUGLAS TADEU COSTA PEREIRA JUNI	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13247	JHONNY FERNANDO PASSOS DA SILVA	28/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13249	INGRID FERREIRA SILVA	28/04/2025		SACRO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
13250	ALEXSANDER SOARES DA SILVA	28/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13251	ROSIMEIRE ARAUJO RAMOS MACHADO	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
13252	ROZENI SANTANA LOPES	28/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
13254	RAUL ALVES DA SILVA	28/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13255	FRANCISCO MANOEL DOS SANTOS	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13256	ISABELA SANTOS SOUZA	28/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
13257	WASHINGTON MARTINS CATOIA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
13258	MARIA APARECIDA RAMIRO DE SOUZA	28/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	DANIELE		7	0	0
13259	DIEGO ROSA FERREIRA SANTOS	28/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13260	CAUA RODRIGO DIAS CASTRO	28/04/2025		SACRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13261	ANDRELINA DE CAMARGO DE FREITAS	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
13262	JOSEFA FLOR DA CONCEICAO	28/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13263	PAMELA APARECIDA DE OLIVEIRA ARI	28/04/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13264	ALISON DOS SANTOS SILVA	28/04/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
13265	ROSANA BISPO DOS SANTOS	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13266	SIDONY PATRIARCA DA IGREJA ALCAN	28/04/2025		TORAX-PA-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	
13267	EUGENIA MATOS DE JESUS	28/04/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13268	EMERSON PEREIRA ROCHA	28/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13269	RENAN GOMES DE OLIVEIRA MEDEIROS	28/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13270	ERMITA NUNES DE SOUZA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		6	0	0
13271	ALEX JUNIOR MACIEL DOS SANTOS	28/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
13272	VITOR AUGUSTO PESTANA LEAO	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
13273	SONIA DE FATIMA DOS SANTOS FERRA	28/04/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
13274	FABIANA DALARMI MENEZES	28/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
4525042812	JOSE DIAS DA COSTA	28/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
13275	KAROLAINY SILVA SANTOS	28/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
13276	ERICK DOS SANTOS VIEIRA	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
13277	LUZIA APARECIDA COITINHO	28/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
13278	ERASMO MARIANO DA SILVA	28/04/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		5	0	0
13279	KAUE DE SOUZA LOURENCO	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13280	JOSE SAMUEL DE ANDRADE BARROS	28/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
4525042812	EUSEBIO JOSE RIBEIRO	28/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
13281	ROSELI PEREIRA DE CASTRO	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13282	SILVANIA BEZERRA DA SILVA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13283	JEDAIAS SOUZA GOMES	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13284	ISABELLA SOARES DE OLIVEIRA	28/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13285	ALEXANDRE SILVA PEREIRA	28/04/2025		FMUR-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
4525042812	EUSEBIO JOSE RIBEIRO	28/04/2025		ABDOMEN	CR			1	0	0
13286	ELIANE MIRANDA DA SILVA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525042812	VALDECIR CARDOSO	28/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
13287	MAXWELL DA SILVA NASCIMENTO	28/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
13288	FRANCISCO ANTONIO SOARES DE FREI	28/04/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
13289	FLAVIO HENRIQUE CAMARA BERNARDO	28/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
13290	ANA JULIA CUNHA DIAS	28/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13291	GUILHERME SILVA ARRUDA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13292	ANA CAROLINA BARBOSA BUENA	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13293	ISAAC SANTOS OLIVEIRA	28/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
13294	CLEBER OLIVEIRA DOS SANTOS	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13295	TERTUNILO ULISSES DOS SANTOS	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13296	ISAAC SANTOS OLIVEIRA	28/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13297	ANELITA SILVA CAMPOS	28/04/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
13298	MARCOS DE BRITO SOUZA	28/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13299	IZABEL ALVES DA ROCHA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
13300	FLAVIO HENRIQUE CAMARA BERNARDO	28/04/2025		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	
13301	AGNAILTON DA SILVA SANTOS	28/04/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
13302	CARINA KAROLAY DA SILVA	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
13303	VITOR SANTOS TEIXEIRA	28/04/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13304	ELOIMA SANTOS DA SILVA	28/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
13305	EMERSON RAMOS DA SILVA	28/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13306	AMELIA BATISTA DOS SANTOS	28/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13307	PAULO MATOS OLIVEIRA	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13308	FRANCISCO MACENO DA SILVA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13309	JOSE MIGUEL DOS SANTOS BORGES UM	28/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13310	KAIQUE DINIZ DOS SANTOS	28/04/2025		MO-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
13311	VALQUIRES SILVA DOS SANTOS	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
13312	ARIADE OLIVEIRA DA PAIXAO DE SOU	28/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
13313	GUSTAVO ALVES DOS SANTOS	28/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13314	KAUAN BRUNO LOBO IZABEL	28/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13315	VICTORIA GABRIELLY DE JESUS SILV	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
13316	SAMUEL LEITE	28/04/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		9	0	0
13317	ANA LUCIA GIMENEZ CRUZ	28/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
13318	GUSTAVO ALVES DOS SANTOS	28/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13319	RENATA HELENA DA SILVA	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
13320	UESLEI SILVA OLIVEIRA	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
13321	MARIA DO CARMO DE ALCANTARA SILV	28/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
13322	AMADO DE OLIVEIRA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
13323	INEFRANIKANY MARIA DA SILVA	28/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
13324	DAIANE BRAGA ALICINIO	28/04/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
13325	JOSENILMA GOMES DE OLIVEIRA PAIX	28/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
13326	ISABELLY RESENDE DE LIMA	28/04/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
13327	JOSE CLAUDIO RAMOS DE SA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13328	GABRIEL RODRIGUES CATARINO	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13329	TATIANA AQUARELLI LEITE	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525042812	JUAREZ ALVES DOS SANTOS	28/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
13330	CRISTIAN JORDAN SANTOS DA SILVA	28/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13331	SILVANIO BATISTA ROPDRIGUES	28/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		4	0	0
13332	FRANCISCO CANINDE MIRANDA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13333	WILLIAM SILVA OLIVEIRA	28/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
13334	OSMUNDO RODRIGUES DE CARVALHO	28/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
13335	SILAS DA SILVA PEREIRA	28/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13336	REGINALDO DOS SANTOS COSTA	28/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13337	KAMILY EDUARDA DOS SANTOS FERREI	28/04/2025		ANTEBRAO-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	
13338	THAIS MILENA LIMA ROCHA	28/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13339	IDELTE SILVA SANTOS	28/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13340	DENNYS MATEUS AURELIO MELO	28/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13341	KAROEN RIVERA QUEIROZ	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
13342	ISAMAEL GOMES DE ARAUJO	28/04/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13343	ROBSON DA SILVA	28/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525042812	ELZA RODRIGUES PINHEIRO	28/04/2025		ABDOMEN SNE	CR			1	0	0
13344	SIOMARA CRUZ DE OLIVEIRA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13345	JULIA GOMES PICCOLO PINHEIRO	28/04/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13346	JAMES KLEBER ANTUNES DA CUNHA	28/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13347	LUAN MAX MORAIS DA SILVA	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
13348	LUCIANA FELIX MOREIRA	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
13349	FERNANDO ANTONIO DE LELIS	28/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525042812	DANIEL PEREIRA DA SILVA	28/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
13350	BELARMINO BANDEIRA CHAGAS	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13351	GABRIEL LUIZ REIS FERREIRA	28/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13352	CLAIAN SILVA DA SILVA	28/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13353	BRENO MATHEUS ALVES OLIVEIRA	28/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13354	KAIQUE DOS SANTOS SILVA MACHADO	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
13356	MARIA HELENA DE SOUSA ROCHA	28/04/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
13355	NATHALIE APARECIDA SACRAMENTO RE	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13357	ALUISIO AUDO DE OLIVEIRA	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
13358	MICHELLE APARECIDA GOZI MARTINS	28/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
13359	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS	28/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13360	FLAVIA SILVA DE OLIVEIRA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13361	RAFAEL DE OLIVEIRA SANTOS	29/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13362	SONIA DE JESUS ALMEIDA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13363	LARISSA LEAO SANTOS	29/04/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
13364	MATHEUS RODRIGUES DE MELO SILVA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525042912	OSMAR JOSE PEREIRA	29/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4525042912	NELSON COSTA	29/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
13365	TAMIRES SOARES MEDEIROS	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13366	LUIS GUSTAVO SANTOS RIBEIRO	29/04/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13367	TAMIRES BARBOSA MENDES	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13368	ANTONIO FERREIRA RODRIGUES	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13369	WESLLEY NASCIMENTO SOUZA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13370	ANTONIO FERNANDES SANTOS	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
13371	JESSICA TAMIRA SILVA SANTOS FORT	29/04/2025		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	
13372	ARMANDO POLO	29/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
13373	ERMANTINA DE CASSIA COELHO	29/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13374	DAVILA TALITA DE OLIVEIRA NEVES	29/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13375	GENIVALDO GOMES DA SILVA	29/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13376	LETICIA BARBOSA LIMA	29/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
13377	ROSILENE ROCHA DE LIMA	29/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13378	ENZO OLIVEIRA DE ALMEIDA	29/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
4525042912	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS NASCI	29/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
13379	WESLEY ORTEGA DE MENDONCA	29/04/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
4525042912	ROMILDA ROSA DE JESUS	29/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525042912	RN RAFAELA PEREIRA DOS REIS	29/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
13380	ODAIR RIBEIRO DE SOUSA	29/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13381	JOAO DUARTE FILHO	29/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13382	REINALDO FERREIRA DIAS	29/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13383	DIEGO MARTINS DE SOUSA	29/04/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
13384	RAPHAELA DA SILVA COSTA MATOS	29/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13385	TAINA SILVA COSTA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13386	JEFFERSON VAZ DOS SANTOS	29/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
13387	MARIA FABIANA SARAIVA TORQUATO	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13388	SILVIO PINTO GOMES JUNIOR	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13389	MARIA CONCEIÃ‡ÃƒO DA SILVA CARAB	29/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13390	MATHEUS DANTAS DA SILVA	29/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
13391	OSMUNDO RODRIGUES DE CARVALHO	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
13392	LEANDRO NUNES BATISTA FERREIRA	29/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13393	GABRIEL MENDES DA SILVA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13394	LUIZ MIGUEL DA SILVA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13395	FLORINDA PEREIRA ELLER	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13396	BRUNO COUTINHO LIMA DA CRUZ	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13397	MARIA ARAUJO RODRIGUES	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13398	ALBERTO QUEIROZ	29/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		12	0	0
13399	WILSON PEREIRA DA SILVA	29/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13400	TOYOCHICO YAMADA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
13401	ZORA PEREIRA DA SILVA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13402	VANDA PEREIRA DA SILVA VEZI	29/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
13403	GUILHERME DE SOUZA	29/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13404	FABRICIO DIAS DO CARMO	29/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
13405	MARCUS VINICIUS NOVAIS ARRUDA	29/04/2025		MO-AP-M	DX			3	0	0
13406	JOANA DARC FERNANDES SALES	29/04/2025		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	
13407	GUSTAVO FREIRES DE OLIVEIRA	29/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
13408	MARIA CLAUDENIZE CORREIA DA SILV	29/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13409	TIAGO XAVIER DA SILVA	29/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
13410	SILVANA DE SOUZA LEITE	29/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
13411	ZILDA RIBEIRO DA SILVA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525042912	MARIA DA CONCEICAO DE OLIVEIRA F	29/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
13412	RYAN FIGUEIREDO	29/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELLE		4	0	0
13413	MARILEDA DA SILVA BRITO DE OLIVE	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13414	ROBERT RODRIGUES SILVA	29/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13415	ROSANGELA APARECIDA DA SILVA	29/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13416	MARLI FEITOZA DA SILVA	29/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13417	JOSE GILSON DE LIMA CAMPOS JUNIO	29/04/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
13418	VIVIANE DE OLIVEIRA SOUZA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13419	GENILDO FERREIRA DA SILVA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13420	LAURO HENRIQUE RODRIGUES DA SILV	29/04/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13421	JOSE LUIZ DONATO SOARES	29/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
13422	DAVID FABRICIO CONCEICAO RIBEIRO	29/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525042912	ODETE MARIA DOS SANTOS	29/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
13423	VINICIOS FERNANDO PEREIRA DA SIL	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13424	NERCY NAZARIO PEREIRA MAERTINS	29/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13425	EDVALDO DA SILVA SANTOS	29/04/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
13426	JOSIAS SOUZA SANTOS	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13427	GABRIELA DOS SANTOS	29/04/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
13428	DIOGO DE ALMEIDA OLIVEIRA SENARO	29/04/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13429	MARIA RIBEIRO DO NASCIMENTO	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13430	JAQUELINE FERREIRA DA SILVA	29/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
13431	SUZANA DIAS DA SILVA	29/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
13432	THOMAS DUARTE PRAZERES	29/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
13433	GABRIEL RODRIGUES DE SENA	29/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
13434	RENATA DO NASCIMENTO EZIQUE	29/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
13435	GIOVANNA OLIVEIRA DE BRITO	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525042912	ANTONIO FERREIRA RODRIGUES	29/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
13436	LUAN ALCIDES DE SOUZA MARTINS	29/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
13437	GIOVANNI ROCHA DE JESUS SANTOS	29/04/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
13438	ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA	29/04/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
13439	KAUAN VIANA SILVA	29/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
13440	MARIA VITORIA CLAUDINO DA SILVA	29/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
13441	THAIS STEFFANI FERREIRA MONTEIRO	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
13442	GABRIEL MENDES NERES	29/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
13443	MARIA EDUARDA DE AMORIM FERREIRA	29/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
13444	520524	29/04/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13445	FABIO VISENTIM BARBOSA	29/04/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX			3	0	0
13446	BEATRIZ SANTIAGO DA SILVA	29/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
13447	NOEL ALVES	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13448	CAUA RAMOS DE SOUZA	29/04/2025		FMUR-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
13449	YASMIN SILVA ALVES MATIAS	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
13450	VITOR SOUZA SANTOS	29/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13451	TAIS CRISTINA GONCALVES DA CRUZ	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
13452	MILENA PEREIRA RODRIGUES	29/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13453	NYCOLLAS ROBERTO ELIZIARIO ALVAR	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13454	ADRIANA JESUZ DA SILVA	29/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		7	0	0
13455	DANILO DA SILVA PASSOS	29/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
13456	SIRLENE DA SILVA SANTOS	29/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
13457	YAGO ANGELO SUZART MADUREIRA	29/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
4525042912	ODETE MARIA DOS SANTOS	29/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
13458	ELZA MARIA DE ARAUJO	29/04/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
13459	JHONATAN YURI DA SILVA	29/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13460	EVELYN DA SILVA	29/04/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13461	ANTONIA CREUZA DA SILVA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13462	SANDRA CELESTINO DA CRUZ	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525042912	ELZA RODRIGUES PINHEIRO	29/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
13463	DANILO DA SILVA	29/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13464	KARINE MARTINHO VIANA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13465	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORI	29/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
13466	YURI SANTOS DE SOUZA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		9	0	0
13467	MARIA CAROLINA CARDOSO	29/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
13468	ROSANGELA DA SILVA TAVARES	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13469	GABRIEL NERI NOVAES	29/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13470	LUCAS SILVA SANTANA CERQUEIRA	29/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13471	AMANDA TARIFA DE OLIVEIRA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13472	THIAGO AQUARELLI LEITE	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13473	IARA DE SOUZA SANTOS DA SILVA	29/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13474	JHENNYFER DIANE DESPESI DE SOUSA	29/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13475	DOUGLAS STEFANIN DO PRADO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13476	JULIANA SANTANA DE SOUZA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
13477	GIOVANNA BATISTA PEREIRA SANTANA	30/04/2025		COLUNA CERVICAL-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	
13478	TAMIRES DE CAMPOS DA SILVA	30/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13479	MATEUS SILVA DO NASCIMENTO	30/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13480	EDMILSON DE FARIAS HERCULINO JUN	30/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13481	GUILHERME LIMA FAZANO	30/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
13482	HELIO COELHO DOS SANTOS	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
13483	PAOLLA ALMEIDA GOMES	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
13484	EMERSON LOPES SANTOS	30/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
13485	NORMILDA CERQUEIRA CARVALHO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
13486	ELVIRA APARECIDA GOMES DOS SANTO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13487	GIOVANI HENRIQUE DE SOUZA DA SIL	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
13488	WILLIAN ALVES PEREIRA	30/04/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13490	SIDONY PATRIARCA DA IGREJA ALCAN	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13489	TAINA DA SILVA AUGUSTO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
13491	AYSHA DOS SANTOS OLIVEIRA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13492	ALAN DA SILVA ALMEIDA	30/04/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13493	PAULO HENROQUE DANTAS BARRETO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
13494	INARA MARINHO SAMPAIO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13495	CALISTO MARTINS DE OLIVEIRA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13496	PATRICIA FERRAZ LANZONI	30/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
13498	KARINA APARECIDA DOS SANTOS FREI	30/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
13499	STEPHANY OLIVEIRA SILVA	30/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
4525043012	ODETE MARIA DOS SANTOS	30/04/2025		ABDOMEN SNE	CR			1	0	0
13500	VALMOR MACEDO PEREIRA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
13501	GEFERSON ALVES DE SOUZA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
13502	GUILHERME FONTES CESPEDES	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13503	MARIA HERMES DE SOUSA CORREIA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
13504	AMARY DUARTE DOMINGUES SOUZA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13505	JOANA MARIA GONZAGA	30/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13506	JOANA MARIA GONZAGA	30/04/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13507	HUGO BARRETO LOPES	30/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13508	NADIR CAVALCANTE GOMES	30/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
13509	EGIDIA ESEQUIEL DOS SANTOS	30/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13510	NICOLE TELES DA SILVA	30/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
13511	ANA LUIZA CORREIA CARVALHO SILVA	30/04/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13512	HERNANDE BARBOSA DE JESUS	30/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13513	CLAUDEVAN AZEVEDO DA SILVA	30/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13514	JOAO PEDRO OLIVEIRA SANTOS	30/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13515	HELENA RODRIGUES DA SILVA	30/04/2025		ANTEBRAO-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	
13516	ELZA SILVA DE JESUS	30/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
13517	CINTIA FERNANDA NASCIMENTO FERRE	30/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
13518	LEONARDO RAPOSO PINTO	30/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
13519	JUREMA VANDA ROSA NOGUEIRA	30/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		6	0	0
13520	PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA PERES	30/04/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
13521	RAYSSA CAMELO DA CRUZ FAVILA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
13522	WELLINGTON CAVALCANTE PASSOS	30/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
13523	MANUEL GOMES BARBOSA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13524	AILTON BASTOS DOS SANTOS	30/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13525	RENATO JOSE DA SILVA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13526	MARLI ALVES DE OLIVEIRA	30/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13527	MARCOS LUAN SILVA DOS SANTOS	30/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13528	MARIA LUCIA FERARINI VALDARNINI	30/04/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			4	0	0
13529	ANALIA PATRICIA TADEO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13530	KATIA BARRETO MORAIS	30/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
13531	IVANI FIGUEIREDO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
13532	ADRIANA APARECIDS SANTOS	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
13533	ILSON SOARES ALVES	30/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13534	INGRID LIMA DE ASSUNCAO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13535	INACIO HORACIO DE SOUZA	30/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13536	ARTHUR DA SILVA ARAUJO	30/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13537	JOSE FRANCISCO DE SOUZA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13538	FATIMA MARIANO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13539	FRANCISCA EMILY BEZERRA DA SILVA	30/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
13540	ESMERALDA OLIVEIRA SOARES	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
4525043012	MARIA DA CONCEICAO DE OLIVEIRA F	30/04/2025			CR			3	0	0
13541	IGOR SANTOS RODRIGUES	30/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
13542	JOAO VICTOR INACIO DA ROCHA CIOF	30/04/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13543	EDSON RIBEIRO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13544	JUSSIVAL CARNEIRO SANTANA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525043012	HILDA PEREIRA CLEMENTINO MACIEL	30/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
13545	CAIO CESAR CAMPOS CAPIOTO	30/04/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
13546	ROSANA MARQUES	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13547	LEANDRO DO SANTOS BEZERRA	30/04/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
13548	AILTON AGAPIO DOS SANTOS	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
13549	FRANCICLEIDE PEREIRA SANTOS	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
13550	HELENA DA SILVA GONCALVES	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13551	ANA PAULA PUCCI DA SILVA ALMEIDA	30/04/2025		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	
13552	ALEX SANTANA FERREIRA	30/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13553	JOAO VICTOR HENRIQUE SILVA	30/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13554	ERICA ALVES	30/04/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
13555	IZABEL RODRIGUES DE FARIAS	30/04/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
13556	AMAURI DOMICIANO	30/04/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
13557	VICENTE RODRIGUES PEREIRA	30/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
13558	ALCEU LOPES RAMOS	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13559	VICENTE RODRIGUES PEREIRA	30/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525043012	OSVALDO CIRQUEIRA DE ARAUJO	30/04/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
13560	SHIRLEI DE JESUS BRIZOLA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13561	CICERA ALEXANDRE DA SILVA LIMA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13562	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
13563	MARCIA APARECIDA DE CARVALHO	30/04/2025		COSTELAS-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13564	GABRIELA PEREIRA DE VASCONCELOS	30/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
13565	EULINE MARIA DA SILVA	30/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
13566	ROBERTO FERREIRA BDOS SANTOS	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
13567	LUCIMARIO ALVES SAMPAIO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
13568	LUZIA SANTOS SILVA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13569	GLEIDE PEREIRA SILVA	30/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO		6	0	0
13570	NARCISO FRANCISCO DE OLIVEIRA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
13571	MARISTELA DOS SANTOS	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
4525043012	ELZA RODRIGUES PINHEIRO	30/04/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
13572	WAGNER FLORIANO SANTANA	30/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
13573	CLEONICE ALVES NUNES	30/04/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
13574	CLAUDIO SIMOES DE BARROS	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
13575	ALCIDES COLPANI	30/04/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
13576	PAULO VICTOR DOS ANJOS ROMANO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13577	LUIZA NASCIMENTO DE JESUS	30/04/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO		3	0	0
13578	VALTER JOSE DA SILVA	30/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
13579	VITOR GONZAGA NASCIMENTO	30/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
13580	CAROLINECHAVES BATISTA LISBOA	30/04/2025		P-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
13581	SOLANGE PRUDENTE FERREIRA DE ARA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		4	0	0
13582	JOAO SOARES DO NASCIMENTO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
13583	VICTORIA FERREIRA ALVES	30/04/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
13584	JOSE ALVES RIBEIRO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
13585	ADRIANA PEREIRA CARNEIRO	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
13586	WELLINGTON ALEXANDRE DA SILVA	30/04/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
13587	LUAN MINORU ONISHI SILVEIRA	30/04/2025		TBIA-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	
13588	DESCONHECIDA BRUNA PEREIRA DE LI	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
13589	RONALDO EMIDIO DOS SANTOS	30/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
13590	CARLA FERREIRA SANTANA DUARTE	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		8	0	0
13591	LUCIA APARECIDA DE LIMA	30/04/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUIS		3	0	0
13592	ELIZANDRA BEZERRA DOS SANTOS	30/04/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13593	GUSTAVO VIANA SANTOS	30/04/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13594	BERENICE DO PRADO	30/04/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
13595	BEATRIZ RIBEIRO DE OLIVEIRA	30/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
13596	EDILEIA VERNINASSI DOS ANJOS	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13597	LARISSA DOS PRAZERES OLIVEIRA	30/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
13598	ALICE ANTONIELA SOUZA DE OLIVEIR	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13599	VICTOR WALLACE SANTOS DE OLIVEIR	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
13600	RAYSSA HELENA PEREIRA DA SILVA	30/04/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
13601	ANDRE LUIZ SANTOS OLIVEIRA	30/04/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		17	0	0
13602	DANYEL HIAGO BELCHIOR PEIXOTO	30/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
13603	HELENA ALMEIDA SAMPAIO SILVA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13604	ROSELY AMARO DE SOUZA COELHO	30/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
13605	PATRICIA KELLY FERREIRA	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13606	JOAO VITOR MOTA XAVIER	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13607	ERIK HENRIQUE DIAS DA SILVA	30/04/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
13608	GUILHERME LOPES MARQUES	30/04/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
13609	VCANESSA MARTINS HONORIO DA SILV	30/04/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13610	IZENILDA PACHECO CORDEIRO	30/04/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
13611	LEONARDO MARCELINO DOS SANTOS	30/04/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
13612	HADASSA BORGES DA SILVA	30/04/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		11	0	0

Total de Exames: 3977 **Total de Laudos: 0**

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:19

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/05/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	06/05/2025
Quantidade lançamentos	276
Valor R$	1.059.783,95

Dados atuais	
Data pagamento	06/05/2025
Quantidade lançamentos	276
Valor R$	1.059.783,95

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:33

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	06/05/2025
Data para pagamento	06/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARCIO ATANAZIO	PROCESSADO	001	3417	23.028	2.903,56
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	3.954,60
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	4.002,29
ANTONIO MARCOS ROSSI	PROCESSADO	001	0295	106.266	3.233,00
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	2.835,59
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	PROCESSADO	001	0295	103.014	6.524,02
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	PROCESSADO	001	0295	86.639	5.105,46
MARIA APARECIDA ALVES DA	PROCESSADO	001	1267	203.572	3.764,19
CATARINA SEGATTI SOARES L	PROCESSADO	001	2815	61.866	5.341,48
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	3.413,49
KARINA CRISTINA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.122	3.585,79
KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	1.644,40
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	4.336,28
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	3.558,39
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	527,16
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	4.039,19
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	3.677,91
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	1.429,59
LILIANE ASSIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.163	3.016,18
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.305,01
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	3.284,62
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.264,75
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	4.130,85
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	6.857,28
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	5.083,49
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	1.773,80
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	3.447,28
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	6.331,03
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	4.205,71
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	3.075,27
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	3.976,46
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	6.628,93
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	4.304,16
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	5.621,14
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	3.480,37
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	2.247,53
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	4.478,30
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	3.264,75
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	3.931,15
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	2.875,23
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	8.986,74
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	7.405,49
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	5.573,04
RICHARD PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.354	8.921,08
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	4.946,41
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	6.764,89
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	441,48
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	5.621,14
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	4.136,96
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	4.370,61

SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	3.336,62
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	3.428,37
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	2.052,91
VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	7.351,95
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	3.497,46
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	4.331,06
VERONICA HELLEM GONCALVES	PROCESSADO	001	0295	100.772	2.806,56
AMANDA FERREIRA DE MOURA	PROCESSADO	001	6844	55.415	3.966,29
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	6.980,57
FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME	PROCESSADO	001	0290	36.917	5.861,41
CARLOS NUNES DE BRITO	PROCESSADO	001	0301	103.597	2.965,30
JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1812	65.539	3.098,58
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	PROCESSADO	001	1812	63.261	4.113,22
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	3.173,49
BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	PROCESSADO	001	0295	107.121	12.755,91
MARIANA VALDELICE DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	99.091	4.416,00
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA	PROCESSADO	001	6845	26.868	12.963,81
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	4.069,08
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	7.090,06
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	3.212,75
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	4.581,35
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0295	99.967	5.313,38
ALDENIZE MARIA DA SILVA C	PROCESSADO	001	0295	99.970	4.107,18
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	1.836,94
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	347,95
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	6.940,40
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	4.018,29
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	7.547,20
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	3.264,75
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	344,84
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	4.498,31
CARLOS EDUARDO DA SILVA L	PROCESSADO	001	0295	105.918	1.425,58
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	7.129,64
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	9.183,97
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	3.615,55
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	7.590,47
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	2.997,77
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	5.469,96
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	3.284,62
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	5.107,39
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.024	4.769,38
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	4.310,83
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	2.619,80
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	2.861,39
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	7.305,46
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	3.954,24
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	1.705,86
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	3.138,30
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	4.304,16
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	4.517,92
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.428,37
GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	7.576,94
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	2.814,18
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	4.301,95
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	4.417,50
GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	PROCESSADO	001	0295	106.531	3.397,74
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	4.261,36
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	6.776,72
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	364,59
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	2.609,47
JOSE RIBAS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.106	4.114,97
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	4.090,27
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	2.732,79
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.299,00
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	4.461,11

MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	6.290,33
MONALISE PATRACAO SANCHES	PROCESSADO	001	0295	55.977	2.913,15
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	4.350,76
PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	92.970	5.482,35
PRISCYLA KAREN GOMES CATA	PROCESSADO	001	0295	100.398	3.930,75
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	2.841,74
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	2.373,82
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	2.802,97
VIVIANE DE CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.344	3.721,53
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	2.557,40
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	8.305,78
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	7.675,72
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	2.314,56
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	5.409,29
ANA CRISTINA FRANÇA DE MO	PROCESSADO	001	6972	38.433	3.252,56
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	4.456,01
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	2.425,76
FELICIA SANTOS DE BEM DUA	PROCESSADO	001	6972	41.464	5.016,81
FRANCIEUDA ALVES GOMES	PROCESSADO	001	6972	37.763	4.138,01
GISLENE BARROS FERREIRA	PROCESSADO	001	6972	40.927	6.982,86
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	3.625,60
ISABELLY CAROLINE BARBOSA	PROCESSADO	001	6972	37.901	860,75
JAIRA JULIA DE SOUZA BATI	PROCESSADO	001	6972	36.342	4.217,76
JOILMA FERNANDES ALVES	PROCESSADO	001	6972	40.212	3.252,56
MARIA LUCIA SANTIAGO CARN	PROCESSADO	001	6972	36.972	3.304,56
MAYARA DE LIMA DANTAS	PROCESSADO	001	6972	37.705	1.073,55
MICHELY DOS SANTOS FERREI	PROCESSADO	001	6972	40.631	2.027,99
NATIANE DOS SANTOS SOUZA	PROCESSADO	001	6972	35.943	1.805,75
PRISCILA XAVIER LOMBAS	PROCESSADO	001	6972	29.967	3.503,45
REGINA BORGES SILVA	PROCESSADO	001	6972	38.808	1.780,08
RUTH DE SOUZA ORLANDO	PROCESSADO	001	6972	27.738	3.954,23
SAMIRA GONÇALVES DE ALMEI	PROCESSADO	001	6972	40.725	5.326,48
SIRLENE PEREIRA DOS SANTO	PROCESSADO	001	6972	41.153	2.105,75
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	6972	37.041	4.363,91
VALERIA LIMA BARBOZA	PROCESSADO	001	6972	36.964	4.138,87
VIVIANE DA CONCEICAO CAMA	PROCESSADO	001	6972	37.060	1.549,21
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	4.232,18
FAGNO DE JESUS BOMFIM	PROCESSADO	001	6971	120.065	5.954,50
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	3.212,75
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	4.182,90
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	3.264,75
JENYFER ARAUJO LOPES	PROCESSADO	001	6972	37.465	3.304,56
JULIANA BITENCOURT PIRES	PROCESSADO	001	6972	19.338	4.044,19
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	4.156,03
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	3.098,58
JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	PROCESSADO	001	4302	42.217	3.497,70
KEISY DE AQUINO NASCIMENT	PROCESSADO	001	4302	41.534	1.965,00
LUANA GOMES BARBOSA	PROCESSADO	001	4302	42.323	1.814,07
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	2.243,87
MATHEUS VIDAL LEITE	PROCESSADO	001	4302	43.916	1.689,95
NILCILENE RAMOS	PROCESSADO	001	4302	42.087	1.589,80
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	4.164,83
SERGIO FERNANDES RODRIGUE	PROCESSADO	001	4302	43.893	3.280,83
SERGIO SILVA DOS REIS	PROCESSADO	001	4302	40.687	1.561,83
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE	PROCESSADO	001	4302	150.899	98,55
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	4302	41.024	4.076,62
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	4.366,29
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	4.173,82
BETANIA DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	80.691	4.206,02
CAROLINE SOCORRO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	53.171	3.043,13
FRANCISCO DELMENDES MONTE	PROCESSADO	001	2038	79.446	6.905,55
GABRIEL CARLOS JESUS DA S	PROCESSADO	001	2038	85.763	1.653,86
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.753	4.199,37
JACKSON ROSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	79.542	3.304,56
KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	86.032	3.046,58

KESIA SUELI DE SOUSA	PROCESSADO	001	2038	80.700	3.252,56
LAISE DE ARAUJO BRITO	PROCESSADO	001	2038	86.467	4.169,77
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	8.710,68
LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	PROCESSADO	001	2038	82.394	4.654,12
MARIA LUZIA FERREIRA DE M	PROCESSADO	001	2038	80.285	1.522,77
MONICA BATISTA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.771	1.700,41
RAYSSA CARLA DELFINO BATI	PROCESSADO	001	2038	84.921	2.369,94
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	4.208,13
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	8.757,32
DARLENE DOURADO SANTIAGO	PROCESSADO	001	0637	102.918	3.808,18
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	5.341,48
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	3.939,80
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	PROCESSADO	001	2962	16.733	5.690,60
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	5.902,56
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	4.044,19
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	3.327,56
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	5.669,45
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	7.218,69
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	7.282,47
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	3.826,07
ADRIANA BENTO DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	58.443	3.319,56
ADRIELLI PINHEIRO GOZI	PROCESSADO	001	2700	59.219	1.902,33
ALEX SAMPAIO MACEDO	PROCESSADO	001	2700	57.889	5.289,48
ALINE BUENO ARCANJO	PROCESSADO	001	2700	58.595	3.267,56
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	890,29
ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	2700	59.207	3.304,56
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	3.252,56
BRUNA CAROLINA SANTOS CA	PROCESSADO	001	2700	56.634	1.442,59
BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	58.862	2.074,79
DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	58.461	3.095,40
FABIANA SOUZA SA	PROCESSADO	001	2700	57.448	5.341,48
GILBERTO FIRMINO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	58.816	2.692,89
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	3.579,25
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	57.579	5.275,64
JAMILLE MARQUES VARGES	PROCESSADO	001	2700	44.095	5.223,64
JESSYCA CAROLINE SOUZA NA	PROCESSADO	001	2700	57.718	1.850,52
KATHERINE ISAURA DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	4.291,85
KEILA CARVALHO DE SANTANA	PROCESSADO	001	2700	57.595	1.689,95
LEUZILENE ALEXANDRE DE LI	PROCESSADO	001	2700	37.926	3.252,56
LUCAS ALEXANDRE SILVA	PROCESSADO	001	2700	57.825	3.252,56
LUCIMARA APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.899	2.521,12
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.757	3.304,56
MABEL DE SALES BARROS SIL	PROCESSADO	001	2700	59.105	3.252,56
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	2.321,60
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.989	2.554,72
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT	PROCESSADO	001	2700	56.841	4.166,64
REGIANE DO CARMO CRUZ	PROCESSADO	001	2700	57.866	1.689,95
REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	PROCESSADO	001	2700	57.183	1.524,51
RENAN SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.895	3.304,56
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	3.308,76
ROSELAINE SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.767	3.573,60
STHEFANY RODRIGUES GONÇAL	PROCESSADO	001	2700	59.023	1.377,59
SUSANA CARVALHO DE MORAIS	PROCESSADO	001	2700	58.532	3.113,58
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	4.202,73
TATIANA PRADO LIMBECK	PROCESSADO	001	2700	58.110	3.304,56
TELMA APARECIDA RAMALHO D	PROCESSADO	001	2700	56.815	2.146,16
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	5.341,48
THABATA SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.849	3.304,56
YASMIN CRISTINA NUNES SER	PROCESSADO	001	2700	56.862	6.405,80
YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	PROCESSADO	001	2700	59.190	2.296,73
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	6.343,82

CAMILA PRINCESA LEANDRO E	PROCESSADO	001	7046	13.805	3.304,56
CLAUDIA DA COSTA	PROCESSADO	001	7046	13.282	1.091,41
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	7046	13.887	3.513,01
RAFAEL LUIZ RUEDI	PROCESSADO	001	7046	13.607	5.289,48
RENAN PEREIRA RIBEIRO DA	PROCESSADO	001	7046	14.625	4.867,84
ROBERTA MICHELLE MESQUITA	PROCESSADO	001	7046	13.438	3.228,50
THYAGO AUGUSTO DA SILVA V	PROCESSADO	001	7046	13.455	3.204,97
ROBSON FRAGA DA SILVA	PROCESSADO	001	4752	41.967	5.628,19
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	PROCESSADO	001	4302	40.669	3.580,37
GISELE BASTOS SALES	PROCESSADO	001	4302	25.102	1.653,86
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	3.939,54
WELLINGTON DOS REIS	PROCESSADO	001	4752	20.974	2.307,04
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	1.689,95
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6969	32.443	3.625,60
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	3.304,56
EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	PROCESSADO	001	6969	33.943	2.009,95
CELIA MARIA DA SILVA SANT	PROCESSADO	001	0295	99.993	3.322,36
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	1.701,89
CATIA DE JESUS GOMES	PROCESSADO	001	0722	61.932	4.115,72
KAREN SUELLEN TORRES FARI	PROCESSADO	001	0916	65.170	3.304,56
MARTA JOYCE PEREIRA DOS S	PROCESSADO	001	0916	53.126	98,55
MICHELLE MARTINS DA SILVA	PROCESSADO	001	3561	71.230	4.123,04
FELIPE DE SANTANA DOS SAN	PROCESSADO	001	7015	10.000	5.275,64
RAILSON SILVA PINHEIRO	PROCESSADO	001	1638	86.540	3.118,33
VANIA LUCIA APARECIDA TOR	PROCESSADO	001	0845	19.538	4.880,57
VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	PROCESSADO	001	0712	107.993	3.174,14
FELIPE GONCALVES VALADAO	PROCESSADO	001	3039	26.331	1.954,33
DANIELA CASTRO SOUZA DE O	PROCESSADO	001	4215	65.411	663,99
MARIVANA VIEIRA DE MENEZE	PROCESSADO	001	4215	63.990	4.890,72

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	3.413,49
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	18952826	113.977.098-55	99916-4	4.069,08
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	241215766	084.057.928-48	99917-2	7.090,06
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	606904554	070.988.075-83	100366-6	3.212,75
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	179611021	099.535.558-42	55983-0	3.826,07
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	346331717	336.043.938-41	99919-9	2.835,59
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	374139143	448.817.688-75	58443-6	3.319,56
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	327116109	213.110.908-35	71400-3	7.218,69
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	451819184	337.939.558-77	78352-8	4.366,29
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	496064952	226.720.548-35	99964-4	4.581,35
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	397463376	510.832.228-30	59219-6	1.902,33
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	20087464807	074.646.523-80	99967-9	5.313,38
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUE	23711246	145.105.118-25	99970-9	4.107,18
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	302727528	326.943.958-05	57889-4	5.289,48
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	27645232X	268.382.218-96	24428-7	5.902,56
8923	ALINE BUENO ARCANJO	573587759	467.123.068-25	58595-5	3.267,56
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	348529132	300.163.338-70	55415-4	3.966,29
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	38355525	480.661.978-70	32443-4	3.625,60
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	347,95
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	275246127	264.717.098-38	99974-1	6.940,40
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	401469116	327.593.758-89	38433-X	3.252,56
7941	ANA MARIA DIAS	195215084	077.261.338-99	99975-X	4.018,29
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	306046787	285.559.418-90	105539-9	8.757,32
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	16813100	116.932.458-41	56879-1	890,29
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	42950731	333.680.898-70	103014-0	6.524,02
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	327056654	296.550.898-86	99978-4	7.547,20
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	495693078	363.433.718-42	99979-2	3.264,75
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	324344910	306.563.458-96	99980-6	344,84
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	60841639	130.348.536-29	36463-0	4.456,01
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	38202154X	378.278.488-00	59207-2	3.304,56
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	29206178X	264.892.648-89	56399-4	3.252,56
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	640502246	057.221.863-09	40265-6	3.098,58
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	22555532	143.420.248-88	99981-4	4.498,31
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	17551242	159.922.438-01	106266-2	3.233,00
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	356131841	321.457.658-59	80458-4	4.044,19
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	40501798	454.136.348-89	68087-7	4.173,82
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	40754883	376.301.918-98	80691-9	4.206,02
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	508619919	457.218.168-30	107121-1	12.755,91
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMAR	469396349	378.326.008-61	56634-9	1.442,59
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	44263749871	442.637.498-71	58862-8	2.074,79
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	539223232	433.187.248-31	79657-3	3.327,56
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	374056705	468.013.968-46	13805-3	3.304,56
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURE	340080516	319.337.198-00	105918-1	1.425,58
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	22448462	151.726.998-99	99989-x	7.129,64
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	53447580	411.320.762-34	103597-5	2.965,30
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	38517926	470.350.578-97	53171-5	3.043,13
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	23081167X	181.804.898-17	99991-1	9.183,97
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	547236682	510.575.478-67	61866-7	5.341,48
8271	CATIA DE JESUS GOMES	40674397	292.294.778-50	61932-9	4.115,72
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	397654261	388.479.655-00	99992-x	3.615,55
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	23465918X	118.273.548-79	99993-8	3.322,36
7969	CELIA REGINA DE BRITO	257173110	161.169.158-33	99994-6	7.590,47
8293	CLAUDIA DA COSTA	35649602	364.997.958-60	13282-9	1.091,41
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	335880915	301.709.688-20	31349-1	3.304,56
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	339503415	230.152.898-70	21129-X	4.232,18
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIC	43054036X	345.043.808-54	99959-8	2.997,77
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	449721796	367.387.768-29	58461-4	3.095,40
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVE	493448378	427.965.838-21	65411-6	663,99
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	469573302	353.489.708-08	99962-8	5.469,96
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	186289479	094.100.058-33	102918-5	3.808,18
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	16626197X	085.752.718-57	100016-0	3.284,62
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	292918604	316.943.598-16	100022-5	5.107,39
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	334527314	226.470.008-40	100024-1	4.769,38
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	49559894	409.511.538-62	40669-4	3.580,37
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	34680036	323.442.218-40	30232-5	5.669,45
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	23174612	125.780.868-00	100026-8	4.310,83
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	432398594	370.147.788-46	100030-6	2.619,80
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	2.861,39
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	560524419	565.048.438-48	33943-1	2.009,95
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI	32784644	271.337.118-00	100039-x	7.305,46
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	4.002,29
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	301664572	311.266.358-63	100281-3	3.954,24
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	3.138,30
8471	FABIANA SOUZA SA	34582597	228.749.378-60	57448-1	5.341,48
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	416638235	310.015.978-00	36743-5	2.425,76
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAR	32711305	289.949.178-45	56153-3	3.212,75
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	37703826	222.465.128-75	120065-8	5.954,50
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	39249732	451.723.378-22	41464-6	5.016,81
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	45856595	355.582.388-44	10000-5	5.275,64
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	5.861,41
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	404530667	330.445.238-93	100491-3	4.304,16
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	26381722	311.422.518-70	52023-3	6.980,57
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	25270883	148.958.218-54	100072-1	4.517,92
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	48338419	367.544.388-43	37763-5	4.138,01
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	28539517	169.383.098-17	100074-8	3.428,37
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO	45753442	349.500.688-57	79446-5	6.905,55
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	7.576,94
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	35188466X	313.380.508-85	58816-4	2.692,89
8016	GILMARA SANTOS LOPES	40666584	318.707.628-94	56406-0	3.579,25
9445	GISELE BASTOS SALES	422812456	314.992.508-86	25102-X	1.653,86
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	411541110	325.633.038-00	100005-5	2.814,18
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	439472829	365.147.108-08	40927-8	6.982,86
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	41992173	343.567.008-80	100008-x	4.301,95
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	453422445	445.224.218-93	100009-8	4.417,50
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	46.195.534	387.293.738-32	106531-9	3.397,74
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	35035844	284.420.498-86	36522-x	3.625,60
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	44680417	327.598.228-18	100091-8	4.261,36
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	36117041	296.737.588-83	100092-6	6.776,72
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	4.199,37
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	38508050	382.235.248-99	79542-9	3.304,56
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	33095557	218.699.168-32	57579-8	5.275,64
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	52925989	425.422.138-01	36342-1	4.217,76
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	54223413	454.771.858-05	44095-7	5.223,64
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	408263283	366.359.318-56	100102-7	364,59
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	522296063	445.315.538-70	37465-2	3.304,56
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	3.252,56
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	535604221	345.927.328-39	42217-7	3.497,70
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANI	545258261	465.007.608-08	65539-2	3.098,58
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	34581739	312.237.998-83	100105-1	2.609,47
8035	JOSE RIBAS LOPES	50788379	062.447.626-06	100106-x	4.114,97
8036	JOSIANE MORENO	32674115	286.019.588-26	19558-8	3.939,54
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	471893924	390.059.728-66	19338-0	4.044,19
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS AI	40885554X	374.118.348-23	65170-2	3.304,56
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS I	302882601	281.668.478-41	86032-8	3.046,58
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	48696761	419.390.628-02	100122-1	3.585,79
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	26543305	289.080.738-09	108916-1	4.291,85
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	6.343,82
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	241715349	245.785.368-07	100128-0	4.336,28
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	348782342	311.828.778-00	100132-9	3.558,39
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	36522535	311.209.768-80	80700-1	3.252,56
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	622142021	059.689.495-38	86467-6	4.169,77
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	369430906	343.997.928-84	100149-3	527,16
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	327847578	216.092.248-09	100150-7	4.039,19
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	21307369	184.646.958-96	100154-X	3.677,91
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	3.252,56
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	42384053	345.500.308-79	100163-9	3.016,18
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	483943630	052.004.136-48	13887-8	3.513,01
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	57535923	082.241.274-86	100171-X	4.090,27
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	50599718	509.640.018-29	100174-4	2.305,01
8720	LUANA GOMES BARBOSA	36543369X	478.702.328-40	42323-8	1.814,07
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	502023405	456.719.108-03	57825-8	3.252,56
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	29411928	186.706.518-58	100178-7	3.284,62
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	337785156	288.653.198-79	100179-5	3.264,75
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	41349015	225.244.398-79	100181-7	4.130,85
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	21816151	125.605.248-56	77460-X	8.710,68
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	47234222	397.161.698-41	56899-6	2.521,12
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	50431026	296.706.518-83	100184-1	6.857,28
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	55968597	448.854.968-37	56757-4	3.304,56
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	396808815	057.336.613-64	82394-5	4.654,12
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	201710869	140.884.208-45	100192-2	5.083,49

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	301958622	284.169.608-10	59105-X	3.252,56
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	35882400	358.265.538-55	28955-8	7.282,47
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	20617475	118.821.698-83	100246-5	1.773,80
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	3.447,28
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	6.331,03
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	42210578	335.746.658-90	100358-5	4.205,71
10005	MARCIO ATANAZIO	258749593	154.008.128-13	23028-6	2.903,56
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	237593208	143.399.768-14	100263-5	3.075,27
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COST.	35694332X	179.061.748-01	203572-3	3.764,19
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	3.976,46
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SIL	64652362	090.907.664-21	100269-4	6.628,93
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S.	598861920	497.024.658-00	100384-4	2.732,79
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	19181339	148.733.998-40	100274-0	4.304,16
8495	MARIA INES DA SILVA	22244112	125.240.038-17	100275-9	3.299,00
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	24545037	133.590.688-66	56177-0	4.182,90
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	36512412	334.301.908-94	100277-5	5.621,14
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	39886335	666.470.883-34	36972-1	3.304,56
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIR	38484428	043.794.136-16	80285-9	1.522,77
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	38075325	130.426.348-76	100078-0	3.480,37
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	4.416,00
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	28539302	205.872.078-41	100080-2	2.247,53
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	47297767	349.253.668-90	100081-0	4.461,11
8104	MARISA SOARES DIAS	41348746	330.199.878-06	39877-2	2.243,87
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	414211728	336.044.238-56	63990-7	4.890,72
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTC	333446136	316.087.058-89	53126-x	98,55
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	5.105,46
9731	MATHEUS VIDAL LEITE	388930846	357.061.958-38	43916-9	1.689,95
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	42801278	340.036.198-46	100087-X	4.478,30
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	39154189	433.650.628-07	37705-8	1.073,55
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	6.290,33
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	52854941	937.408.831-20	71230-2	4.123,04
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	49946753X	454.916.388-70	40631-7	2.027,99
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	41673792	415.717.918-84	55977-6	2.913,15
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGU	445184772	320.248.448-63	80771-0	1.700,41
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	490622665	417.673.458-28	59020-7	2.321,60
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	667748404	065.447.563-69	100364-X	3.264,75
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	53051593	508.270.368-41	100786-6	4.350,76
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	411381830	387.816.718-06	35943-2	1.805,75
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	526597343	791.013.135-68	100288-0	3.931,15
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	62160192	511.822.128-59	56989-5	2.554,72
8565	NILCILENE RAMOS	655167420	604.920.593-06	42087-5	1.589,80
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	53702732	454.635.648-09	92970-0	5.482,35
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	527819633	512.150.968-52	100550-2	2.875,23
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	12479686	113.033.698-00	100293-7	8.986,74
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	394108784	372.606.078-23	100396-8	1.701,89
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	42493339	353.944.418-12	100295-3	7.405,49
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	292922590	316.742.558-02	40083-1	4.164,83
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS	34898427	327.894.078-43	29967-7	3.503,45
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	46166020	402.443.278-82	97221-5	3.173,49
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINC	26102941	218.302.518-21	100398-4	3.930,75
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	30984203	217.383.968-35	56841-4	4.166,64
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	25099488	306.694.858-70	13607-7	5.289,48
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	62920136	615.414.653-18	86540-0	3.118,33
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	554792813	501.187.898-80	84921-9	2.369,94
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	1.780,08
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	42210695	227.577.388-60	57183-0	1.524,51
9061	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	453414412	450.423.018-60	14625-0	4.867,84
8553	RENAN SOUZA LIMA	549284187	521.341.038-33	57895-9	3.304,56
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	45342842	302.505.158-22	70544-6	3.954,60
8129	RENATO BATISTA ALVES	244442988	116.008.318-50	100304-6	5.573,04
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	46656607	380.641.028-39	100354-2	8.921,08
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	454098303	395.470.408-04	100308-9	4.946,41
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SIL	46707005	376.359.298-95	13438-4	3.228,50
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	281676720	263.465.268-20	41967-2	5.628,19
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	40839811	427.901.448-50	56512-1	3.308,76
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIR	22007386	112.964.358-14	100310-0	6.764,89
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	41289844	429.547.268-90	56767-1	3.573,60
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	35035928	326.462.768-00	52267-8	4.208,13
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	33228190	226.482.368-21	100313-5	441,48
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	42454427	330.835.278-88	100686-X	5.341,48
8142	RUTE LEAL	30860851	278.566.688-73	100315-1	5.621,14
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	34477926	269.544.858-96	27738-x	3.954,23

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	582209821	513.021.418-80	40725-9	5.326,48
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	45513467	333.911.458-70	100316-x	4.136,96
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	24516366	177.080.198-77	100318-6	4.370,61
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	469496198	344.498.678-58	36085-6	4.156,03
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JU	430540322	225.153.848-89	43893-6	3.280,83
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	17585731	079.114.928-59	40687-2	1.561,83
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	42137455	222.518.848-31	100321-6	3.336,62
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAI	271004150	176.989.728-36	41153-1	2.105,75
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	520861826	493.551.828-64	59023-1	1.377,59
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SIL	350736777	226.576.448-56	100327-5	3.428,37
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	327113157	295.831.618-10	58532-7	3.113,58
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	34582373	326.150.048-40	56404-4	4.202,73
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	340496174	328.436.368-84	58110-0	3.304,56
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	98,55
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	22430709	123.855.958-18	56815-5	2.146,16
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	35800859	279.693.728-30	56408-7	5.341,48
8539	THABATA SOUZA LIMA	549284266	521.341.458-38	57849-5	3.304,56
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH	390121496	446.192.888-88	26868-2	12.963,81
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	55870547	505.352.598-67	13455-4	3.204,97
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	356858431	227.435.468-59	100334-8	7.351,95
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	33464836	262.305.118-60	37041-X	4.363,91
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUN	43566226	096.860.479-05	41024-1	4.076,62
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	504859328	399.073.438-54	100335-6	3.497,46
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	48695212	399.427.048-09	100337-2	4.331,06
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	531356954	451.828.638-37	36964-0	4.138,87
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	18299325	092.426.368-78	107993-x	3.174,14
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	23823975	205.909.138-16	12788-4	3.939,80
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	45140936	328.613.218-73	100339-9	2.841,74
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	54426841	922.605.191-72	19538-3	4.880,57
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	53584425	027.583.135-37	100422-0	2.373,82
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	36170494	440.828.510-20	16733-9	5.690,60
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	54297500	638.523.655-20	100340-2	2.802,97
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	47539620	228.941.688-61	100772-6	2.806,56
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	28155055	292.444.818-20	63261-9	4.113,22
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	35035448	286.667.818-40	37060-6	1.549,21
8161	VIVIANE DE CASTRO	42910697	320.241.338-43	100344-5	3.721,53
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	25068218	146.097.678-99	56127-4	3.264,75
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	453154736	360.432.998-10	100776-9	2.557,40
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	331664008	338.306.348-89	100347-X	8.305,78
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	325873732	287.630.968-89	100282-1	7.675,72
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI	37770681	814.617.985-15	100349-6	2.314,56
10022	WELLINGTON DOS REIS	356352390	381.570.908-30	20974-0	2.307,04
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	426001679	427.271.818-50	100350-X	5.409,29
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	29315226	164.637.487-81	56862-7	6.405,80
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	534123193	503.594.268-67	59190-4	2.296,73

Empregados: 276 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.059.783,95

TABOAO DA SERRA, 06/05/2025 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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	539,31	539,31 P	998	I.N.S.S.	9,51	403,66 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	188,45 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	185,81 D

ND: 0 Proventos: 4.243,41 Descontos: 829,92 Informativa: 339,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.413,49**
NF: 1 Base INSS: 4.243,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.243,41 Valor FGTS: 339,47 Base IRRF: 3.839,75

Empr.: 8168 ADEMILSON FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 113.977.098-55 Adm: 04/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.062,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02 P	998	I.N.S.S.	10,32	533,15 D
241	TRIENIO	257,11	257,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	367,44 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	186,13 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%	133,73	744,52 P				

ND: 0 Proventos: 5.168,39 Descontos: 1.099,31 Informativa: 413,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.069,08**
NF: 2 Base INSS: 5.168,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.168,39 Valor FGTS: 413,47 Base IRRF: 4.635,24

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	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	219,48 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.	9,95	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	475,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.460,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,47	1.902,43 P				

ND: 0 Proventos: 9.787,89 Descontos: 2.697,83 Informativa: 765,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.090,06**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.411,00 Base FGTS: 9.568,41 Valor FGTS: 765,47 Base IRRF: 8.616,79

Empr.: 7922 ADENILDES SILVA COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 070.988.075-83 Adm: 11/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 523,85 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.212,75**
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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7923 ADILSON FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 099.535.558-42 Adm: 10/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.100,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.		10,88	664,22 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	243,55 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	317,11 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%	129,60	1.268,42 P					

ND: 0 Proventos: 6.104,55 Descontos: 2.278,48 Informativa: 488,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.826,07**
NF: 1 Base INSS: 6.104,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.104,55 Valor FGTS: 488,36 Base IRRF: 4.084,62

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	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	25,92 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	181,89 D

ND: 0 Proventos: 3.352,59 Descontos: 517,00 Informativa: 242,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.835,59**
NF: 0 Base INSS: 3.031,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.031,55 Valor FGTS: 242,52 Base IRRF: 2.774,36

Empr.: 8822 ADRIANA BENTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.817.688-75 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,25 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 417,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.319,56**
NF: 2 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		9,76	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.509,68 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	465,17 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,56	1.860,69 P					

ND: 0 Proventos: 9.745,83 Descontos: 2.527,14 Informativa: 779,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.218,69**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.588,42 Base FGTS: 9.745,83 Valor FGTS: 779,66 Base IRRF: 8.794,21

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,44	558,30 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	408,45 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	264,64 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,48	1.058,54 P					

ND: 0 Proventos: 5.348,04 Descontos: 981,75 Informativa: 427,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.366,29**
NF: 2 Base INSS: 5.348,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.348,04 Valor FGTS: 427,84 Base IRRF: 4.789,74

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.668,90 P	998	I.N.S.S.	10,64	603,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	484,33 D

ND: 0 Proventos: 5.668,90 Descontos: 1.087,55 Informativa: 453,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.581,35**
NF: 1 Base INSS: 5.668,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.668,90 Valor FGTS: 453,51 Base IRRF: 5.065,68

Empr.: 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	30,00	2.134,31 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	7,93	169,31 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	10,67 D

ND: 0 Proventos: 2.134,31 Descontos: 231,98 Informativa: 170,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.902,33**
NF: 0 Base INSS: 2.134,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,31 Valor FGTS: 170,74 Base IRRF: 1.527,11

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,74	740,94 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	781,72 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.574,66 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.313,38**
NF: 0 Base INSS: 2.745,90 Excedente INSS: 4.142,14 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.147,10

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.	10,38	546,37 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	388,29 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	247,59 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%	119,27	990,37 P				

ND: 0 Proventos: 5.262,82 Descontos: 1.155,64 Informativa: 421,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.107,18**
NF: 2 Base INSS: 5.262,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.262,82 Valor FGTS: 421,02 Base IRRF: 4.716,45

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.598,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.289,48**
NF: 1 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8704 ALEX SANDRO FERNANDES Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	14,00	1.493,33 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	19.246,14 D
204	AJUDA DE CUSTO	2.800,00	2.800,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,61	124,38 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	800,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,92	166,33 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	775,90 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		22,50	306,96 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	266,67 P					
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	258,63 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	2.400,00 P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	266,67 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	2.327,70 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	175,10 P					
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	258,63 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.575,90 P					
9591	AVISO PREVIO	30,00	3.200,00 P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	3.103,60 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P					

ND: 0 Proventos: 19.843,81 Descontos: 19.843,81 Informativa: 2245,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 3.736,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 10.039,81 Valor FGTS: 2.245,66 Base IRRF: 3.171,41
DEMITIDO EM 14/04/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	985,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 985,48 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.902,56**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 6.888,04 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.888,04

Empr.: 8923 ALINE BUENO ARCANJO Situação: Trabalhando CPF: 467.123.068-25 Adm: 02/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,25 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 469,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.267,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8425 ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	1.220,90 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.695,39 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	554,95 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	108,26 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	61,51 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	138,74 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.664,86 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	416,21 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	662,30 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	138,74 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	75,90 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	18,43 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	54,68 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	164,04 P				
9591	AVISO PREVIO	33,00	1.831,35 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	20,27 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64 P				

ND: 0 Proventos: 7.973,37 Descontos: 7.973,37 Informativa: 1452,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.263,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.449,31 Valor FGTS: 1.452,23 Base IRRF: 1.698,93
DEMITIDO EM 22/04/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8473 AMANDA FERREIRA DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 300.163.338-70 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 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	22,50	366,71 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: 1.272,92 Informativa: 419,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.966,29**
NF: 0 Base INSS: 5.239,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.239,21 Valor FGTS: 419,13 Base IRRF: 4.632,01

Empr.: 8530 AMANDA FRANCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 480.661.978-70 Adm: 29/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 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: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.625,60**
NF: 1 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7938 ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO Situação: Férias CPF: 173.687.368-70 Adm: 18/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

241	TRIENIO	139,39	139,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	5.017,15 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	915,23	915,23 P	812	INSS FERIAS		11,02	703,94 D
807	VANTAGENS FERIAS	442,99	442,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	27,44 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.597,07 P	998	I.N.S.S.		7,50	31,65 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00 P	942	IRRF FERIAS		27,50	667,20 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,05	282,65 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 6.810,33 Descontos: 6.462,38 Informativa: 544,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **347,95**
NF: 1 Base INSS: 6.810,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.810,33 Valor FGTS: 544,82 Base IRRF: 362,95
FERIAS DE 01/04/2025 - 30/04/2025

Empr.: 7939 ANA CRISTINA BORGES DIEGUES Situação: Trabalhando CPF: 264.717.098-38 Adm: 19/06/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 993 GERENTE DE NUTRICAO C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 8.835,48

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.835,48 P	998	I.N.S.S.		10,26	951,62 D
241	TRIENIO	132,09	132,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.379,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 9.271,17 Descontos: 2.330,77 Informativa: 741,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.940,40**
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

Empr.: 8556 ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 327.593.758-89 Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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	28,00	3.204,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	341,86 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS		11,10	48,53 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	166,40 P	998	I.N.S.S.		8,82	268,18 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	59,91	59,91 P	942	IRRF FERIAS		27,50	47,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	39,46	39,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	299,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	109,41 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	2,00	228,87 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	48,53 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,88	610,14 P					

ND: 0 Proventos: 5.038,47 Descontos: 1.020,18 Informativa: 399,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.018,29**
NF: 0 Base INSS: 1.915,56 Excedente INSS: 3.074,38 Base FGTS: 4.989,94 Valor FGTS: 399,19 Base IRRF: 4.332,64
FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8525 ANA PAULA DE PAULA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 285.559.418-90 Adm: 13/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30 P	998	I.N.S.S.			7,50	17,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.844,76 D

ND: 0 Proventos: 10.619,90 Descontos: 1.862,58 Informativa: 849,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.757,32**
NF: 1 Base INSS: 127,25 Excedente INSS: 10.492,65 Base FGTS: 10.619,90 Valor FGTS: 849,59 Base IRRF: 10.012,70

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	823,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.194,11 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	812	INSS FERIAS			8,12	105,64 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	324,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	3,19 D
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,01 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

ND: 0 Proventos: 2.274,57 Descontos: 1.384,28 Informativa: 181,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **890,29**
NF: 1 Base INSS: 2.274,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.274,57 Valor FGTS: 181,96 Base IRRF: 367,62
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
267	REEMBOLSO DESP PAGO	3.692,15	3.692,15 P						

ND: 1 Proventos: 6.789,05 Descontos: 265,03 Informativa: 247,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.524,02**
NF: 1 Base INSS: 3.096,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.096,90 Valor FGTS: 247,75 Base IRRF: 2.489,70

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.			9,41	951,62 D
241	TRIENIO	540,75	540,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.609,31 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	514,03 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,23	2.056,10 P						

ND: 0 Proventos: 10.108,13 Descontos: 2.560,93 Informativa: 808,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.547,20**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.950,72 Base FGTS: 10.108,13 Valor FGTS: 808,65 Base IRRF: 9.156,51

Empr.: 7946 ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS Situação: Trabalhando CPF: 363.433.718-42 Adm: 05/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.			9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	115,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 471,85 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.264,75**
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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7947 ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 306.563.458-96 Adm: 06/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	6,00	332,97 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.961,72 D
807	VANTAGENS FERIAS	280,16	280,16 P	812	INSS FERIAS	8,15	175,17 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	537,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,11 D
8783	DIAS FERIAS	24,00	1.331,89 P	998	I.N.S.S.	7,50	33,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72 P	942	IRRF FERIAS	7,50	12,51 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 2.589,69 Descontos: 2.244,85 Informativa: 207,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **344,84**
NF: 0 Base INSS: 2.589,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.589,69 Valor FGTS: 207,17 Base IRRF: 405,16
FERIAS DE 07/04/2025 - 06/05/2025

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.	10,16	503,50 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	303,13 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	244,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,54	976,00 P				

ND: 0 Proventos: 5.277,64 Descontos: 821,63 Informativa: 396,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.456,01**
NF: 1 Base INSS: 4.956,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.956,60 Valor FGTS: 396,52 Base IRRF: 4.349,40

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	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	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 1 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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	75,25 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: 638,02 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.098,58**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.172,57 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	289,55	289,55 P	998	I.N.S.S.		10,57	587,92 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	406,34 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,29	77,96 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 1 Proventos: 5.559,57 Descontos: 1.061,26 Informativa: 444,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.498,31**
NF: 1 Base INSS: 5.559,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.559,57 Valor FGTS: 444,76 Base IRRF: 4.782,06

Empr.: 9066 ANTONIO MARCOS ROSSI Situação: Trabalhando CPF: 159.922.438-01 Adm: 14/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1023 ANALISTA DE QUALIDADE JUNIOR C.B.O: 391210 Filial: 1 Salário: 3.400,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.400,00 P	998	I.N.S.S.		9,05	327,56 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	57,46 D
355	HORAS EXTRAS 80%	6,27	174,42 P					

ND: 0 Proventos: 3.618,02 Descontos: 385,02 Informativa: 289,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.233,00**
NF: 0 Base INSS: 3.618,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.618,02 Valor FGTS: 289,44 Base IRRF: 3.010,82

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	265,64 D

ND: 0 Proventos: 4.790,01 Descontos: 745,82 Informativa: 383,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.044,19**
NF: 0 Base INSS: 4.790,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.790,01 Valor FGTS: 383,20 Base IRRF: 4.182,81

Empr.: 7955 BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE Situação: Trabalhando CPF: 454.136.348-89 Adm: 09/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,23	516,56 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	344,51 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	243,44 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,27	973,76 P					

ND: 0 Proventos: 5.049,89 Descontos: 876,07 Informativa: 403,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.173,82**
NF: 0 Base INSS: 5.049,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.049,89 Valor FGTS: 403,99 Base IRRF: 4.533,33

Empr.: 8453 BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 376.301.918-98 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,24	519,17 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	266,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	328,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,32	1.065,51 P					

ND: 0 Proventos: 5.068,49 Descontos: 862,47 Informativa: 405,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.206,02**
NF: 3 Base INSS: 5.068,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.068,49 Valor FGTS: 405,47 Base IRRF: 4.461,29

EXTRATO MENSAL

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
266	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.455,82 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.834,13	1.834,13 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 15.259,55 Descontos: 2.503,64 Informativa: 764,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **12.755,91**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.392,59 Base FGTS: 9.550,00 Valor FGTS: 764,00 Base IRRF: 8.598,38

Empr.: 7958 BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO Situação: Trabalhando CPF: 378.326.008-61 Adm: 14/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 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: 1.729,86 Descontos: 287,27 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.442,59**
NF: 1 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.057,66

Empr.: 9327 BRUNA GONZAGA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 442.637.498-71 Adm: 20/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 2.289,50 Descontos: 214,71 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.074,79**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.361,26

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.	9,37	379,43 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,47 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	147,34	941,01 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,37 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	172,44 D

ND: 0 Proventos: 4.050,27 Descontos: 722,71 Informativa: 324,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.327,56**
NF: 0 Base INSS: 4.050,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.050,27 Valor FGTS: 324,02 Base IRRF: 3.670,84

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10040 CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO Situação: Trabalhando CPF: 319.337.198-00 Adm: 11/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1026 ASSISTENTE FINANCEIRO C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 2.500,00

8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.666,67 P	998	I.N.S.S.	7,63	127,23 D
				254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 1.666,67 Descontos: 241,09 Informativa: 133,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.425,58**
NF: 0 Base INSS: 1.666,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.666,67 Valor FGTS: 133,33 Base IRRF: 1.059,47

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.	9,89	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.475,90 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	440,61 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,14	1.762,42 P				

ND: 0 Proventos: 9.623,00 Descontos: 2.493,36 Informativa: 769,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.129,64**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.465,59 Base FGTS: 9.623,00 Valor FGTS: 769,84 Base IRRF: 8.671,38

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	27,00	3.089,70 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	414,48 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	124,55 P	812	INSS FERIAS	10,18	50,62 D
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	998	I.N.S.S.	8,83	296,95 D
				942	IRRF FERIAS	22,50	33,11 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,52 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.861,15 Descontos: 895,85 Informativa: 308,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.965,30**
NF: 0 Base INSS: 3.861,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.861,15 Valor FGTS: 308,89 Base IRRF: 2.755,74
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,36 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	32,22 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.449,71 Descontos: 406,58 Informativa: 275,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.043,13**
NF: 0 Base INSS: 3.449,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.449,71 Valor FGTS: 275,97 Base IRRF: 2.842,51

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7967 CASSIANO MOREIRA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 181.804.898-17 Adm: 02/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30 P	998	I.N.S.S.	6,28	951,62 D
241	TRIENIO	833,40	833,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.158,24 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	740,77 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.863,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,63	2.963,09 P				

ND: 1 Proventos: 15.157,16 Descontos: 5.973,19 Informativa: 1212,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **9.183,97**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 6.999,75 Base FGTS: 15.157,16 Valor FGTS: 1.212,57 Base IRRF: 11.152,62

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	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8271 CATIA DE JESUS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 292.294.778-50 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,13	499,26 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	237,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	296,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,62	951,75 P				

ND: 0 Proventos: 4.926,29 Descontos: 810,57 Informativa: 394,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.115,72**
NF: 0 Base INSS: 4.926,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.926,29 Valor FGTS: 394,10 Base IRRF: 4.319,09

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	27,00	3.089,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	496,58 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	812	INSS FERIAS	10,98	69,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,30 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,01 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	89,71	89,71 P	998	I.N.S.S.	9,50	402,39 D
807	VANTAGENS FERIAS	39,97	39,97 P	942	IRRF FERIAS	27,50	64,78 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	157,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	182,43 D
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,22	603,05 P				

ND: 0 Proventos: 4.865,02 Descontos: 1.249,47 Informativa: 389,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.615,55**
NF: 0 Base INSS: 4.865,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.865,02 Valor FGTS: 389,20 Base IRRF: 3.812,98
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	998	I.N.S.S.	9,93	323,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 414,24 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.322,36**
NF: 0 Base INSS: 2.314,16 Excedente INSS: 1.422,44 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

EXTRATO MENSAL

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	27,00	9.284,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.087,14 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS	6,47	95,16 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	68,03	68,03 P	998	I.N.S.S.	9,35	951,62 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,67	22,67 P	942	IRRF FERIAS	27,50	288,78 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	56,16	56,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.630,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	83,55	83,55 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	103,16 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	367,77 P				
8783	DIAS FERIAS	3,00	963,60 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	95,16 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				

ND: 0 Proventos: 11.746,78 Descontos: 4.156,31 Informativa: 932,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.590,47**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.494,21 Base FGTS: 11.651,62 Valor FGTS: 932,12 Base IRRF: 9.233,38
FERIAS DE 05/03/2025 - 03/04/2025

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
990	ESTOURO DO MES	0,00	517,08 P	998	I.N.S.S.	8,10	204,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	2.772,32	2.772,32 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
				8792	DIAS FALTAS	15,00	3.292,22 D

ND: 0 Proventos: 7.212,84 Descontos: 7.212,84 Informativa: 202,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 2.525,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.525,61 Valor FGTS: 202,04 Base IRRF: 2.321,08

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	13,00	713,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.369,64 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	812	INSS FERIAS	8,13	121,20 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	13,34	13,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,88 D
807	VANTAGENS FERIAS	172,04	172,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,36 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	372,71 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
8783	DIAS FERIAS	17,00	932,75 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56 P				

ND: 0 Proventos: 2.656,72 Descontos: 1.565,31 Informativa: 186,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.091,41**
NF: 0 Base INSS: 2.335,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.335,68 Valor FGTS: 186,85 Base IRRF: 237,64
FERIAS DE 14/04/2025 - 13/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7973 CLAUDIANE GARCIA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 301.709.688-20 Adm: 21/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	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	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 8174 CLAUDOMIRO PIMENTA Situação: Doença CPF: 103.087.608-83 Adm: 05/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.146,11

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.146,11 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.146,13 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02 P				

ND: 0 Proventos: 3.146,13 Descontos: 3.146,13 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 02/09/2023 a 00/00/0000

Empr.: 7974 CLEONICE GOMES DA MATA Situação: Trabalhando CPF: 230.152.898-70 Adm: 12/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.063,84

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,82 P	998	I.N.S.S.	10,33	536,59 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,18	103,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	372,19 D

ND: 0 Proventos: 5.192,96 Descontos: 960,78 Informativa: 415,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.232,18**
NF: 0 Base INSS: 5.192,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.192,96 Valor FGTS: 415,43 Base IRRF: 4.656,37

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	27,00	3.089,70 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	421,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	39,97	39,97 P	812	INSS FERIAS	10,27	52,67 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	127,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,66 D
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30 P	998	I.N.S.S.	8,92	308,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	942	IRRF FERIAS	22,50	36,89 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	77,12 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.970,05 Descontos: 972,28 Informativa: 317,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.997,77**
NF: 3 Base INSS: 3.970,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.970,05 Valor FGTS: 317,60 Base IRRF: 3.141,89
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	29,00	2.930,50 P	998	I.N.S.S.	8,48	257,19 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	101,05 P				
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P				

ND: 0 Proventos: 3.352,59 Descontos: 257,19 Informativa: 242,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.095,40**
NF: 0 Base INSS: 3.031,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.031,55 Valor FGTS: 242,52 Base IRRF: 2.424,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/04/2025 a 02/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/04/2025 a 28/04/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10085 DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.965.838-21 Adm: 26/04/2025
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	5,00	683,44 P	998	I.N.S.S.	7,50	55,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 734,04 Descontos: 70,05 Informativa: 58,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **663,99**
NF: 0 Base INSS: 734,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 734,04 Valor FGTS: 58,72 Base IRRF: 126,84

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	180,25	180,25 P	998	I.N.S.S.	11,35	814,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	841,11 D

ND: 0 Proventos: 7.177,50 Descontos: 1.707,54 Informativa: 574,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.469,96**
NF: 3 Base INSS: 7.177,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.177,50 Valor FGTS: 574,20 Base IRRF: 6.363,07

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	28,00	3.204,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	340,06 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS	11,08	48,31 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,59 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	57,92	57,92 P	998	I.N.S.S.	9,78	441,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	39,46	39,46 P	942	IRRF FERIAS	27,50	46,63 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	108,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	238,35 D
8783	DIAS FERIAS	2,00	228,87 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,42	581,57 P				

ND: 0 Proventos: 4.950,93 Descontos: 1.142,75 Informativa: 396,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.808,18**
NF: 0 Base INSS: 4.950,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.950,93 Valor FGTS: 396,07 Base IRRF: 4.061,53
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,75 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.832,69 Descontos: 548,07 Informativa: 306,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.284,62**
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	683,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 6.178,23 Descontos: 1.070,84 Informativa: 494,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.107,39**
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

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41 P	998	I.N.S.S.	10,81	645,45 D
241	TRIENIO	376,71	376,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	555,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,75 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,34	643,01 P				

ND: 0 Proventos: 5.970,48 Descontos: 1.201,10 Informativa: 477,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.769,38**
NF: 0 Base INSS: 5.970,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.970,48 Valor FGTS: 477,63 Base IRRF: 5.325,03

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	27,00	3.089,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	323,53 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	812	INSS FERIAS	10,89	44,74 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,25 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	57,40	57,40 P	998	I.N.S.S.	9,42	388,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24 P	942	IRRF FERIAS	27,50	40,41 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	102,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,23 D
8783	DIAS FERIAS	2,00	228,87 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,66	499,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.538,51 Descontos: 958,14 Informativa: 363,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.580,37**
NF: 0 Base INSS: 4.538,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.538,51 Valor FGTS: 363,08 Base IRRF: 3.522,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/04/2025 a 17/04/2025
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	27,00	5.926,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	807,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	260,16 P	812	INSS FERIAS	8,77	95,16 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	23,55	23,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,71 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,61	9,61 P	998	I.N.S.S.	11,43	846,75 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,28	5,28 P	942	IRRF FERIAS	27,50	182,76 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	148,92	148,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	882,48 D
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	271,39 P				
8783	DIAS FERIAS	3,00	634,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,75	910,55 P				

ND: 0 Proventos: 8.493,95 Descontos: 2.824,50 Informativa: 679,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.669,45**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 336,54 Base FGTS: 8.493,95 Valor FGTS: 679,51 Base IRRF: 6.513,49
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.	10,38	545,85 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	387,41 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	246,85 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,91	987,38 P				

ND: 0 Proventos: 5.259,09 Descontos: 948,26 Informativa: 420,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.310,83**
NF: 0 Base INSS: 5.259,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.259,09 Valor FGTS: 420,72 Base IRRF: 4.713,24

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	30,00	2.874,01 P	998	I.N.S.S.	8,57	265,89 D
241	TRIENIO	146,56	146,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	31,57 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16,70 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,37 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,46	66,80 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	172,44 D

ND: 0 Proventos: 3.104,07 Descontos: 484,27 Informativa: 248,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.619,80**
NF: 1 Base INSS: 3.104,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.104,07 Valor FGTS: 248,32 Base IRRF: 2.838,18

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: 2.345,10

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	77,19 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: 588,32 Informativa: 275,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.861,39**
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	30,00	1.664,86 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	256,20	256,20 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 2.224,66 Descontos: 214,71 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.009,95**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.361,26

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70 P	998	I.N.S.S.	9,74	951,62 D
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.517,62 D

ND: 0 Proventos: 9.774,70 Descontos: 2.469,24 Informativa: 781,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.305,46**
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: 1.342,43

Empr.: 8000 ELIZABETE DA PENHA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 128.447.698-70 Adm: 05/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.935,61

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61 P	998	I.N.S.S.	10,37	543,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	382,71 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: 1.236,92 Informativa: 419,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.002,29**
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	998	I.N.S.S.	9,95	467,29 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	276,40 D

ND: 0 Proventos: 4.697,93 Descontos: 743,69 Informativa: 375,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.954,24**
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	30,00	3.011,12 P	998	I.N.S.S.	9,01	321,51 D
241	TRIENIO	252,84	252,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	92,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.567,56 Descontos: 429,26 Informativa: 285,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.138,30**
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

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.		11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

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	1,00	114,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.942,54 D
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48 P	812	INSS FERIAS		10,18	490,27 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.204,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	24,60 D
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.		7,50	35,81 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	718,88 P	942	IRRF FERIAS		15,00	85,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,13	352,96 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%		30,00	1.120,98 D
				8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS		30,00	1.297,77 D

ND: 0 Proventos: 6.012,46 Descontos: 6.012,46 Informativa: 423,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 5.293,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.293,58 Valor FGTS: 423,48 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

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.		8,17	225,59 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,22 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%	144,68	632,88 P					

ND: 0 Proventos: 2.759,56 Descontos: 333,80 Informativa: 220,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.425,76**
NF: 0 Base INSS: 2.759,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.759,56 Valor FGTS: 220,76 Base IRRF: 2.152,36

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	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	115,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 523,85 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.212,75**
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	998	I.N.S.S.		7,50	115,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	818,50 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 933,54 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.954,50**
NF: 2 Base INSS: 821,67 Excedente INSS: 6.066,37 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.280,84

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9971 FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 451.723.378-22 Adm: 03/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.348,90

8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.925,64 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	214,20	214,20 P	998	I.N.S.S.		10,93	678,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	612,06 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D

ND: 0 Proventos: 6.423,20 Descontos: 1.406,39 Informativa: 496,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.016,81**
NF: 0 Base INSS: 6.209,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.209,00 Valor FGTS: 496,72 Base IRRF: 5.530,16

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.		11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	772,66 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.612,40 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.275,64**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

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: 1.527,11

Empr.: 8427 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 427.183.968-06 Adm: 18/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1013 ASSISTENTE DE MANUTENCAO C.B.O: 391145 Filial: 1 Salário: 3.096,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90 P	998	I.N.S.S.		8,56	265,03 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	3.044,54	3.044,54 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 1 Proventos: 6.141,44 Descontos: 280,03 Informativa: 247,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.861,41**
NF: 0 Base INSS: 3.096,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.096,90 Valor FGTS: 247,75 Base IRRF: 2.489,70

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,37	544,35 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	384,88 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	244,71 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,88	978,82 P					

ND: 0 Proventos: 5.248,39 Descontos: 944,23 Informativa: 419,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.304,16**
NF: 1 Base INSS: 5.248,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.248,39 Valor FGTS: 419,87 Base IRRF: 4.704,04

EXTRATO MENSAL

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
227	REEMBOLSO	340,00	340,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.271,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 9.218,30 Descontos: 2.237,73 Informativa: 710,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.980,57**
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

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	14,00	4.814,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.015,41 D
241	TRIENIO	224,21	224,21 P	812	INSS FERIAS	6,23	507,53 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,59 P	998	I.N.S.S.	10,49	568,70 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	325,61	325,61 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.622,58 D
807	VANTAGENS FERIAS	281,50	281,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	460,27 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.036,38 P				
8783	DIAS FERIAS	16,00	5.502,03 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	124,61 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,93	207,53 P				

ND: 0 Proventos: 13.692,41 Descontos: 9.174,49 Informativa: 1085,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.517,92**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.410,39 Base FGTS: 13.567,80 Valor FGTS: 1.085,42 Base IRRF: 4.978,19
FERIAS DE 15/04/2025 - 14/05/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,16	504,17 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	244,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	304,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	979,82 P				

ND: 0 Proventos: 4.961,38 Descontos: 823,37 Informativa: 396,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.138,01**
NF: 2 Base INSS: 4.961,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.961,38 Valor FGTS: 396,91 Base IRRF: 4.354,18

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	998	I.N.S.S.	9,35	376,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,11 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.024,86 Descontos: 596,49 Informativa: 321,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.428,37**
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

EXTRATO MENSAL

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.	10,32	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	467,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.365,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,04	1.868,04 P				

ND: 0 Proventos: 9.223,09 Descontos: 2.317,54 Informativa: 737,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.905,55**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.065,68 Base FGTS: 9.223,09 Valor FGTS: 737,84 Base IRRF: 8.271,47

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: 1.361,26

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	30,00	6.584,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.645,56 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	373,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,65	1.494,70 P				

ND: 0 Proventos: 9.288,34 Descontos: 1.711,40 Informativa: 743,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.576,94**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 9.288,34 Base FGTS: 9.288,34 Valor FGTS: 743,06 Base IRRF: 9.288,34

Empr.: 9276 GILBERTO FIRMINO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.380.508-85 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.345,10

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

ND: 0 Proventos: 2.952,30 Descontos: 259,41 Informativa: 236,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.692,89**
NF: 0 Base INSS: 2.952,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.952,30 Valor FGTS: 236,18 Base IRRF: 2.345,10

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	27,00	3.089,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	419,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,11 P	812	INSS FERIAS	10,24	51,93 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,28	6,28 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,92 D
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36 P	998	I.N.S.S.	9,42	389,89 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	126,64 P	942	IRRF FERIAS	22,50	35,00 D
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	135,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,14	602,39 P				

ND: 0 Proventos: 4.644,02 Descontos: 1.064,77 Informativa: 371,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.579,25**
NF: 3 Base INSS: 4.644,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.644,02 Valor FGTS: 371,52 Base IRRF: 3.530,24
FERIAS DE 05/03/2025 - 03/04/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8435 GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO Situação: Demitido 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	6,00	350,76 P	8564	DESCONTO HORAS AFAST SERV MIL	0,00	438,45 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	58,46 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.753,78 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	438,45 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	450,57 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.607,63 P	8807	DESCONTO DIAS AFASTADOS SERV I	6,00	350,76 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	11,65 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	4,38 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	539,76 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,77 D

ND: 0 Proventos: 3.006,71 Descontos: 3.006,71 Informativa: 67,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 58,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 847,67 Valor FGTS: 67,80 Base IRRF: -506,34
Serviço militar: 01/01/2025 a 06/04/2025
DEMITIDO EM 07/04/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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	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: 1.361,26

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	32,90 D

ND: 0 Proventos: 3.114,18 Descontos: 300,00 Informativa: 249,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.814,18**
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: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	4,00	247,75 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.931,32 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	464,54 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	18,58 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	154,85 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	46,45 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.548,45 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	154,85 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	51,62 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	516,15 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.858,14 P				

ND: 0 Proventos: 4.996,35 Descontos: 4.996,35 Informativa: 944,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 867,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.725,28 Valor FGTS: 944,49 Base IRRF: 302,34
DEMITIDO EM 04/04/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

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.	10,10	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	506,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.420,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,36	2.026,00 P				

ND: 0 Proventos: 9.420,54 Descontos: 2.437,68 Informativa: 753,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.982,86**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.263,13 Base FGTS: 9.420,54 Valor FGTS: 753,64 Base IRRF: 8.468,92

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.	10,37	543,86 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	384,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	244,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,54	976,00 P				

ND: 0 Proventos: 5.244,86 Descontos: 942,91 Informativa: 419,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.301,95**
NF: 1 Base INSS: 5.244,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.244,86 Valor FGTS: 419,58 Base IRRF: 4.701,00

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	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	10,14	500,32 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	322,05 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	227,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,46	873,32 P				

ND: 0 Proventos: 5.254,87 Descontos: 837,37 Informativa: 394,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.417,50**
NF: 2 Base INSS: 4.933,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.933,83 Valor FGTS: 394,70 Base IRRF: 4.433,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/04/2025 a 17/04/2025

Empr.: 9300 GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY Situação: Trabalhando CPF: 387.293.738-32 Adm: 13/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1024 ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.893,52

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.893,52 P	998	I.N.S.S.	8,69	280,04 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	65,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,95 D
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74 P				
355	HORAS EXTRAS 80%	11,10	262,78 P				

ND: 0 Proventos: 3.691,73 Descontos: 293,99 Informativa: 257,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.397,74**
NF: 0 Base INSS: 3.221,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.221,99 Valor FGTS: 257,75 Base IRRF: 2.614,79

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 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: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.625,60**
NF: 3 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,32	534,95 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	369,93 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	231,28 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,41	925,10 P				

ND: 0 Proventos: 5.181,24 Descontos: 919,88 Informativa: 414,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.261,36**
NF: 0 Base INSS: 5.181,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.181,24 Valor FGTS: 414,49 Base IRRF: 4.646,29
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2025 a 28/04/2025

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.	10,42	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	449,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.342,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,50	1.798,54 P				

ND: 0 Proventos: 9.136,22 Descontos: 2.359,50 Informativa: 730,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.776,72**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 978,81 Base FGTS: 9.136,22 Valor FGTS: 730,89 Base IRRF: 8.184,60

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: 387,88

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.	10,24	517,70 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	264,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	325,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,31	1.057,13 P				

ND: 0 Proventos: 5.058,01 Descontos: 858,64 Informativa: 404,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.199,37**
NF: 1 Base INSS: 5.058,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.058,01 Valor FGTS: 404,64 Base IRRF: 4.450,81

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8486 JAILTON SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 218.699.168-32 Adm: 01/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	772,66 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.612,40 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.275,64**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8028 JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 425.422.138-01 Adm: 01/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.100,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.		10,53	578,42 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	434,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,89	869,99 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	246,04 D

ND: 0 Proventos: 5.491,74 Descontos: 1.273,98 Informativa: 439,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.217,76**
NF: 0 Base INSS: 5.491,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.491,74 Valor FGTS: 439,33 Base IRRF: 4.884,54

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	772,66 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.664,40 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.223,64**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8030 JAQUELINE LIMA VIANA Situação: Férias 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

241	TRIENIO	93,20	93,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.994,42 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	934,07	934,07 P	812	INSS FERIAS		11,00	698,84 D
807	VANTAGENS FERIAS	396,80	396,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	28,69 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.587,96 P	998	I.N.S.S.		7,50	33,10 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00 P	942	IRRF FERIAS		27,50	658,57 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,64	348,18 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 6.793,21 Descontos: 6.428,62 Informativa: 543,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **364,59**
NF: 2 Base INSS: 6.793,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.793,21 Valor FGTS: 543,45 Base IRRF: 379,59
FERIAS DE 01/04/2025 - 30/04/2025

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	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	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8518 JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 479.007.648-28 Adm: 07/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	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: 1.057,66

Empr.: 9292 JOILMA FERNANDES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 326.077.238-33 Adm: 18/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 2 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 8693 JONATAN DE OLIVEIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 345.927.328-39 Adm: 08/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.062,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02 P	998	I.N.S.S.		9,32	371,08 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	111,85 D

ND: 0 Proventos: 3.980,63 Descontos: 482,93 Informativa: 318,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.497,70**
NF: 0 Base INSS: 3.980,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.980,63 Valor FGTS: 318,45 Base IRRF: 3.373,43

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	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,25 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: 638,02 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.098,58**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	50,68	50,68 P	998	I.N.S.S.		8,36	244,36 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	18,86 D

ND: 0 Proventos: 2.924,69 Descontos: 315,22 Informativa: 233,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.609,47**
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

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,16	504,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	245,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	327,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,02	979,99 P				

ND: 0 Proventos: 4.961,59 Descontos: 846,62 Informativa: 396,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.114,97**
NF: 0 Base INSS: 4.961,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.961,59 Valor FGTS: 396,92 Base IRRF: 4.457,39

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.	10,17	505,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	247,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	306,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,14	989,29 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 4.973,21 Descontos: 1.033,67 Informativa: 397,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.939,54**
NF: 2 Base INSS: 4.973,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.973,21 Valor FGTS: 397,85 Base IRRF: 4.366,01

Empr.: 8790 JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	10,00	331,69 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	191,56 D
				826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	24,87 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	50,58	50,58 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	4,98 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	59,70 D

ND: 0 Proventos: 331,69 Descontos: 331,69 Informativa: 26,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 331,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 331,69 Valor FGTS: 26,53 Base IRRF: 331,69
DEMITIDO EM 10/04/2025 - MOTIVO 1-Demitido COM justa causa

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	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	265,64 D

ND: 0 Proventos: 4.790,01 Descontos: 745,82 Informativa: 383,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.044,19**
NF: 0 Base INSS: 4.790,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.790,01 Valor FGTS: 383,20 Base IRRF: 4.182,81

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	22,00	1.207,09 P	998	I.N.S.S.	7,86	157,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	8,00	438,94 P				
241	TRIENIO	47,84	47,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,96 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

EXTRATO MENSAL

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	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	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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	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	75,25 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: 690,02 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.046,58**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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	115,06 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: 471,85 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.585,79**
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,87 P	998	I.N.S.S.	10,38	546,25 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,60	71,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	371,82 D

ND: 0 Proventos: 5.261,92 Descontos: 970,07 Informativa: 420,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.291,85**
NF: 0 Base INSS: 5.261,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.261,92 Valor FGTS: 420,95 Base IRRF: 4.654,72

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	21,00	1.165,40 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,39 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	9,00	499,46 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	91,08 P				

ND: 0 Proventos: 1.968,46 Descontos: 262,60 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.705,86**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.361,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2025 a 01/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/04/2025 a 07/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2025 a 11/04/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8490 KEILA CARVALHO DE SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 510.491.278-70 Adm: 08/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,83	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: 1.342,43

Empr.: 8926 KEISY DE AQUINO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 401.957.358-11 Adm: 02/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.134,31

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,31 D

ND: 0 Proventos: 2.134,31 Descontos: 169,31 Informativa: 170,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.965,00**
NF: 0 Base INSS: 2.134,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,31 Valor FGTS: 170,74 Base IRRF: 1.527,11

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	24,00	6.859,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.914,54 D
266	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00 P	812	INSS FERIAS	8,00	183,02 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	571,65 P	998	I.N.S.S.	11,22	769,95 D
8783	DIAS FERIAS	6,00	1.714,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	766,34 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	952,74 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00	481,00 D
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	2.858,23 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,35 P				

ND: 0 Proventos: 14.458,67 Descontos: 8.114,85 Informativa: 731,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.343,82**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 988,94 Base FGTS: 9.146,35 Valor FGTS: 731,70 Base IRRF: 6.091,16
FERIAS DE 09/04/2025 - 14/04/2025

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
241	TRIENIO	60,70	60,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	397,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 5.299,91 Descontos: 963,63 Informativa: 423,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.336,28**
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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8050 KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 311.828.778-00 Adm: 05/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.026,24

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24 P	998	I.N.S.S.	9,65	422,28 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	214,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	181,57 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.376,44 Descontos: 818,05 Informativa: 350,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.558,39**
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	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	75,25 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: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/04/2025 a 17/04/2025

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.	10,20	511,17 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	254,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	315,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,82	1.019,84 P				

ND: 0 Proventos: 5.011,40 Descontos: 841,63 Informativa: 400,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.169,77**
NF: 0 Base INSS: 5.011,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.011,40 Valor FGTS: 400,91 Base IRRF: 4.404,20

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	1,00	114,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.950,37 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS	11,10	703,39 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	861,99	861,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,83 D
807	VANTAGENS FERIAS	572,13	572,13 P	998	I.N.S.S.	7,50	46,70 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.584,23 P	942	IRRF FERIAS	27,50	683,16 D
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,43	209,88 P				

ND: 0 Proventos: 6.959,61 Descontos: 6.432,45 Informativa: 556,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **527,16**
NF: 0 Base INSS: 6.959,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.959,61 Valor FGTS: 556,76 Base IRRF: 542,16
FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

EXTRATO MENSAL

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.	8,40	287,81 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	448,92 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	239,97 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	448,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,60	959,89 P				

ND: 0 Proventos: 5.224,72 Descontos: 1.185,53 Informativa: 417,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.039,19**
NF: 3 Base INSS: 2.055,75 Excedente INSS: 3.168,97 Base FGTS: 5.224,72 Valor FGTS: 417,97 Base IRRF: 4.488,11

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.	9,85	452,05 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	255,34 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	210,26 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%	109,71	841,04 P				

ND: 0 Proventos: 4.589,07 Descontos: 911,16 Informativa: 367,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.677,91**
NF: 2 Base INSS: 4.589,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.589,07 Valor FGTS: 367,12 Base IRRF: 4.137,02

Empr.: 8390 LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES Situação: Aposent invalid doença prof CPF: 335.497.308-02 Adm: 04/02/2015
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 900,00

8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	900,00 D

ND: 0 Proventos: 900,00 Descontos: 900,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Aposent. por invalid. doença profissional: 07/02/2017 a 00/00/0000

Empr.: 8380 LETICIA PEREIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 548.735.058-28 Adm: 14/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,63	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: 1.057,66

Empr.: 8451 LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 329.531.878-63 Adm: 21/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 2 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8058 LILIANE ASSIS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 345.500.308-79 Adm: 20/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	228,87 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,92 P	998	I.N.S.S.	8,87	301,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	71,20 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,99	431,66 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				8792	DIAS FALTAS	5,00	572,17 D

ND: 0 Proventos: 4.205,34 Descontos: 1.189,16 Informativa: 272,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.016,18**
NF: 0 Base INSS: 3.404,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.404,30 Valor FGTS: 272,34 Base IRRF: 3.102,38

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.	9,74	337,98 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,87 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: 511,85 Informativa: 321,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.513,01**
NF: 2 Base INSS: 2.414,14 Excedente INSS: 1.610,72 Base FGTS: 4.024,86 Valor FGTS: 321,98 Base IRRF: 3.686,88

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.	10,13	499,01 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	237,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,45	950,34 P				

ND: 0 Proventos: 4.924,53 Descontos: 834,26 Informativa: 393,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.090,27**
NF: 0 Base INSS: 4.924,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.924,53 Valor FGTS: 393,96 Base IRRF: 4.425,52
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/04/2025 a 27/04/2025

Empr.: 8213 LUAN MAGALHAES NEVES Situação: Trabalhando CPF: 509.640.018-29 Adm: 06/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	8,13	213,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	131,68 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%	120,41	526,72 P				

ND: 0 Proventos: 2.626,86 Descontos: 321,85 Informativa: 210,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.305,01**
NF: 0 Base INSS: 2.626,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.626,86 Valor FGTS: 210,14 Base IRRF: 2.413,22

Empr.: 8720 LUANA GOMES BARBOSA Situação: Licença maternidade 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

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,39 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.968,46 Descontos: 154,39 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.814,07**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.361,26
Licença maternidade: 20/03/2025 a 17/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8534 LUCAS ALEXANDRE SILVA Situação: Trabalhando CPF: 456.719.108-03 Adm: 30/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	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	75,25 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: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2025 a 11/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2025 a 19/04/2025

Empr.: 8062 LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA Situação: Trabalhando CPF: 186.706.518-58 Adm: 18/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,75 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.832,69 Descontos: 548,07 Informativa: 306,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.284,62**
NF: 1 Base INSS: 3.832,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.832,69 Valor FGTS: 306,61 Base IRRF: 3.479,37

Empr.: 8190 LUCIANO FRANCISCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 288.653.198-79 Adm: 09/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	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	115,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 471,85 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.264,75**
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.	10,18	507,54 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	332,04 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	230,55 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,06	922,19 P				

ND: 0 Proventos: 4.985,43 Descontos: 854,58 Informativa: 398,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.130,85**
NF: 0 Base INSS: 4.985,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.985,43 Valor FGTS: 398,83 Base IRRF: 4.477,89

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	998	I.N.S.S.	8,96	951,62 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.186,28	3.186,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	873,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	8128	IRRF DIF. FERIAS	15,00	83,78 D

ND: 0 Proventos: 10.619,90 Descontos: 1.909,22 Informativa: 849,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.710,68**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.462,49 Base FGTS: 10.619,90 Valor FGTS: 849,59 Base IRRF: 6.482,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8348 LUCIMARA APARECIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 397.161.698-41 Adm: 08/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.026,24

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.		8,48	256,55 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	181,57 D

ND: 0 Proventos: 3.026,24 Descontos: 505,12 Informativa: 242,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.521,12**
NF: 3 Base INSS: 3.026,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.026,24 Valor FGTS: 242,09 Base IRRF: 2.419,04

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.		10,39	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.347,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,31 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,76	1.389,24 P					

ND: 0 Proventos: 9.156,52 Descontos: 2.299,24 Informativa: 732,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.857,28**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 999,11 Base FGTS: 9.156,52 Valor FGTS: 732,52 Base IRRF: 8.204,90

Empr.: 8276 LUDMILA DE SOUSA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 448.854.968-37 Adm: 18/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 8784 LUIZ NETO DE SOUSA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 057.336.613-64 Adm: 03/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.100,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.		10,45	561,50 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	246,04	246,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	401,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,32 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,01	773,29 P					

ND: 0 Proventos: 5.616,90 Descontos: 962,78 Informativa: 429,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.654,12**
NF: 0 Base INSS: 5.370,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.370,86 Valor FGTS: 429,66 Base IRRF: 4.763,66

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8070 LUZIA PRADO SILVA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 140.884.208-45 Adm: 02/05/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.926,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	354,62	354,62 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	697,96 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	23,55	23,55 P	812	INSS FERIAS	10,19	95,16 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,85	7,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	35,63 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,82	65,82 P	998	I.N.S.S.	11,11	731,52 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	233,57 P	942	IRRF FERIAS	27,50	141,16 D
8783	DIAS FERIAS	3,00	634,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	682,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				

ND: 0 Proventos: 7.519,54 Descontos: 2.436,05 Informativa: 601,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.083,49**
NF: 0 Base INSS: 7.519,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.519,54 Valor FGTS: 601,56 Base IRRF: 5.786,71
FERIAS DE 05/03/2025 - 03/04/2025

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	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	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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	25,00	9.283,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.184,54 D
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P	812	INSS FERIAS	8,10	206,11 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	635,79 P	998	I.N.S.S.	9,98	951,62 D
8783	DIAS FERIAS	5,00	1.856,77 P	942	IRRF FERIAS	22,50	238,84 D
810	VANTAGENS ABONO	101,20	101,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.508,89 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	1.271,58 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	3.713,55 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	206,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				

ND: 0 Proventos: 17.372,47 Descontos: 10.090,00 Informativa: 966,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.282,47**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.922,62 Base FGTS: 12.080,03 Valor FGTS: 966,40 Base IRRF: 8.791,36
FERIAS DE 07/04/2025 - 11/04/2025

Empr.: 8073 MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO Situação: Trabalhando CPF: 118.821.698-83 Adm: 01/04/2015
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,88	160,98 D
241	TRIENIO	92,14	92,14 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

ND: 0 Proventos: 2.041,77 Descontos: 267,97 Informativa: 163,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.773,80**
NF: 0 Base INSS: 2.041,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.041,77 Valor FGTS: 163,34 Base IRRF: 1.880,79

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8502 MARCELLA DAVID SANTOS COUTO Situação: Trabalhando CPF: 482.125.888-90 Adm: 06/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 511 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 995,08

8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08 P	998	I.N.S.S.			7,50	74,63 D

ND: 0 Proventos: 995,08 Descontos: 74,63 Informativa: 79,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **920,45**
NF: 0 Base INSS: 995,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 995,08 Valor FGTS: 79,60 Base IRRF: 387,88

Empr.: 8076 MARCELO ALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 276.643.728-28 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.062,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02 P	998	I.N.S.S.			9,32	371,08 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	147,27 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.980,63 Descontos: 533,35 Informativa: 318,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.447,28**
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

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	27,00	1.659,20 P	998	I.N.S.S.			7,76	143,15 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	184,36 P	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: 1.236,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/04/2025 a 23/04/2025

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	1.148,01 D

ND: 0 Proventos: 8.430,66 Descontos: 2.099,63 Informativa: 674,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.331,03**
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.			10,22	514,30 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	259,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	298,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,97	1.037,70 P						

ND: 1 Proventos: 5.033,73 Descontos: 828,02 Informativa: 402,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.205,71**
NF: 0 Base INSS: 5.033,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.033,73 Valor FGTS: 402,69 Base IRRF: 4.329,84

Empr.: 10005 MARCIO ATANAZIO Situação: Trabalhando CPF: 154.008.128-13 Adm: 08/04/2025
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	23,00	2.631,97 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO			52,00	52,00 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	328,00	328,00 P	998	I.N.S.S.			8,28	237,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P						

ND: 0 Proventos: 3.192,73 Descontos: 289,17 Informativa: 229,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.903,56**
NF: 0 Base INSS: 2.864,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.864,73 Valor FGTS: 229,17 Base IRRF: 2.257,53

EXTRATO MENSAL

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	81,62 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: 408,01 Informativa: 278,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.075,27**
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	25,00	2.860,83 P	998	I.N.S.S.	9,71	430,52 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	572,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	225,58 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,37 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,36	841,92 P				

ND: 0 Proventos: 4.435,29 Descontos: 671,10 Informativa: 354,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.764,19**
NF: 3 Base INSS: 4.435,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.435,29 Valor FGTS: 354,82 Base IRRF: 4.004,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2025 a 20/04/2025

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

Empr.: 8088 MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 144.980.388-19 Adm: 04/07/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.146,11

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11 P	998	I.N.S.S.	9,99	475,11 D
241	TRIENIO	176,11	176,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	287,21 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	225,59 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,71	902,37 P				

ND: 0 Proventos: 4.753,78 Descontos: 777,32 Informativa: 380,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.976,46**
NF: 0 Base INSS: 4.753,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.753,78 Valor FGTS: 380,30 Base IRRF: 4.278,67

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	28,00	6.145,48 P	998	I.N.S.S.	10,14	951,62 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	438,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.410,85 D
241	TRIENIO	410,09	410,09 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	372,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,40	1.715,42 P				

ND: 0 Proventos: 9.386,47 Descontos: 2.757,54 Informativa: 750,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.628,93**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.229,06 Base FGTS: 9.386,47 Valor FGTS: 750,91 Base IRRF: 8.434,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/04/2025 a 07/04/2025

EXTRATO MENSAL

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	11,92 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	173,48 D

ND: 0 Proventos: 3.194,99 Descontos: 462,20 Informativa: 255,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.732,79**
NF: 0 Base INSS: 3.194,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.194,99 Valor FGTS: 255,59 Base IRRF: 2.587,79

Empr.: 8494 MARIA GOVEIA PEREZ Situação: Trabalhando CPF: 148.733.998-40 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,37	544,35 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	384,88 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	244,71 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,88	978,82 P				

ND: 0 Proventos: 5.248,39 Descontos: 944,23 Informativa: 419,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.304,16**
NF: 0 Base INSS: 5.248,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.248,39 Valor FGTS: 419,87 Base IRRF: 4.704,04

Empr.: 8495 MARIA INES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 125.240.038-17 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,23	362,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 437,60 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.299,00**
NF: 0 Base INSS: 2.588,20 Excedente INSS: 1.148,40 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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.	10,24	518,47 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	347,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,84	1.061,53 P				

ND: 0 Proventos: 5.063,51 Descontos: 880,61 Informativa: 405,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.182,90**
NF: 0 Base INSS: 5.063,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.063,51 Valor FGTS: 405,08 Base IRRF: 4.545,04

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	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.	11,43	848,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	898,46 D

ND: 0 Proventos: 7.419,97 Descontos: 1.798,83 Informativa: 593,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.621,14**
NF: 0 Base INSS: 7.419,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.419,97 Valor FGTS: 593,59 Base IRRF: 6.571,60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8286 MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO Situação: Trabalhando CPF: 666.470.883-34 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	16,00	1.830,93 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	16,00	1.992,85 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	14,00	1.602,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	161,92 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,68 P				

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 2.213,83 Informativa: 139,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.522,77**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.743,75 Valor FGTS: 139,50 Base IRRF: 1.136,55
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	153,11 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: 544,49 Informativa: 321,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.480,37**
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.	9,53	406,52 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	104,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,34 D
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	112,00	112,00 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	451,43	451,43 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,26 P				
355	HORAS EXTRAS 80%	13,65	416,76 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,33	9,02 P				

ND: 0 Proventos: 5.185,06 Descontos: 769,06 Informativa: 341,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.416,00**
NF: 0 Base INSS: 4.263,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.263,89 Valor FGTS: 341,11 Base IRRF: 3.656,69

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.	8,11	207,84 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,55 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%	113,14	490,18 P				

ND: 0 Proventos: 2.562,36 Descontos: 314,83 Informativa: 204,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.247,53**
NF: 1 Base INSS: 2.562,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.562,36 Valor FGTS: 204,98 Base IRRF: 2.354,52

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8192 MARISA BARBOSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 349.253.668-90 Adm: 01/12/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,19	509,47 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	334,71 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	243,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,16	972,84 P				

ND: 0 Proventos: 5.320,29 Descontos: 859,18 Informativa: 399,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.461,11**
NF: 1 Base INSS: 4.999,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.999,25 Valor FGTS: 399,94 Base IRRF: 4.489,78

Empr.: 8104 MARISA SOARES DIAS Situação: Trabalhando CPF: 330.199.878-06 Adm: 26/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	8,11	207,48 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,74 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%	112,40	486,97 P				

ND: 0 Proventos: 2.558,34 Descontos: 314,47 Informativa: 204,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.243,87**
NF: 0 Base INSS: 2.558,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.558,34 Valor FGTS: 204,66 Base IRRF: 1.951,14

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	30,00	6.189,15 P	998	I.N.S.S.	10,92	676,06 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	607,37 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 6.189,15 Descontos: 1.298,43 Informativa: 495,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.890,72**
NF: 0 Base INSS: 6.189,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.189,15 Valor FGTS: 495,13 Base IRRF: 5.513,09

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	1,00	114,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.005,71 D
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48 P	812	INSS FERIAS	10,18	490,27 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.204,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,66 D
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P	942	IRRF FERIAS	22,50	320,09 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.940,62 Descontos: 4.842,07 Informativa: 395,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **98,55**
NF: 0 Base INSS: 4.940,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.940,62 Valor FGTS: 395,24 Base IRRF: -482,65
FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

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
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.995,95	1.995,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	32,09 D

ND: 1 Proventos: 5.444,81 Descontos: 339,35 Informativa: 275,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.105,46**
NF: 0 Base INSS: 3.448,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.448,86 Valor FGTS: 275,90 Base IRRF: 2.841,66

EXTRATO MENSAL

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	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: 1.342,43

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.	10,44	557,62 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	407,29 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	263,66 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,01	1.054,63 P				

ND: 0 Proventos: 5.664,19 Descontos: 1.185,89 Informativa: 427,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.478,30**
NF: 1 Base INSS: 5.343,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.343,15 Valor FGTS: 427,45 Base IRRF: 4.785,53

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	10,00	1.144,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.595,84 D
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40 P	812	INSS FERIAS	8,79	291,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	830,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	63,57 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.288,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	93,41 D
810	VANTAGENS ABONO	101,20	101,20 P	942	IRRF FERIAS	15,00	94,33 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	415,18 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.144,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				

ND: 0 Proventos: 6.227,67 Descontos: 5.154,12 Informativa: 365,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.073,55**
NF: 0 Base INSS: 4.566,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.566,96 Valor FGTS: 365,35 Base IRRF: 638,33
FERIAS DE 01/04/2025 - 20/04/2025

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	27,00	1.920,88 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	213,43 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: 1.527,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2025 a 03/04/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8110 MICHELE APARECIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 383.102.538-00 Adm: 09/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.063,84

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84 P	998	I.N.S.S.	11,61	926,31 D
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.030,12 D
241	TRIENIO	141,06	141,06 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,72 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,51	590,89 P				
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15 P				

ND: 0 Proventos: 8.246,76 Descontos: 1.956,43 Informativa: 638,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.290,33**
NF: 3 Base INSS: 7.976,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.976,66 Valor FGTS: 638,13 Base IRRF: 7.050,35

Empr.: 8420 MICHELLE DA SILVA SOUZA Situação: Demitido 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

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.796,27 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	19,00	2.174,23 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	86,08 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	858,25 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	213,66 P	8067	FALTA INTEGRAL PROFESSOR	23,00	2.631,97 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.433,00 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	514,95 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.541,12 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	128,19 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	45,54 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	886,77 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	229,56 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 10.529,32 Descontos: 10.529,32 Informativa: 91,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 2 Base INSS: 1.147,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.147,81 Valor FGTS: 91,82 Base IRRF: 728,54
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2025 a 01/04/2025
DEMITIDO EM 20/04/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 8382 MICHELLE MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 937.408.831-20 Adm: 19/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,14	500,87 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	298,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,73	960,97 P				

ND: 0 Proventos: 4.937,81 Descontos: 814,77 Informativa: 395,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.123,04**
NF: 3 Base INSS: 4.937,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.937,81 Valor FGTS: 395,02 Base IRRF: 4.330,61

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	29,00	1.609,36 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	55,50 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: 278,95 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.027,99**
NF: 0 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.057,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/04/2025 a 24/04/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8292 MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN Situação: Trabalhando CPF: 415.717.918-84 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1025 ANALISTA CONTABIL JR C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 3.203,54

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.203,54 P	998	I.N.S.S.	8,67	277,82 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,57 D

ND: 0 Proventos: 3.203,54 Descontos: 290,39 Informativa: 256,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.913,15**
NF: 0 Base INSS: 3.203,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.203,54 Valor FGTS: 256,28 Base IRRF: 2.596,34

Empr.: 8462 MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 320.248.448-63 Adm: 28/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.843,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56 P	998	I.N.S.S.	7,76	143,15 D

ND: 0 Proventos: 1.843,56 Descontos: 143,15 Informativa: 147,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.700,41**
NF: 0 Base INSS: 1.843,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.843,56 Valor FGTS: 147,48 Base IRRF: 1.236,36

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.	8,10	204,58 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,54 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,00	446,18 P				

ND: 0 Proventos: 2.526,18 Descontos: 204,58 Informativa: 202,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.321,60**
NF: 0 Base INSS: 2.526,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.526,18 Valor FGTS: 202,09 Base IRRF: 1.918,98

Empr.: 8114 NATALIA VERONICA ROCHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 065.447.563-69 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 471,85 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.264,75**
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	28,00	3.204,13 P	998	I.N.S.S.	10,06	486,30 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	228,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	302,67 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	195,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,12	901,18 P				

ND: 0 Proventos: 5.154,73 Descontos: 803,97 Informativa: 386,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.350,76**
NF: 0 Base INSS: 4.833,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.833,69 Valor FGTS: 386,69 Base IRRF: 4.347,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/04/2025 a 03/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/04/2025 a 21/04/2025

EXTRATO MENSAL

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	28,00	1.553,87 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,39 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	110,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 1.968,46 Descontos: 162,71 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.805,75**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.361,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2025 a 11/04/2025

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.	9,94	465,59 D
241	TRIENIO	171,41	171,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	274,06 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,75 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,70	427,01 P				

ND: 0 Proventos: 4.685,80 Descontos: 754,65 Informativa: 374,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.931,15**
NF: 3 Base INSS: 4.685,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.685,80 Valor FGTS: 374,86 Base IRRF: 4.220,21

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	28,00	1.553,87 P	998	I.N.S.S.	8,11	206,59 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	110,99 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
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,29 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,14	530,35 P				

ND: 0 Proventos: 2.925,02 Descontos: 370,30 Informativa: 203,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.554,72**
NF: 0 Base INSS: 2.548,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.548,48 Valor FGTS: 203,87 Base IRRF: 1.941,28
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2025 a 06/04/2025

Empr.: 8565 NILCILENE RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 604.920.593-06 Adm: 21/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.843,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56 P	998	I.N.S.S.	7,76	143,15 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	110,61 D

ND: 0 Proventos: 1.843,56 Descontos: 253,76 Informativa: 147,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.589,80**
NF: 0 Base INSS: 1.843,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.843,56 Valor FGTS: 147,48 Base IRRF: 1.236,36

EXTRATO MENSAL

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	30,00	4.100,00 P	998	I.N.S.S.	10,28	526,01 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	197,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	339,30 D	
266	AJUDA DE CUSTO	240,00	240,00 P					
267	REEMBOLSO DESP PAGO	990,29	990,29 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,23 P					
355	HORAS EXTRAS 80%	23,52	788,99 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,34	24,90 P					

ND: 0 Proventos: 6.347,66 Descontos: 865,31 Informativa: 409,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.482,35**
NF: 0 Base INSS: 5.117,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.117,37 Valor FGTS: 409,38 Base IRRF: 4.510,17

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	43,68 D	

ND: 0 Proventos: 3.195,81 Descontos: 320,58 Informativa: 255,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.875,23**
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	2.161,03 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: 2.176,03 Informativa: 893,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.986,74**
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	
246	REEMBOLSO DE VALE REFEIÇÃO ME	184,47	184,47 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	105,50 D	

ND: 0 Proventos: 1.942,87 Descontos: 240,98 Informativa: 140,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.701,89**
NF: 0 Base INSS: 1.758,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.758,40 Valor FGTS: 140,67 Base IRRF: 1.151,20

Empr.: 8120 PRISCILA PIRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 353.944.418-12 Adm: 04/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	9,60	951,62 D	
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.555,56 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	498,54 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,28	1.994,16 P					

ND: 0 Proventos: 9.912,67 Descontos: 2.507,18 Informativa: 793,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.405,49**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.755,26 Base FGTS: 9.912,67 Valor FGTS: 793,01 Base IRRF: 8.961,05

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	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,19	510,09 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	253,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	313,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,07	1.013,62 P				

ND: 0 Proventos: 5.003,63 Descontos: 838,80 Informativa: 400,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.164,83**
NF: 0 Base INSS: 5.003,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.003,63 Valor FGTS: 400,29 Base IRRF: 4.396,43

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	10,00	1.144,33 P	998	I.N.S.S.	9,37	380,09 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	20,00	2.288,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,18 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,91 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	202,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,57	287,21 P				

ND: 0 Proventos: 4.055,72 Descontos: 552,27 Informativa: 324,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.503,45**
NF: 0 Base INSS: 4.055,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.055,72 Valor FGTS: 324,45 Base IRRF: 3.675,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/04/2025 a 03/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/04/2025 a 07/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2025 a 15/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2025 a 21/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2025 a 27/04/2025

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	998	I.N.S.S.	8,48	256,55 D
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 3.526,24 Descontos: 352,75 Informativa: 242,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.173,49**
NF: 0 Base INSS: 3.026,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.026,24 Valor FGTS: 242,09 Base IRRF: 2.419,04

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	27,00	3.089,70 P	998	I.N.S.S.	9,89	458,48 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	343,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	230,76 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,64 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%	84,84	698,75 P				

ND: 0 Proventos: 4.634,99 Descontos: 704,24 Informativa: 370,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.930,75**
NF: 1 Base INSS: 4.634,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.634,99 Valor FGTS: 370,79 Base IRRF: 4.027,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2025 a 03/04/2025

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	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	10,20	510,48 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	314,35 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	262,73 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%	121,62	1.007,14 P				

ND: 0 Proventos: 5.006,47 Descontos: 839,83 Informativa: 400,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.166,64**
NF: 0 Base INSS: 5.006,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.006,47 Valor FGTS: 400,51 Base IRRF: 4.399,27
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2025 a 12/04/2025

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.598,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.289,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

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	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,66 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,99 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,47	78,63 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.834,89 Descontos: 716,56 Informativa: 306,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.118,33**
NF: 0 Base INSS: 3.834,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.834,89 Valor FGTS: 306,79 Base IRRF: 3.227,69

Empr.: 9062 RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 501.187.898-80 Adm: 11/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	8,16	220,06 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,95 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,46	583,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.698,21 Descontos: 328,27 Informativa: 215,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.369,94**
NF: 0 Base INSS: 2.698,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.698,21 Valor FGTS: 215,85 Base IRRF: 2.091,01

Empr.: 8544 REGIANE DO CARMO CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 319.830.968-90 Adm: 06/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.646,03

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

ND: 0 Proventos: 1.949,63 Descontos: 259,68 Informativa: 155,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.689,95**
NF: 0 Base INSS: 1.949,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.949,63 Valor FGTS: 155,97 Base IRRF: 1.342,43

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.	7,89	161,61 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,81 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%	18,29	79,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.048,68 Descontos: 268,60 Informativa: 163,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.780,08**
NF: 0 Base INSS: 2.048,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.048,68 Valor FGTS: 163,89 Base IRRF: 1.441,48

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	24,00	1.331,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	241,06 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	166,48 P	812	INSS FERIAS	8,13	21,40 D
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,22 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	65,61 P	998	I.N.S.S.	7,71	136,67 D
8783	DIAS FERIAS	3,00	166,49 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 2.034,07 Descontos: 509,56 Informativa: 162,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.524,51**
NF: 0 Base INSS: 2.034,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.034,07 Valor FGTS: 162,72 Base IRRF: 1.164,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2025 a 14/04/2025
FERIAS DE 05/03/2025 - 03/04/2025

Empr.: 9061 RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA | Situação: Doença | 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

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	785,39 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 2.020,20 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.867,84**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2025 a 02/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/04/2025 a 00/00/0000

Empr.: 8553 RENAN SOUZA LIMA | Situação: Trabalhando | CPF: 521.341.038-33 | Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,09 P	998	I.N.S.S.	10,34	538,88 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,34	116,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	359,98 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	303,83 D

ND: 0 Proventos: 5.209,29 Descontos: 1.254,69 Informativa: 416,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.954,60**
NF: 0 Base INSS: 5.209,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.209,29 Valor FGTS: 416,74 Base IRRF: 4.602,09

Empr.: 8129 RENATO BATISTA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 116.008.318-50 Adm: 03/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 120,00
Cargo: 998 SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA C.B.O: 324120 Filial: 1 Salário: 5.734,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,30 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	481,50	481,50 P	998	I.N.S.S.	11,41	837,57 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	880,21 D

ND: 0 Proventos: 7.342,82 Descontos: 1.769,78 Informativa: 587,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.573,04**
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.	6,77	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	686,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.953,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	103,16 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,40	2.747,01 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00	2.123,98 D

ND: 3 Proventos: 14.053,66 Descontos: 5.132,58 Informativa: 1124,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.921,08**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.896,25 Base FGTS: 14.053,66 Valor FGTS: 1.124,29 Base IRRF: 10.409,29

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.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.941,63 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.946,41**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

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	27,00	2.995,93 P	998	I.N.S.S.	9,07	329,29 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	332,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,62 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: 3.632,41 Descontos: 403,91 Informativa: 290,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.228,50**
NF: 1 Base INSS: 3.632,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.632,41 Valor FGTS: 290,59 Base IRRF: 3.025,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2025 a 16/04/2025

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,37 P	998	I.N.S.S.		11,44	849,96 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,30	677,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	901,13 D

ND:	0	Proventos:	7.431,28	Descontos:	1.803,09	Informativa:	594,50	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**5.628,19**
NF:	3	Base INSS:	7.431,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.431,28	Valor FGTS:	594,50	Base IRRF:	6.581,32

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.		9,15	342,38 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,98 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,66	693,98 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	14,37 D

ND:	0	Proventos:	3.741,49	Descontos:	432,73	Informativa:	299,31	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.308,76**
NF:	0	Base INSS:	3.741,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.741,49	Valor FGTS:	299,31	Base IRRF:	3.134,29

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	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		10,54	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	428,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.312,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,90	1.712,83 P					

ND:	0	Proventos:	9.029,08	Descontos:	2.264,19	Informativa:	722,32	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**6.764,89**
NF:	2	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	871,67	Base FGTS:	9.029,08	Valor FGTS:	722,32	Base IRRF:	8.077,46

Empr.: 8287 ROSELAINE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 429.547.268-90 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND:	0	Proventos:	4.057,64	Descontos:	484,04	Informativa:	298,92	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.573,60**
NF:	0	Base INSS:	3.736,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.736,60	Valor FGTS:	298,92	Base IRRF:	3.129,40

Empr.: 8138 ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 326.462.768-00 Adm: 18/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,25	519,63 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	267,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	329,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,64	1.068,17 P				

ND:	0	Proventos:	5.071,81	Descontos:	863,68	Informativa:	405,74	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.208,13**
NF:	0	Base INSS:	5.071,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.071,81	Valor FGTS:	405,74	Base IRRF:	4.464,61

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8198 ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 226.482.368-21 Adm: 14/10/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.146,11

8781	DIAS NORMAIS	1,00	104,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.481,51 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	812	INSS FERIAS	10,70	597,50 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	768,27	768,27 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,90 D
807	VANTAGENS FERIAS	378,60	378,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	39,27 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.396,04 P	942	IRRF FERIAS	27,50	505,14 D
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.041,24 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	320,60 P				

ND: 0 Proventos: 6.107,80 Descontos: 5.666,32 Informativa: 488,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **441,48**
NF: 2 Base INSS: 6.107,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.107,80 Valor FGTS: 488,62 Base IRRF: 456,48
FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

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	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.	11,43	848,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	898,46 D

ND: 0 Proventos: 7.419,97 Descontos: 1.798,83 Informativa: 593,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.621,14**
NF: 0 Base INSS: 7.419,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.419,97 Valor FGTS: 593,59 Base IRRF: 6.571,60

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	24,00	2.746,40 P	998	I.N.S.S.	9,92	463,65 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	686,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	239,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,87 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,65	740,49 P				

ND: 0 Proventos: 4.671,96 Descontos: 717,73 Informativa: 373,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.954,23**
NF: 0 Base INSS: 4.671,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.671,96 Valor FGTS: 373,75 Base IRRF: 4.064,76
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/03/2025 a 06/04/2025

Empr.: 9441 SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 513.021.418-80 Adm: 07/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.561,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.326,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8146 SANDRA DE JESUS MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 333.911.458-70 Adm: 07/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,19	508,82 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	333,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,20	1.006,39 P				

ND: 0 Proventos: 4.994,59 Descontos: 857,63 Informativa: 399,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.136,96**
NF: 3 Base INSS: 4.994,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.994,59 Valor FGTS: 399,56 Base IRRF: 4.485,77

Empr.: 8202 SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO Situação: Trabalhando CPF: 177.080.198-77 Adm: 11/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,44	559,28 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	410,09 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	266,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,15	1.064,10 P				

ND: 0 Proventos: 5.354,98 Descontos: 984,37 Informativa: 428,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.370,61**
NF: 0 Base INSS: 5.354,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.354,98 Valor FGTS: 428,39 Base IRRF: 4.795,70

Empr.: 8200 SARA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 344.498.678-58 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.100,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.	9,79	442,24 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	241,79 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.840,06 Descontos: 684,03 Informativa: 361,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.156,03**
NF: 2 Base INSS: 4.519,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.519,02 Valor FGTS: 361,52 Base IRRF: 4.076,78

Empr.: 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	26,00	2.683,98 P	998	I.N.S.S.	9,12	337,89 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	412,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,38 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	526,24 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	80,96 P				

ND: 0 Proventos: 3.704,10 Descontos: 423,27 Informativa: 296,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.280,83**
NF: 0 Base INSS: 3.704,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,10 Valor FGTS: 296,32 Base IRRF: 3.096,90
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2025 a 25/04/2025

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: 1.203,45
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2025 a 08/04/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8814 SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	6,00	1.035,53 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.747,21 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	5.481,27 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	82,21 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	1.294,42 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	102,77 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	278,86 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	3.020,31 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	177,10 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.065,80 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72 P				

ND: 0 Proventos: 12.211,05 Descontos: 12.211,05 Informativa: 1385,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.466,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.466,57 Valor FGTS: 1.385,21 Base IRRF: 2.281,59
DEMITIDO EM 06/04/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 7919 SHIRLEY DANTAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 222.518.848-31 Adm: 01/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,32 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,75 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: 496,07 Informativa: 306,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.336,62**
NF: 3 Base INSS: 3.832,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.832,69 Valor FGTS: 306,61 Base IRRF: 3.479,37

Empr.: 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	30,00	1.758,40 P	998	I.N.S.S.	8,06	194,54 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	131,24 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,79 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,34	524,94 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	105,50 D

ND: 0 Proventos: 2.414,58 Descontos: 308,83 Informativa: 193,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.105,75**
NF: 0 Base INSS: 2.414,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.414,58 Valor FGTS: 193,16 Base IRRF: 1.807,38

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	29,00	1.609,36 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	55,50 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: 287,27 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.377,59**
NF: 0 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.057,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/04/2025 a 17/04/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8149 SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 226.576.448-56 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	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.	9,35	376,38 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,11 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: 4.024,86 Descontos: 596,49 Informativa: 321,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.428,37**
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: 17/04/2025 a 17/04/2025

Empr.: 8901 SUSANA CARVALHO DE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 295.831.618-10 Adm: 19/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 623,02 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.113,58**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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.	10,24	518,44 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	327,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,82	1.061,36 P				

ND: 0 Proventos: 5.063,30 Descontos: 860,57 Informativa: 405,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.202,73**
NF: 0 Base INSS: 5.063,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.063,30 Valor FGTS: 405,06 Base IRRF: 4.456,10

Empr.: 8787 TATIANA PRADO LIMBECK Situação: Trabalhando CPF: 328.436.368-84 Adm: 06/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

Empr.: 8221 TATIANE FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 377.680.798-92 Adm: 03/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,86	156,84 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 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

EXTRATO MENSAL

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	1,00	114,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.005,71 D
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48 P	812	INSS FERIAS		10,18	490,27 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.204,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,66 D
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.		7,50	9,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P	942	IRRF FERIAS		22,50	320,09 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.940,62 Descontos: 4.842,07 Informativa: 395,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **98,55**
NF: 0 Base INSS: 4.940,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.940,62 Valor FGTS: 395,24 Base IRRF: -482,65
FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

Empr.: 8299 TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 123.855.958-18 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.		8,07	197,81 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,27 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	98,76 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,57	401,06 P					

ND: 0 Proventos: 2.450,96 Descontos: 304,80 Informativa: 196,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.146,16**
NF: 0 Base INSS: 2.450,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.450,96 Valor FGTS: 196,07 Base IRRF: 1.843,76

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.		11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 2 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8539 THABATA SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 521.341.458-38 Adm: 04/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 432,04 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.304,56**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.129,40

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	1.565,07 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.533,24	1.533,24 P					

ND: 0 Proventos: 15.480,50 Descontos: 2.516,69 Informativa: 795,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **12.963,81**
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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8409 THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO Situação: Trabalhando CPF: 505.352.598-67 Adm: 29/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.345,10

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10 P	998	I.N.S.S.	9,19	348,01 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,03 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	11,73 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,62	668,92 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	140,71 D

ND: 0 Proventos: 3.788,45 Descontos: 583,48 Informativa: 303,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.204,97**
NF: 0 Base INSS: 3.788,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.788,45 Valor FGTS: 303,07 Base IRRF: 3.181,25

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.	9,67	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.535,25 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	483,77 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,42	1.935,08 P				

ND: 0 Proventos: 9.838,82 Descontos: 2.486,87 Informativa: 787,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.351,95**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.681,41 Base FGTS: 9.838,82 Valor FGTS: 787,10 Base IRRF: 8.887,20

Empr.: 8268 VALDINEI APARECIDO NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 262.305.118-60 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 978 ZELADOR C.B.O: 514120 Filial: 1 Salário: 5.409,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.409,88 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	10,48	566,96 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	412,01 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 5.409,88 Descontos: 1.045,97 Informativa: 432,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.363,91**
NF: 0 Base INSS: 5.409,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.409,88 Valor FGTS: 432,79 Base IRRF: 4.802,68

Empr.: 8410 VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 096.860.479-05 Adm: 29/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.062,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.563,90 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,82 P	998	I.N.S.S.	10,09	490,64 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	111,42	111,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	282,45 D
810	VANTAGENS ABONO	244,96	244,96 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	390,98 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	816,54 P				
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,94	707,26 P				

ND: 0 Proventos: 6.428,61 Descontos: 2.351,99 Informativa: 389,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.076,62**
NF: 2 Base INSS: 4.864,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.864,71 Valor FGTS: 389,17 Base IRRF: 4.257,51

Empr.: 8224 VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 399.073.438-54 Adm: 05/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.100,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.	9,68	426,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	219,58 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: 906,79 Informativa: 352,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.497,46**
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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8227 VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 399.427.048-09 Adm: 09/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 4.719,27

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.719,27 P	998	I.N.S.S.	10,41	551,18 D
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	396,41 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: 1.230,75 Informativa: 423,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.331,06**
NF: 0 Base INSS: 5.297,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.297,16 Valor FGTS: 423,77 Base IRRF: 4.745,98

Empr.: 8269 VALERIA LIMA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 451.828.638-37 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,63	442,73 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	229,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	286,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,47	917,29 P				

ND: 0 Proventos: 4.883,21 Descontos: 744,34 Informativa: 390,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.138,87**
NF: 0 Base INSS: 3.162,31 Excedente INSS: 1.720,90 Base FGTS: 4.883,21 Valor FGTS: 390,65 Base IRRF: 4.276,01

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,06	328,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,14 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.629,18 Descontos: 455,04 Informativa: 290,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.174,14**
NF: 0 Base INSS: 3.629,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.629,18 Valor FGTS: 290,33 Base IRRF: 3.021,98

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	276,57 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.698,78 Descontos: 758,98 Informativa: 375,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.939,80**
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	37,77 D

ND: 0 Proventos: 3.151,03 Descontos: 309,29 Informativa: 252,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.841,74**
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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8507 VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER(Situação: Trabalhando CPF: 922.605.191-72 Adm: 30/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.926,00 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	658,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 2.007,47 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.880,57**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/04/2025 a 15/04/2025

Empr.: 8476 VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 027.583.135-37 Adm: 12/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36 P	998	I.N.S.S.	8,16	220,45 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	55,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,87 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,77	582,15 P				

ND: 0 Proventos: 2.702,48 Descontos: 328,66 Informativa: 216,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.373,82**
NF: 1 Base INSS: 2.702,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.702,48 Valor FGTS: 216,19 Base IRRF: 2.095,28
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/04/2025 a 02/04/2025

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	905,08 D

ND: 0 Proventos: 7.447,98 Descontos: 1.757,38 Informativa: 595,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.690,60**
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	65,46 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: 557,82 Informativa: 268,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.802,97**
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	29,00	3.089,28 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	106,53 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,39 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	77,22 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: 643,36 Informativa: 275,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.806,56**
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2025 a 14/04/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8297 VIVIANE CONCEICAO PEQUENO Situação: Trabalhando CPF: 292.444.818-20 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,13	498,71 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	237,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	295,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,24	948,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.922,35 Descontos: 809,13 Informativa: 393,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.113,22**
NF: 0 Base INSS: 4.922,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.922,35 Valor FGTS: 393,78 Base IRRF: 4.315,15

Empr.: 8312 VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA Situação: Trabalhando CPF: 286.667.818-40 Adm: 30/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.426,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	318,35 D
807	VANTAGENS FERIAS	40,48	40,48 P	812	INSS FERIAS	8,12	28,25 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	86,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,94 D
8783	DIAS FERIAS	4,00	219,47 P	998	I.N.S.S.	7,65	129,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D

ND: 0 Proventos: 2.036,28 Descontos: 487,07 Informativa: 162,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.549,21**
NF: 0 Base INSS: 2.036,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.036,28 Valor FGTS: 162,90 Base IRRF: 1.082,48
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	332,45	332,45 P	998	I.N.S.S.	9,72	432,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,29 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.449,30 Descontos: 727,77 Informativa: 355,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.721,53**
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	115,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 471,85 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.264,75**
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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8225 VIVIANE SANTOS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 360.432.998-10 Adm: 18/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.100,65

8781	DIAS NORMAIS	18,00	2.460,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.144,18 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	812	INSS FERIAS	9,43	234,29 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,01	1,01 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	87,83 D
807	VANTAGENS FERIAS	223,09	223,09 P	998	I.N.S.S.	8,32	241,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	621,45 P	942	IRRF FERIAS	22,50	178,83 D
8783	DIAS FERIAS	12,00	1.640,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,43 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,84	0,84 P				
810	VANTAGENS ABONO	185,90	185,90 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	517,87 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.366,88 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P				

ND: 0 Proventos: 7.453,96 Descontos: 4.896,56 Informativa: 430,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.557,40**
NF: 1 Base INSS: 5.382,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.382,47 Valor FGTS: 430,59 Base IRRF: 2.567,83
FERIAS DE 24/03/2025 - 12/04/2025

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.	9,86	951,62 D
201	AUXILIO CRECHE	1.088,94	1.088,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.484,00 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	446,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,68	1.785,99 P				

ND: 0 Proventos: 10.741,40 Descontos: 2.435,62 Informativa: 772,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.305,78**
NF: 3 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.495,05 Base FGTS: 9.652,46 Valor FGTS: 772,19 Base IRRF: 8.700,84

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	16,00	4.001,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.412,45 D
204	AJUDA DE CUSTO	4.120,21	4.120,21 P	812	INSS FERIAS	6,14	444,09 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	779,53	779,53 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	133,95 D
807	VANTAGENS FERIAS	1.922,76	1.922,76 P	998	I.N.S.S.	9,34	373,58 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.808,03 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.375,58 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	3.501,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	44,62 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	673,40	673,40 D

ND: 3 Proventos: 16.133,39 Descontos: 8.457,67 Informativa: 898,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.675,72**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.076,24 Base FGTS: 11.233,65 Valor FGTS: 898,69 Base IRRF: 2.925,23
FERIAS DE 17/04/2025 - 16/05/2025

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	4.464,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,43 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	4.827,30	4.827,30 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	12,17 D
				8792	DIAS FALTAS	21,00	1.704,44 D

ND: 0 Proventos: 6.899,00 Descontos: 6.899,00 Informativa: 32,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 405,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 405,82 Valor FGTS: 32,46 Base IRRF: 375,39

EXTRATO MENSAL

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.: 10022 WELLINGTON DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 381.570.908-30 Adm: 09/04/2025
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	22,00	2.517,53 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64 P	998	I.N.S.S.	10,86	366,13 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 2.740,17 Descontos: 433,13 Informativa: 219,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.307,04**
NF: 2 Base INSS: 2.740,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.740,17 Valor FGTS: 219,21 Base IRRF: 2.132,97

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	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	192,17	192,17 P	998	I.N.S.S.	11,31	800,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	818,11 D

ND: 0 Proventos: 7.080,21 Descontos: 1.670,92 Informativa: 566,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.409,29**
NF: 0 Base INSS: 7.080,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.080,21 Valor FGTS: 566,41 Base IRRF: 6.279,40

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	29,00	6.364,96 P	998	I.N.S.S.	11,03	951,62 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	219,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.201,34 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	359,29 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,11	1.377,27 P				

ND: 0 Proventos: 8.624,60 Descontos: 2.218,80 Informativa: 689,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.405,80**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 467,19 Base FGTS: 8.624,60 Valor FGTS: 689,96 Base IRRF: 7.672,98
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2025 a 01/04/2025

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	30,00	2.134,31 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	394,40	394,40 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,31 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	10,67 D

ND: 0 Proventos: 2.528,71 Descontos: 231,98 Informativa: 170,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.296,73**
NF: 0 Base INSS: 2.134,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,31 Valor FGTS: 170,74 Base IRRF: 1.527,11

EXTRATO MENSAL

Contr:	1 SAMANTA KARINE DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 388.233.618-85		Adm:	28/03/2025
Vínculo:	Autônomo	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	
Cargo:	333 ADM. ASSISTENTE	C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário:	0,00

9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	161,25 P	858	INSS AUTONOMO	20,00	11,25 D

ND:	0	Proventos:	161,25	Descontos:	11,25	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**150,00**
NF:	0	Base INSS:	161,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	-403,55

Total Geral Proventos:	1.481.623,24	Total Geral Descontos:	419.848,82
		Líquido Geral:	1.061.774,42

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	4.140,00	58.007,84 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.753,78 D
17	INSALUBRIDADE 40%	200,00	2.955,04 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	52.058,46 D
28	FERIAS VENCIDAS	2,00	5.097,86 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00	2.123,98 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	43,00	9.507,55 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	448,80 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	2.203,42 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	90,00	3.626,50 D
149	PERICULOSIDADE	150,00	4.593,05 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	3.016,00	3.016,00 D
201	AUXILIO CRECHE	7.723,45	7.723,45 P	225	VALE TRANSPORTE	396,00	10.833,30 D
204	AJUDA DE CUSTO	11.420,21	11.420,21 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	24,00	2.370,86 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9.691,19	91.169,62 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	16,00	1.125,73 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.438,84	1.438,84 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	3.033,15	3.033,15 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	112,00	112,00 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.863,33 D
227	REEMBOLSO	340,00	340,00 P	812	INSS FERIAS	261,87	7.144,71 D
241	TRIENIO	23.814,23	23.814,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	568,41 D
246	REEMBOLSO DE VALE REFEIÇÃO ME	184,47	184,47 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	45,11	362,68 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	410,73 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	50,00	585,82 D
266	AJUDA DE CUSTO	6.554,90	6.554,90 P	858	INSS AUTONOMO	20,00	11,25 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	14.321,26	14.321,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	75.663,51 D
355	HORAS EXTRAS 80%	54,54	1.642,95 P	942	IRRF FERIAS	552,50	7.679,19 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	69,50	69,50 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	37,92	463,14 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	4.226,32	4.226,32 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	7.650,20	7.650,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	6.445,70	6.445,70 P	998	I.N.S.S.	2.565,93	118.224,85 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	112,26	112,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	4.382,50	95.617,57 D
810	VANTAGENS ABONO	633,26	633,26 P	8067	FALTA INTEGRAL PROFESSOR	23,00	2.631,97 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	3,00	560,26 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.539,20	1.539,20 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	14,00	139,84 P	8128	IRRF DIF. FERIAS	15,00	83,78 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	22,00	2.626,24 P	8564	DESCONTO HORAS AFAST SERV MIL	0,00	438,45 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	2,00	905,20 P	8792	DIAS FALTAS	42,00	5.624,33 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	607,20 P	8794	DIAS FALTAS DSR	11,00	1.650,94 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	5.481,27 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	136,00	11.909,89 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	475,76 P	8807	DESCONTO DIAS AFASTADOS SERV I	6,00	350,76 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22.400,93 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	1.297,77 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02 P				
931	1/3 DAS FERIAS	933,24	19.397,94 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	48,00	3.548,35 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	115,13	115,13 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	5.700,04 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	465,52 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	40,13	40,13 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	99,99	281,40 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	283,93 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	199,98	4.091,21 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,28	5,28 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.186,28	3.186,28 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	19,00	4.410,61 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	213,66 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	13,00	1.028,90 P				
8781	DIAS NORMAIS	7.798,00	1.040.692,11 P				
8783	DIAS FERIAS	368,00	47.452,32 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.664,86 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	106,00	10.544,35 P				
8789	DIAS AFAST.SERV.MILITAR	6,00	350,76 P				
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	48,00	9.899,53 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	123,00	15.841,26 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	76,00	6.561,89 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	440,00	1.042,36 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	80,96 P				
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	161,25 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	14,00	1.602,07 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,68 P				
9591	AVISO PREVIO	93,00	6.889,49 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	3,00	560,26 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	20,27 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	63,00	3.437,56 P				

EXTRATO MENSAL

9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	283,93	P

Líquido Geral: 1.061.774,42

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	1.231.447,57	Base do FGTS:	1.345.964,37
Salário contribuição contribuintes:	161,25	Valor do FGTS:	107.675,67
Excedente:	121.317,49	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.352.926,31	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	126.299,28	Base FGTS Rescisório:	19.680,97
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	6.027,59
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:	126.299,28	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	1.968,46		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	1.096.197,65	Base IRRF Mensal:	1.137.704,65
Valor IRRF Mensal:	96.203,39	Valor IRRF Mensal:	111.139,70
Base IRRF Férias:	72.530,41	Base IRRF Férias:	49.948,98
Valor IRRF Férias:	7.762,97	Valor IRRF Férias:	6.279,23
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:	3.234,91	Base IRRF 13º Salário:	7.172,95
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	127,30
Valor Total do IRRF:	103.966,36	Valor Total do IRRF:	117.546,23
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	291	Demitido:	7
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	276	Férias:	2
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	4	Admissões:	5
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	1
Licença sem vencimento:	0		

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.413,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 treze 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,51		403,66
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,45
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.243,41	829,92
Valor Líquido ⇨	3.413,49

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 | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,51		403,66
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,45
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.243,41	829,92
Valor Líquido ⇨	3.413,49

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.069,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILSON FERREIRA DA SIL, na conta 99.916, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e sessenta e nove 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	186,13	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,73	744,52	
998	I.N.S.S.	10,32		533,15
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		183,72

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.168,39	1.099,31
Valor Líquido ⇨	4.069,08

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	5.168,39	5.168,39	413,47	4.635,24	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 | Abril 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	186,13	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,73	744,52	
998	I.N.S.S.	10,32		533,15
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		183,72

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.168,39	1.099,31
Valor Líquido ⇨	4.069,08

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	5.168,39	5.168,39	413,47	4.635,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 7.090,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Sete mil e noventa 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	475,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,47	1.902,43	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		219,48
998	I.N.S.S.	9,95		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.460,89
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.787,89	2.697,83
Valor Líquido ⇨	7.090,06

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	9.568,41	765,47	8.616,79	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 Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	475,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,47	1.902,43	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		219,48
998	I.N.S.S.	9,95		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.460,89
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.787,89	2.697,83
Valor Líquido ⇨	7.090,06

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	9.568,41	765,47	8.616,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.212,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADENILDES SILVA COUTINHO, na conta 100.366, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e doze 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	523,85
Valor Líquido ⇨	3.212,75

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	3.736,60	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 Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	523,85
Valor Líquido ⇨	3.212,75

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	3.736,60	3.736,60	298,92	3.394,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.826,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 oitocentos e vinte e seis reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	317,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,60	1.268,42	
998	I.N.S.S.	10,88		664,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		243,55
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.355,71

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.104,55	2.278,48
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	3.826,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	6.104,55	6.104,55	488,36	4.084,62	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	317,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,60	1.268,42	
998	I.N.S.S.	10,88		664,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		243,55
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.355,71

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.104,55	2.278,48
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	3.826,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	6.104,55	6.104,55	488,36	4.084,62	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.835,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trinta e cinco reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,48		257,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,92
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.352,59	517,00
Valor Líquido ⇨	2.835,59

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE MAIO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,48		257,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,92
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.352,59	517,00
Valor Líquido ⇨	2.835,59

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE MAIO ***

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.319,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 e dezenove 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		75,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	417,04
Valor Líquido ⇨	3.319,56

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	3.129,40	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		75,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	417,04
Valor Líquido ⇨	3.319,56

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	3.129,40	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 7.218,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Sete mil e duzentos e dezoito 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	465,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,56	1.860,69	
998	I.N.S.S.	9,76		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.509,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.745,83	2.527,14
Valor Líquido ⇨	7.218,69

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	9.745,83	779,66	8.794,21	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 | Abril 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	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	465,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,56	1.860,69	
998	I.N.S.S.	9,76		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.509,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.745,83	2.527,14
Valor Líquido ⇨	7.218,69

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	9.745,83	779,66	8.794,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.366,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e sessenta e seis 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	264,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,48	1.058,54	
998	I.N.S.S.	10,44		558,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		408,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.348,04	981,75
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	4.366,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.348,04	5.348,04	427,84	4.789,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	264,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,48	1.058,54	
998	I.N.S.S.	10,44		558,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		408,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.348,04	981,75
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	4.366,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.348,04	5.348,04	427,84	4.789,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.581,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 oitenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.668,90	
998	I.N.S.S.	10,64		603,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		484,33

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.668,90	1.087,55
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.581,35

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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.668,90	
998	I.N.S.S.	10,64		603,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		484,33

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.668,90	1.087,55
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.581,35

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.902,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Um mil e novecentos e dois reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	2.134,31	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,93		169,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.134,31	231,98
Valor Líquido ⇨	1.902,33

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59219-6 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	1.527,11	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 Abril 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	30,00	2.134,31	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,93		169,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.134,31	231,98
Valor Líquido ⇨	1.902,33

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59219-6 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	1.527,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.313,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO, na conta 99.967, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e treze 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,74		740,94
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		781,72

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.574,66
Valor Líquido ⇨	5.313,38

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	2.745,90	6.888,04	551,04	6.147,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,74		740,94
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		781,72

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.574,66
Valor Líquido ⇨	5.313,38

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	2.745,90	6.888,04	551,04	6.147,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.107,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALDENIZE MARIA DA SILVA C, na conta 99.970, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	247,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,27	990,37	
998	I.N.S.S.	10,38		546,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		388,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.262,82	1.155,64
Valor Líquido ⇨	4.107,18

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	5.262,82	5.262,82	421,02	4.716,45	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 Abril 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	247,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,27	990,37	
998	I.N.S.S.	10,38		546,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		388,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.262,82	1.155,64
Valor Líquido ⇨	4.107,18

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	5.262,82	5.262,82	421,02	4.716,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEX SAMPAIO MACEDO, na conta 57.889, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.902,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRA TEREZA ROSA, na conta 24.428, agência 1544 do banco 001.

(Cinco mil e novecentos 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		985,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	985,48
Valor Líquido ⇨	5.902,56

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	6.888,04	551,04	6.888,04	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 Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		985,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	985,48
Valor Líquido ⇨	5.902,56

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	6.888,04	551,04	6.888,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.267,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE BUENO ARCANJO, na conta 58.595, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8923	ALINE BUENO ARCANJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	469,04
Valor Líquido ⇨	3.267,56

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	3.129,40	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8923	ALINE BUENO ARCANJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	469,04
Valor Líquido ⇨	3.267,56

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	3.129,40	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.966,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 sessenta e seis 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	251605	2	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,37		543,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		366,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.239,21	1.272,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.966,29

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	4.632,01	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	251605	2	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,37		543,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		366,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.239,21	1.272,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.966,29

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	4.632,01	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.625,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA FRANCO DOS SANTOS, na conta 32.443, agência 6969 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e vinte e cinco reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	432,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.625,60

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	432,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.625,60

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.836,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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 | Abril 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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 347,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Trezentos e quarenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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
241	TRIENIO	139,39	139,39	
806	MEDIA HORAS FERIAS	915,23	915,23	
807	VANTAGENS FERIAS	442,99	442,99	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.597,07	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,05	282,65	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.017,15
812	INSS FERIAS	11,02		703,94
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,44
998	I.N.S.S.	7,50		31,65
942	IRRF FERIAS	27,50		667,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.810,33	6.462,38

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 347,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.810,33	6.810,33	544,82	362,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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
241	TRIENIO	139,39	139,39	
806	MEDIA HORAS FERIAS	915,23	915,23	
807	VANTAGENS FERIAS	442,99	442,99	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.597,07	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,05	282,65	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.017,15
812	INSS FERIAS	11,02		703,94
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,44
998	I.N.S.S.	7,50		31,65
942	IRRF FERIAS	27,50		667,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.810,33	6.462,38

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 347,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.810,33	6.810,33	544,82	362,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 6.940,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CRISTINA BORGES DIEGU, na conta 99.974, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e novecentos e quarenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	8.835,48	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,26		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.379,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.271,17	2.330,77
Valor Líquido ⇨	6.940,40

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 Abril 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	30,00	8.835,48	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,26		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.379,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.271,17	2.330,77
Valor Líquido ⇨	6.940,40

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.018,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA MARIA DIAS, na conta 99.975, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e dezoito reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	28,00	3.204,13	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	166,40	
806	MEDIA HORAS FERIAS	59,91	59,91	
807	VANTAGENS FERIAS	39,46	39,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	109,41	
8783	DIAS FERIAS	2,00	228,87	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	48,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,88	610,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		341,86
812	INSS FERIAS	11,10		48,53
998	I.N.S.S.	8,82		268,18
942	IRRF FERIAS	27,50		47,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		299,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.038,47	1.020,18
Valor Líquido ⇨	4.018,29

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	1.915,56	4.989,94	399,19	4.332,64	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 | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	28,00	3.204,13	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	166,40	
806	MEDIA HORAS FERIAS	59,91	59,91	
807	VANTAGENS FERIAS	39,46	39,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	109,41	
8783	DIAS FERIAS	2,00	228,87	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	48,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,88	610,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		341,86
812	INSS FERIAS	11,10		48,53
998	I.N.S.S.	8,82		268,18
942	IRRF FERIAS	27,50		47,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		299,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.038,47	1.020,18
Valor Líquido ⇨	4.018,29

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	1.915,56	4.989,94	399,19	4.332,64	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 8.757,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DE PAULA GONCAL, na conta 105.539, agência 0637 do banco 001.

(Oito mil e setecentos e cinqüenta e sete reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,50		17,82
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.844,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.619,90	1.862,58
Valor Líquido ⇨	8.757,32

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	127,25	10.619,90	849,59	10.012,70	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,50		17,82
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.844,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.619,90	1.862,58
Valor Líquido ⇨	8.757,32

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	127,25	10.619,90	849,59	10.012,70	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 890,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Oitocentos e noventa 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	823,02	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	324,94	
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.194,11
812	INSS FERIAS	8,12		105,64
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,19
998	I.N.S.S.	7,50		73,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.274,57	1.384,28
Valor Líquido ⇨	890,29

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	367,62	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 | Abril 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	823,02	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	324,94	
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.194,11
812	INSS FERIAS	8,12		105,64
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,19
998	I.N.S.S.	7,50		73,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.274,57	1.384,28
Valor Líquido ⇨	890,29

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	367,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 6.524,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON CARRIJO DA COSTA, na conta 103.014, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e vinte e quatro reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	3.692,15	3.692,15	
998	I.N.S.S.	8,56		265,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.789,05	265,03
Valor Líquido ⇨	6.524,02

BANCO DO BRASIL 1
conta: 103014-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	3.096,90	3.096,90	247,75	2.489,70	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 Abril 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	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	3.692,15	3.692,15	
998	I.N.S.S.	8,56		265,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.789,05	265,03
Valor Líquido ⇨	6.524,02

BANCO DO BRASIL 1
conta: 103014-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	3.096,90	3.096,90	247,75	2.489,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 7.547,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA PEREIRA DA SILVA R, na conta 99.978, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e quinhentos e quarenta e sete reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	514,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,23	2.056,10	
998	I.N.S.S.	9,41		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.609,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.108,13	2.560,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.547,20

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	10.108,13	808,65	9.156,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	514,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,23	2.056,10	
998	I.N.S.S.	9,41		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.609,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.108,13	2.560,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.547,20

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	10.108,13	808,65	9.156,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.264,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 e sessenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	471,85
Valor Líquido ⇨	3.264,75

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 Abril 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	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	471,85
Valor Líquido ⇨	3.264,75

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 344,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Trezentos e quarenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	6,00	332,97	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
807	VANTAGENS FERIAS	280,16	280,16	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	537,35	
8783	DIAS FERIAS	24,00	1.331,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.961,72
812	INSS FERIAS	8,15		175,17
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,11
998	I.N.S.S.	7,50		33,02
942	IRRF FERIAS	7,50		12,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.589,69	2.244,85
Valor Líquido ⇨	344,84

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	2.589,69	2.589,69	207,17	405,16	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 Abril 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	6,00	332,97	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
807	VANTAGENS FERIAS	280,16	280,16	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	537,35	
8783	DIAS FERIAS	24,00	1.331,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.961,72
812	INSS FERIAS	8,15		175,17
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,11
998	I.N.S.S.	7,50		33,02
942	IRRF FERIAS	7,50		12,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.589,69	2.244,85
Valor Líquido ⇨	344,84

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	2.589,69	2.589,69	207,17	405,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.456,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA SOARES DE MELO CO, na conta 36.463, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e cinqüenta e seis 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	244,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,54	976,00	
998	I.N.S.S.	10,16		503,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		303,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.277,64	821,63
Valor Líquido ⇨	4.456,01

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	4.956,60	4.956,60	396,52	4.349,40	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 | Abril 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	244,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,54	976,00	
998	I.N.S.S.	10,16		503,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		303,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.277,64	821,63
Valor Líquido ⇨	4.456,01

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	4.956,60	4.956,60	396,52	4.349,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

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	3.736,60	3.736,60	298,92	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

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	3.736,60	3.736,60	298,92	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.252,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cinqüenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,04
Valor Líquido ⇨	3.252,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,04
Valor Líquido ⇨	3.252,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.098,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 noventa e oito reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	638,02
Valor Líquido ⇨	3.098,58

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	638,02
Valor Líquido ⇨	3.098,58

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.498,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 noventa e oito 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,49	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,29	77,96	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,57		587,92
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		406,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.559,57	1.061,26
Valor Líquido ⇨	4.498,31

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	5.559,57	5.559,57	444,76	4.782,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE MAIO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,49	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,29	77,96	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,57		587,92
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		406,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.559,57	1.061,26
Valor Líquido ⇨	4.498,31

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	5.559,57	5.559,57	444,76	4.782,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE MAIO ***

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.233,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 duzentos e trinta e três reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,60	
355	HORAS EXTRAS 80%	6,27	174,42	
998	I.N.S.S.	9,05		327,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		57,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.618,02	385,02
Valor Líquido ⇨	3.233,00

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	3.618,02	3.618,02	289,44	3.010,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,60	
355	HORAS EXTRAS 80%	6,27	174,42	
998	I.N.S.S.	9,05		327,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		57,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.618,02	385,02
Valor Líquido ⇨	3.233,00

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	3.618,02	3.618,02	289,44	3.010,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.044,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Quatro mil e quarenta e quatro reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		265,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.790,01	745,82
Valor Líquido ⇨	4.044,19

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	4.182,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		265,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.790,01	745,82
Valor Líquido ⇨	4.044,19

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	4.182,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.173,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA CAROLINE FONSECA, na conta 68.087, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e cento e setenta e três reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	243,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,27	973,76	
998	I.N.S.S.	10,23		516,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		344,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.049,89	876,07
Valor Líquido ⇨	4.173,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.049,89	5.049,89	403,99	4.533,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	243,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,27	973,76	
998	I.N.S.S.	10,23		516,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		344,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.049,89	876,07
Valor Líquido ⇨	4.173,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.049,89	5.049,89	403,99	4.533,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.206,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BETANIA DE OLIVEIRA PEREI, na conta 80.691, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e seis reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	266,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,32	1.065,51	
998	I.N.S.S.	10,24		519,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		328,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.068,49	862,47
Valor Líquido ⇨	4.206,02

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	5.068,49	5.068,49	405,47	4.461,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE MAIO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	266,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,32	1.065,51	
998	I.N.S.S.	10,24		519,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		328,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.068,49	862,47
Valor Líquido ⇨	4.206,02

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	5.068,49	5.068,49	405,47	4.461,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE MAIO ***

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.442,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 quatrocentos e quarenta e dois 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.729,86	287,27
Valor Líquido ⇨	1.442,59

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	1.057,66	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 Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.729,86	287,27
Valor Líquido ⇨	1.442,59

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	1.057,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.074,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA GONZAGA DOS SANTOS, na conta 58.862, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e setenta e quatro reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		20/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.289,50	214,71
Valor Líquido ⇨	2.074,79

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58862-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.361,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		20/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.289,50	214,71
Valor Líquido ⇨	2.074,79

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58862-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.361,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.327,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e vinte 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	235,25	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	147,34	941,01	
998	I.N.S.S.	9,37		379,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		172,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.050,27	722,71
Valor Líquido ⇨	3.327,56

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	4.050,27	4.050,27	324,02	3.670,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	235,25	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	147,34	941,01	
998	I.N.S.S.	9,37		379,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		172,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.050,27	722,71
Valor Líquido ⇨	3.327,56

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	4.050,27	4.050,27	324,02	3.670,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA PRINCESA LEANDRO E, na conta 13.805, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13805-3 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13805-3 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.425,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO DA SILVA L, na conta 105.918, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	252545	2	1
	ASSISTENTE FINANCEIRO	Admissão:	11/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.666,67	
998	I.N.S.S.	7,63		127,23
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66		17,66
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.666,67	241,09
Valor Líquido ⇨	1.425,58

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 105918-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	1.666,67	1.666,67	133,33	1.059,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	252545	2	1
	ASSISTENTE FINANCEIRO	Admissão:	11/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.666,67	
998	I.N.S.S.	7,63		127,23
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66		17,66
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.666,67	241,09
Valor Líquido ⇨	1.425,58

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 105918-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	1.666,67	1.666,67	133,33	1.059,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 7.129,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Sete mil e cento e vinte e nove reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	440,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,14	1.762,42	
998	I.N.S.S.	9,89		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.475,90
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.623,00	2.493,36
Valor Líquido ⇨	7.129,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.623,00	769,84	8.671,38	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 | Abril 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	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	440,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,14	1.762,42	
998	I.N.S.S.	9,89		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.475,90
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.623,00	2.493,36
Valor Líquido ⇨	7.129,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.623,00	769,84	8.671,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.965,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Dois mil e novecentos e sessenta e cinco reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	27,00	3.089,70	
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	124,55	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		414,48
812	INSS FERIAS	10,18		50,62
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,17
998	I.N.S.S.	8,83		296,95
942	IRRF FERIAS	22,50		33,11
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.861,15	895,85
Valor Líquido ⇨	2.965,30

BANCO DO BRASIL 0301 1
conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.861,15	3.861,15	308,89	2.755,74	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	27,00	3.089,70	
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	124,55	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		414,48
812	INSS FERIAS	10,18		50,62
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,17
998	I.N.S.S.	8,83		296,95
942	IRRF FERIAS	22,50		33,11
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.861,15	895,85
Valor Líquido ⇨	2.965,30

BANCO DO BRASIL 0301 1
conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.861,15	3.861,15	308,89	2.755,74	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.043,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 quarenta e três reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,91		307,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		32,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.449,71	406,58
Valor Líquido ⇨	3.043,13

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	2.842,51	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,91		307,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		32,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.449,71	406,58
Valor Líquido ⇨	3.043,13

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	2.842,51	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 9.183,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Nove mil e cento e oitenta e três reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	740,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,63	2.963,09	
998	I.N.S.S.	6,28		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.158,24
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.863,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.157,16	5.973,19
Valor Líquido ⇨	9.183,97

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	15.157,16	1.212,57	11.152,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	740,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,63	2.963,09	
998	I.N.S.S.	6,28		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.158,24
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.863,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.157,16	5.973,19
Valor Líquido ⇨	9.183,97

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	15.157,16	1.212,57	11.152,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e quarenta e um 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.115,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIA DE JESUS GOMES, na conta 61.932, agência 0722 do banco 001.

(Quatro mil e cento e quinze reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	237,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,62	951,75	
998	I.N.S.S.	10,13		499,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		296,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.926,29	810,57
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6	Valor Líquido ⇨	4.115,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.926,29	4.926,29	394,10	4.319,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	237,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,62	951,75	
998	I.N.S.S.	10,13		499,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		296,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.926,29	810,57
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6	Valor Líquido ⇨	4.115,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.926,29	4.926,29	394,10	4.319,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.615,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Três mil e seiscentos e quinze 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	27,00	3.089,70	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,30	
806	MEDIA HORAS FERIAS	89,71	89,71	
807	VANTAGENS FERIAS	39,97	39,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	157,66	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,22	603,05	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		496,58
812	INSS FERIAS	10,98		69,28
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,01
998	I.N.S.S.	9,50		402,39
942	IRRF FERIAS	27,50		64,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		182,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.865,02	1.249,47
Valor Líquido ⇨	3.615,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.865,02	4.865,02	389,20	3.812,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	27,00	3.089,70	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,30	
806	MEDIA HORAS FERIAS	89,71	89,71	
807	VANTAGENS FERIAS	39,97	39,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	157,66	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,22	603,05	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		496,58
812	INSS FERIAS	10,98		69,28
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,01
998	I.N.S.S.	9,50		402,39
942	IRRF FERIAS	27,50		64,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		182,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.865,02	1.249,47
Valor Líquido ⇨	3.615,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.865,02	4.865,02	389,20	3.812,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.322,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e vinte e dois reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
998	I.N.S.S.	9,93		323,99
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	414,24
Valor Líquido ⇨	3.322,36

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	2.314,16	3.736,60	298,92	3.129,40	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
998	I.N.S.S.	9,93		323,99
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	414,24
Valor Líquido ⇨	3.322,36

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	2.314,16	3.736,60	298,92	3.129,40	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 7.590,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA REGINA DE BRITO, na conta 99.994, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e quinhentos e noventa 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	27,00	9.284,67	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
940	DIFERENCA DE FERIAS	68,03	68,03	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,67	22,67	
805	MEDIA VALOR FERIAS	56,16	56,16	
807	VANTAGENS FERIAS	83,55	83,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	367,77	
8783	DIAS FERIAS	3,00	963,60	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	95,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.087,14
812	INSS FERIAS	6,47		95,16
998	I.N.S.S.	9,35		951,62
942	IRRF FERIAS	27,50		288,78
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.630,45
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.746,78	4.156,31
Valor Líquido ⇨	7.590,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	11.651,62	932,12	9.324,08	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 Abril 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	27,00	9.284,67	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
940	DIFERENCA DE FERIAS	68,03	68,03	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,67	22,67	
805	MEDIA VALOR FERIAS	56,16	56,16	
807	VANTAGENS FERIAS	83,55	83,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	367,77	
8783	DIAS FERIAS	3,00	963,60	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	95,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.087,14
812	INSS FERIAS	6,47		95,16
998	I.N.S.S.	9,35		951,62
942	IRRF FERIAS	27,50		288,78
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.630,45
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.746,78	4.156,31
Valor Líquido ⇨	7.590,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	11.651,62	932,12	9.324,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.091,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIA DA COSTA, na conta 13.282, agência 7046 do banco 001.

(Um mil e noventa e um 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	13,00	713,28	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
805	MEDIA VALOR FERIAS	13,34	13,34	
807	VANTAGENS FERIAS	172,04	172,04	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	372,71	
8783	DIAS FERIAS	17,00	932,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.369,64
812	INSS FERIAS	8,13		121,20
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,88
998	I.N.S.S.	7,50		63,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.656,72	1.565,31
Valor Líquido ⇨	1.091,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.335,68	2.335,68	186,85	237,64	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 | Abril 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	13,00	713,28	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
805	MEDIA VALOR FERIAS	13,34	13,34	
807	VANTAGENS FERIAS	172,04	172,04	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	372,71	
8783	DIAS FERIAS	17,00	932,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.369,64
812	INSS FERIAS	8,13		121,20
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,88
998	I.N.S.S.	7,50		63,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.656,72	1.565,31
Valor Líquido ⇨	1.091,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.335,68	2.335,68	186,85	237,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.129,40	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.129,40	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.232,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEONICE GOMES DA MATA, na conta 21.129, agência 6971 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e trinta e dois reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	25,82	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,18	103,30	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,33		536,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		372,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.192,96	960,78
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x	Valor Líquido ⇨	4.232,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.192,96	5.192,96	415,43	4.656,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	25,82	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,18	103,30	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,33		536,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		372,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.192,96	960,78
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x	Valor Líquido ⇨	4.232,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.192,96	5.192,96	415,43	4.656,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.997,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Dois mil e novecentos e noventa e sete 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	27,00	3.089,70	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
807	VANTAGENS FERIAS	39,97	39,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	127,75	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		421,46
812	INSS FERIAS	10,27		52,67
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,66
998	I.N.S.S.	8,92		308,48
942	IRRF FERIAS	22,50		36,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.970,05	972,28
Valor Líquido ⇨	2.997,77

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.970,05	3.970,05	317,60	3.141,89	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 Abril 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	27,00	3.089,70	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
807	VANTAGENS FERIAS	39,97	39,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	127,75	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		421,46
812	INSS FERIAS	10,27		52,67
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,66
998	I.N.S.S.	8,92		308,48
942	IRRF FERIAS	22,50		36,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.970,05	972,28
Valor Líquido ⇨	2.997,77

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.970,05	3.970,05	317,60	3.141,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.095,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 noventa 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	29,00	2.930,50	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	101,05	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
998	I.N.S.S.	8,48		257,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.352,59	257,19
Valor Líquido ⇨	3.095,40

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	2.424,35	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 Folha Mensal
Mensalista Abril 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	29,00	2.930,50	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	101,05	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
998	I.N.S.S.	8,48		257,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.352,59	257,19
Valor Líquido ⇨	3.095,40

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	2.424,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 663,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA CASTRO SOUZA DE O, na conta 65.411, agência 4215 do banco 001.

(Seiscentos e sessenta e três 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	26/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	683,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	7,50		55,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
734,04	70,05
Valor Líquido ⇨	663,99

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65411-6 Agência: 4215 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	734,04	734,04	58,72	126,84	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	26/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	683,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	7,50		55,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
734,04	70,05
Valor Líquido ⇨	663,99

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65411-6 Agência: 4215 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	734,04	734,04	58,72	126,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.469,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA SILVA DA COSTA SI, na conta 99.962, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,35		814,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		841,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.177,50	1.707,54
Valor Líquido ⇨	5.469,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	7.177,50	7.177,50	574,20	6.363,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,35		814,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		841,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.177,50	1.707,54
Valor Líquido ⇨	5.469,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	7.177,50	7.177,50	574,20	6.363,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.808,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Três mil e oitocentos 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	28,00	3.204,13	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,61	
806	MEDIA HORAS FERIAS	57,92	57,92	
807	VANTAGENS FERIAS	39,46	39,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	108,75	
8783	DIAS FERIAS	2,00	228,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,42	581,57	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		340,06
812	INSS FERIAS	11,08		48,31
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,59
998	I.N.S.S.	9,78		441,81
942	IRRF FERIAS	27,50		46,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		238,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.950,93	1.142,75
Valor Líquido ⇨	3.808,18

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.950,93	4.950,93	396,07	4.061,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	28,00	3.204,13	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,61	
806	MEDIA HORAS FERIAS	57,92	57,92	
807	VANTAGENS FERIAS	39,46	39,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	108,75	
8783	DIAS FERIAS	2,00	228,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,42	581,57	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		340,06
812	INSS FERIAS	11,08		48,31
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,59
998	I.N.S.S.	9,78		441,81
942	IRRF FERIAS	27,50		46,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		238,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.950,93	1.142,75
Valor Líquido ⇨	3.808,18

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.950,93	4.950,93	396,07	4.061,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.284,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA DE PAIVA NUNES TEI, na conta 100.016, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,22		353,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,69	548,07
Valor Líquido ⇨	3.284,62

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 Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,22		353,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,69	548,07
Valor Líquido ⇨	3.284,62

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.107,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIANA CECILIA TEIXEIRA, na conta 100.022, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e sete reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		683,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.178,23	1.070,84
Valor Líquido ⇨	5.107,39

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 Abril 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		683,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.178,23	1.070,84
Valor Líquido ⇨	5.107,39

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.769,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 setecentos e sessenta e nove reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	160,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,34	643,01	
998	I.N.S.S.	10,81		645,45
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		555,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.970,48	1.201,10
Valor Líquido ⇨	4.769,38

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	5.970,48	5.970,48	477,63	5.325,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MAIO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	160,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,34	643,01	
998	I.N.S.S.	10,81		645,45
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		555,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.970,48	1.201,10
Valor Líquido ⇨	4.769,38

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	5.970,48	5.970,48	477,63	5.325,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MAIO ***

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.580,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS TAVARES DA SILVA, na conta 40.669, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e oitenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,74	
806	MEDIA HORAS FERIAS	57,40	57,40	
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	102,17	
8783	DIAS FERIAS	2,00	228,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,66	499,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		323,53
812	INSS FERIAS	10,89		44,74
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,25
998	I.N.S.S.	9,42		388,98
942	IRRF FERIAS	27,50		40,41
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		134,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.538,51	958,14

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.580,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.538,51	4.538,51	363,08	3.522,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,74	
806	MEDIA HORAS FERIAS	57,40	57,40	
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	102,17	
8783	DIAS FERIAS	2,00	228,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,66	499,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		323,53
812	INSS FERIAS	10,89		44,74
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,25
998	I.N.S.S.	9,42		388,98
942	IRRF FERIAS	27,50		40,41
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		134,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.538,51	958,14

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.580,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.538,51	4.538,51	363,08	3.522,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.669,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Cinco mil e seiscentos e sessenta e nove 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	27,00	5.926,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	260,16	
940	DIFERENCA DE FERIAS	23,55	23,55	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,61	9,61	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,28	5,28	
806	MEDIA HORAS FERIAS	148,92	148,92	
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	271,39	
8783	DIAS FERIAS	3,00	634,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,75	910,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		807,64
812	INSS FERIAS	8,77		95,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,71
998	I.N.S.S.	11,43		846,75
942	IRRF FERIAS	27,50		182,76
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		882,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.493,95	2.824,50
Valor Líquido ⇨	5.669,45

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	8.493,95	679,51	5.944,73	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 Abril 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	27,00	5.926,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	260,16	
940	DIFERENCA DE FERIAS	23,55	23,55	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,61	9,61	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,28	5,28	
806	MEDIA HORAS FERIAS	148,92	148,92	
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	271,39	
8783	DIAS FERIAS	3,00	634,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,75	910,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		807,64
812	INSS FERIAS	8,77		95,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,71
998	I.N.S.S.	11,43		846,75
942	IRRF FERIAS	27,50		182,76
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		882,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.493,95	2.824,50
Valor Líquido ⇨	5.669,45

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	8.493,95	679,51	5.944,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.310,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e dez 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	246,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,91	987,38	
998	I.N.S.S.	10,38		545,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		387,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.259,09	948,26

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.310,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.259,09	5.259,09	420,72	4.713,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	246,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,91	987,38	
998	I.N.S.S.	10,38		545,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		387,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.259,09	948,26

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.310,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.259,09	5.259,09	420,72	4.713,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.619,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDIVANIA MAGALHAES LIMA, na conta 100.030, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e dezenove 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	2.874,01	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16,70	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,46	66,80	
998	I.N.S.S.	8,57		265,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		31,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		172,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.104,07	484,27
Valor Líquido ⇨	2.619,80

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	3.104,07	3.104,07	248,32	2.838,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	2.874,01	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16,70	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,46	66,80	
998	I.N.S.S.	8,57		265,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		31,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		172,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.104,07	484,27
Valor Líquido ⇨	2.619,80

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	3.104,07	3.104,07	248,32	2.838,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.500,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	2.345,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	2.345,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.861,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 sessenta e um 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		77,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.449,71	588,32
Valor Líquido ⇨	2.861,39

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		77,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.449,71	588,32
Valor Líquido ⇨	2.861,39

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.009,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Dois mil 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	30,00	1.664,86	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	256,20	256,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.224,66	214,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 33943-1 Agência: 6969 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.009,95

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	1.361,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	30,00	1.664,86	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	256,20	256,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.224,66	214,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 33943-1 Agência: 6969 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.009,95

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	1.361,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 7.305,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cinco reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	2	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	9,74		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.517,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.774,70	2.469,24
Valor Líquido ⇨	7.305,46

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 | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	2	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	9,74		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.517,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.774,70	2.469,24
Valor Líquido ⇨	7.305,46

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	1.342,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	1.342,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.002,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Quatro mil e dois 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
998	I.N.S.S.	10,37		543,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		382,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.239,21	1.236,92
Valor Líquido ⇨	4.002,29

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.239,21	5.239,21	419,13	4.696,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
998	I.N.S.S.	10,37		543,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		382,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.239,21	1.236,92
Valor Líquido ⇨	4.002,29

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.954,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cinqüenta e quatro reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
998	I.N.S.S.	9,95		467,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.697,93	743,69
Valor Líquido ⇨	3.954,24

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
998	I.N.S.S.	9,95		467,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.697,93	743,69
Valor Líquido ⇨	3.954,24

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.705,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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 Abril 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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.138,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trinta e oito reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	3.011,12	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,01		321,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.567,56	429,26
Valor Líquido ⇨	3.138,30

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 Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	3.011,12	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,01		321,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.567,56	429,26
Valor Líquido ⇨	3.138,30

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA SOUZA SA, na conta 57.448, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta e um 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	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 | Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.425,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 quatrocentos e vinte e cinco reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	158,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,68	632,88	
998	I.N.S.S.	8,17		225,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.759,56	333,80

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.425,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.759,56	2.759,56	220,76	2.152,36	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 | Abril 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	158,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,68	632,88	
998	I.N.S.S.	8,17		225,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.759,56	333,80

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.425,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.759,56	2.759,56	220,76	2.152,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.212,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 doze 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	523,85
Valor Líquido ⇨	3.212,75

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 Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	523,85
Valor Líquido ⇨	3.212,75

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.954,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FAGNO DE JESUS BOMFIM, na conta 120.065, agência 6971 do banco 001.

(Cinco mil e novecentos e cinqüenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,50		115,04
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		818,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	933,54
Valor Líquido ⇨	5.954,50

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	821,67	6.888,04	551,04	6.280,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,50		115,04
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		818,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	933,54
Valor Líquido ⇨	5.954,50

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	821,67	6.888,04	551,04	6.280,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.016,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELICIA SANTOS DE BEM DUA, na conta 41.464, agência 6972 do banco 001.

(Cinco mil e dezesseis 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.925,64	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	214,20	214,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,93		678,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		612,06
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.423,20	1.406,39
Valor Líquido ⇨	5.016,81

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41464-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.209,00	6.209,00	496,72	5.530,16	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.925,64	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	214,20	214,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,93		678,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		612,06
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.423,20	1.406,39
Valor Líquido ⇨	5.016,81

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41464-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.209,00	6.209,00	496,72	5.530,16	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.275,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPE DE SANTANA DOS SAN, na conta 10.000, agência 7015 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.612,40
Valor Líquido ⇨	5.275,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.612,40
Valor Líquido ⇨	5.275,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.954,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	1.527,11	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 | Abril 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	1.527,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.861,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 oitocentos e sessenta e um 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	3.044,54	3.044,54	
998	I.N.S.S.	8,56		265,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.141,44	280,03
Valor Líquido ⇨	5.861,41

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	2.489,70	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 Abril 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	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	3.044,54	3.044,54	
998	I.N.S.S.	8,56		265,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.141,44	280,03
Valor Líquido ⇨	5.861,41

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	2.489,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.304,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	244,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,88	978,82	
998	I.N.S.S.	10,37		544,35
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		384,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.248,39	944,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.304,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.248,39	5.248,39	419,87	4.704,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	244,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,88	978,82	
998	I.N.S.S.	10,37		544,35
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		384,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.248,39	944,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.304,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.248,39	5.248,39	419,87	4.704,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 6.980,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 novecentos e oitenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
227	REEMBOLSO	340,00	340,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,72		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.271,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.218,30	2.237,73
Valor Líquido ⇨	6.980,57

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 Abril 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	
227	REEMBOLSO	340,00	340,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,72		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.271,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.218,30	2.237,73
Valor Líquido ⇨	6.980,57

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.517,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Quatro mil e quinhentos e dezessete 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	14,00	4.814,27	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,59	
806	MEDIA HORAS FERIAS	325,61	325,61	
807	VANTAGENS FERIAS	281,50	281,50	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.036,38	
8783	DIAS FERIAS	16,00	5.502,03	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	124,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,93	207,53	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.015,41
812	INSS FERIAS	6,23		507,53
998	I.N.S.S.	10,49		568,70
942	IRRF FERIAS	27,50		1.622,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		460,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.692,41	9.174,49
Valor Líquido ⇨	4.517,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	13.567,80	1.085,42	4.978,19	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 Abril 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	14,00	4.814,27	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,59	
806	MEDIA HORAS FERIAS	325,61	325,61	
807	VANTAGENS FERIAS	281,50	281,50	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.036,38	
8783	DIAS FERIAS	16,00	5.502,03	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	124,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,93	207,53	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.015,41
812	INSS FERIAS	6,23		507,53
998	I.N.S.S.	10,49		568,70
942	IRRF FERIAS	27,50		1.622,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		460,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.692,41	9.174,49
Valor Líquido ⇨	4.517,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	13.567,80	1.085,42	4.978,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.138,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIEUDA ALVES GOMES, na conta 37.763, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e cento e trinta e oito reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	244,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	979,82	
998	I.N.S.S.	10,16		504,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.961,38	823,37
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.138,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.961,38	4.961,38	396,91	4.354,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	244,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	979,82	
998	I.N.S.S.	10,16		504,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.961,38	823,37
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.138,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.961,38	4.961,38	396,91	4.354,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.428,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 vinte e oito reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		376,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		153,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	596,49
Valor Líquido ⇨	3.428,37

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 Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		376,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		153,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	596,49
Valor Líquido ⇨	3.428,37

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 6.905,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCO DELMENDES MONTE, na conta 79.446, agência 2038 do banco 001.

(Seis mil e novecentos e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	467,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,04	1.868,04	
998	I.N.S.S.	10,32		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.365,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.223,09	2.317,54
Valor Líquido ⇨	6.905,55

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	9.223,09	737,84	8.271,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	467,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,04	1.868,04	
998	I.N.S.S.	10,32		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.365,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.223,09	2.317,54
Valor Líquido ⇨	6.905,55

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	9.223,09	737,84	8.271,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.653,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	1.361,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	1.361,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 7.576,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GENILSON COSTA DE SOUSA, na conta 100.001, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e quinhentos e setenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	373,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,65	1.494,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.645,56
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.288,34	1.711,40
Valor Líquido ⇨	7.576,94

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	0,00	9.288,34	743,06	9.288,34	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	373,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,65	1.494,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.645,56
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.288,34	1.711,40
Valor Líquido ⇨	7.576,94

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	0,00	9.288,34	743,06	9.288,34	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.692,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILBERTO FIRMINO FERREIRA, na conta 58.816, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e noventa e dois reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,39		247,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.952,30	259,41
Valor Líquido ⇨	2.692,89

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58816-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.952,30	2.952,30	236,18	2.345,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,39		247,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.952,30	259,41
Valor Líquido ⇨	2.692,89

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58816-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.952,30	2.952,30	236,18	2.345,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.579,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMARA SANTOS LOPES, na conta 56.406, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e setenta e nove 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	27,00	3.089,70	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,11	
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,28	6,28	
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	126,64	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,14	602,39	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		419,65
812	INSS FERIAS	10,24		51,93
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,92
998	I.N.S.S.	9,42		389,89
942	IRRF FERIAS	22,50		35,00
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		135,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.644,02	1.064,77
Valor Líquido ⇨	3.579,25

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.644,02	4.644,02	371,52	3.530,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	27,00	3.089,70	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,11	
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,28	6,28	
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	126,64	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,14	602,39	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		419,65
812	INSS FERIAS	10,24		51,93
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,92
998	I.N.S.S.	9,42		389,89
942	IRRF FERIAS	22,50		35,00
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		135,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.644,02	1.064,77
Valor Líquido ⇨	3.579,25

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.644,02	4.644,02	371,52	3.530,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.653,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE BASTOS SALES, na conta 25.102, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
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
Valor Líquido ⇨	1.653,86

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	1.361,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
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
Valor Líquido ⇨	1.653,86

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	1.361,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.814,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 catorze 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		32,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.114,18	300,00
Valor Líquido ⇨	2.814,18

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 Abril 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		32,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.114,18	300,00
Valor Líquido ⇨	2.814,18

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 6.982,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 novecentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	506,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,36	2.026,00	
998	I.N.S.S.	10,10		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.420,22
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.420,54	2.437,68

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40927-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 6.982,86

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	9.420,54	753,64	8.468,92	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 | Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	506,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,36	2.026,00	
998	I.N.S.S.	10,10		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.420,22
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.420,54	2.437,68

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40927-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 6.982,86

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	9.420,54	753,64	8.468,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.301,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLENE SANTOS DE FIGUEIR, na conta 100.008, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e um reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	244,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,54	976,00	
998	I.N.S.S.	10,37		543,86
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		384,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.244,86	942,91
Valor Líquido ⇨	4.301,95

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.244,86	5.244,86	419,58	4.701,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MAIO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	244,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,54	976,00	
998	I.N.S.S.	10,37		543,86
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		384,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.244,86	942,91
Valor Líquido ⇨	4.301,95

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.244,86	5.244,86	419,58	4.701,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MAIO ***

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.417,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 quatrocentos e dezessete 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	227,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,46	873,32	
998	I.N.S.S.	10,14		500,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.254,87	837,37

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.417,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.933,83	4.933,83	394,70	4.433,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	227,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,46	873,32	
998	I.N.S.S.	10,14		500,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.254,87	837,37

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.417,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.933,83	4.933,83	394,70	4.433,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.397,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Três mil e trezentos e noventa e sete 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	411010	11	1
	ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	13/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.893,52	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	65,69	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
355	HORAS EXTRAS 80%	11,10	262,78	
998	I.N.S.S.	8,69		280,04
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.691,73	293,99
Valor Líquido ⇨	3.397,74

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	3.221,99	3.221,99	257,75	2.614,79	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	411010	11	1
	ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	13/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.893,52	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	65,69	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
355	HORAS EXTRAS 80%	11,10	262,78	
998	I.N.S.S.	8,69		280,04
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.691,73	293,99
Valor Líquido ⇨	3.397,74

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	3.221,99	3.221,99	257,75	2.614,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.625,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDA CARDOSO CRUZ, na conta 36.522, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e vinte e cinco reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	432,04
Valor Líquido ⇨	3.625,60

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	432,04
Valor Líquido ⇨	3.625,60

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.261,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDERSANIA DE OLIVEIRA M, na conta 100.091, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e sessenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	231,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,41	925,10	
998	I.N.S.S.	10,32		534,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		369,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.181,24	919,88
Valor Líquido ⇨	4.261,36

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	5.181,24	5.181,24	414,49	4.646,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	231,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,41	925,10	
998	I.N.S.S.	10,32		534,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		369,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.181,24	919,88
Valor Líquido ⇨	4.261,36

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	5.181,24	5.181,24	414,49	4.646,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 6.776,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IANDRA DA CONCEICAO SILVE, na conta 100.092, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e setecentos e setenta e seis reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	449,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,50	1.798,54	
998	I.N.S.S.	10,42		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.342,04
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.136,22	2.359,50
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	6.776,72

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	9.136,22	730,89	8.184,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	449,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,50	1.798,54	
998	I.N.S.S.	10,42		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.342,04
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.136,22	2.359,50
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	6.776,72

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	9.136,22	730,89	8.184,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 860,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	387,88	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 Abril 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	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.199,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cento e noventa e nove 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	264,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,31	1.057,13	
998	I.N.S.S.	10,24		517,70
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		325,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.058,01	858,64
Valor Líquido ⇨	4.199,37

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.058,01	5.058,01	404,64	4.450,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	264,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,31	1.057,13	
998	I.N.S.S.	10,24		517,70
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		325,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.058,01	858,64
Valor Líquido ⇨	4.199,37

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.058,01	5.058,01	404,64	4.450,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.275,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 duzentos e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.612,40
Valor Líquido ⇨	5.275,64

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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	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 | Abril 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	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.612,40
Valor Líquido ⇨	5.275,64

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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.217,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 dezessete 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,89	869,99	
998	I.N.S.S.	10,53		578,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		434,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.491,74	1.273,98
Valor Líquido ⇨	4.217,76

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.491,74	5.491,74	439,33	4.884,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,89	869,99	
998	I.N.S.S.	10,53		578,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		434,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.491,74	1.273,98
Valor Líquido ⇨	4.217,76

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.491,74	5.491,74	439,33	4.884,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.223,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAMILLE MARQUES VARGES, na conta 44.095, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e vinte e três reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.664,40
Valor Líquido ⇨	5.223,64

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	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 | Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.664,40
Valor Líquido ⇨	5.223,64

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 364,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Trezentos e sessenta e quatro reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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
241	TRIENIO	93,20	93,20	
806	MEDIA HORAS FERIAS	934,07	934,07	
807	VANTAGENS FERIAS	396,80	396,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.587,96	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,64	348,18	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.994,42
812	INSS FERIAS	11,00		698,84
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,69
998	I.N.S.S.	7,50		33,10
942	IRRF FERIAS	27,50		658,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.793,21	6.428,62
Valor Líquido ⇨	364,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.793,21	6.793,21	543,45	379,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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
241	TRIENIO	93,20	93,20	
806	MEDIA HORAS FERIAS	934,07	934,07	
807	VANTAGENS FERIAS	396,80	396,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.587,96	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,64	348,18	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.994,42
812	INSS FERIAS	11,00		698,84
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,69
998	I.N.S.S.	7,50		33,10
942	IRRF FERIAS	27,50		658,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.793,21	6.428,62
Valor Líquido ⇨	364,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.793,21	6.793,21	543,45	379,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Três mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

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	3.736,60	3.736,60	298,92	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

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	3.736,60	3.736,60	298,92	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.850,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	1.057,66	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 Abril 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	1.057,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.252,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cinqüenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,04
Valor Líquido ⇨	3.252,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,04
Valor Líquido ⇨	3.252,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.497,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 noventa e sete reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	08/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
998	I.N.S.S.	9,32		371,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		111,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.980,63	482,93
Valor Líquido ⇨	3.497,70

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	3.373,43	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	08/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
998	I.N.S.S.	9,32		371,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		111,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.980,63	482,93
Valor Líquido ⇨	3.497,70

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	3.373,43	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.609,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,36		244,36
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.924,69	315,22
Valor Líquido ⇨	2.609,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.874,01	2.924,69	2.924,69	233,97	2.680,33	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,36		244,36
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.924,69	315,22
Valor Líquido ⇨	2.609,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.874,01	2.924,69	2.924,69	233,97	2.680,33	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.114,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE RIBAS LOPES, na conta 100.106, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e catorze 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	245,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,02	979,99	
998	I.N.S.S.	10,16		504,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.961,59	846,62
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100106-x Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.114,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.961,59	4.961,59	396,92	4.457,39	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 Abril 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	245,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,02	979,99	
998	I.N.S.S.	10,16		504,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.961,59	846,62
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100106-x Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.114,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.961,59	4.961,59	396,92	4.457,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.939,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 novecentos e trinta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	247,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,14	989,29	
998	I.N.S.S.	10,17		505,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		306,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.973,21	1.033,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Valor Líquido ⇨ 3.939,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.973,21	4.973,21	397,85	4.366,01	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	247,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,14	989,29	
998	I.N.S.S.	10,17		505,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		306,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.973,21	1.033,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Valor Líquido ⇨ 3.939,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.973,21	4.973,21	397,85	4.366,01	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.044,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Quatro mil e quarenta e quatro reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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		265,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.790,01	745,82
Valor Líquido ⇨	4.044,19

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	4.790,01	4.790,01	383,20	4.182,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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		265,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.790,01	745,82
Valor Líquido ⇨	4.044,19

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	4.790,01	4.790,01	383,20	4.182,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65170-2 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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65170-2 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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.585,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 oitenta e cinco reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		115,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	471,85
Valor Líquido ⇨	3.585,79

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 Abril 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		115,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	471,85
Valor Líquido ⇨	3.585,79

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.291,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 noventa 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,87	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,60	71,48	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,38		546,25
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		371,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.261,92	970,07
Valor Líquido ⇨	4.291,85

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	5.261,92	5.261,92	420,95	4.654,72	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 | Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,87	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,60	71,48	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,38		546,25
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		371,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.261,92	970,07
Valor Líquido ⇨	4.291,85

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	5.261,92	5.261,92	420,95	4.654,72	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.705,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	21,00	1.165,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	499,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	91,08	
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	262,60

BANCO DO BB SC 1
conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.705,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.361,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	21,00	1.165,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	499,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	91,08	
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	262,60

BANCO DO BB SC 1
conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.705,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.361,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	1.342,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	1.342,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.965,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	02/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
998	I.N.S.S.	7,93		169,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.134,31	169,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.965,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.527,11	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	02/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
998	I.N.S.S.	7,93		169,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.134,31	169,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.965,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.527,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.644,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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 Abril 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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 6.343,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELEN CRISTINA BELTRAMI S, na conta 36.013, agência 6509 do banco 001.

(Seis mil e trezentos e quarenta e três reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	24,00	6.859,76	
266	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	571,65	
8783	DIAS FERIAS	6,00	1.714,94	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	952,74	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	2.858,23	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,35	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.914,54
812	INSS FERIAS	8,00		183,02
998	I.N.S.S.	11,22		769,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		766,34
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00		481,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.458,67	8.114,85
Valor Líquido ⇨	6.343,82

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	9.146,35	731,70	6.091,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	24,00	6.859,76	
266	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	571,65	
8783	DIAS FERIAS	6,00	1.714,94	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	952,74	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	2.858,23	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,35	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.914,54
812	INSS FERIAS	8,00		183,02
998	I.N.S.S.	11,22		769,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		766,34
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00		481,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.458,67	8.114,85
Valor Líquido ⇨	6.343,82

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	9.146,35	731,70	6.091,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.336,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e trinta e seis reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	251605	2	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,41		551,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		397,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.299,91	963,63
Valor Líquido ⇨	4.336,28

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	251605	2	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,41		551,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		397,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.299,91	963,63
Valor Líquido ⇨	4.336,28

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.558,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELVIANE DE AQUINO AZEVED, na conta 100.132, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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		214,20
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.376,44	818,05
Valor Líquido ⇨	3.558,39

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 | Abril 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		214,20
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.376,44	818,05
Valor Líquido ⇨	3.558,39

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.252,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cinqüenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,04
Valor Líquido ⇨	3.252,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,04
Valor Líquido ⇨	3.252,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.169,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cento e sessenta e nove 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	254,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,82	1.019,84	
998	I.N.S.S.	10,20		511,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.011,40	841,63
Valor Líquido ⇨	4.169,77

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 86467-6 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.011,40	5.011,40	400,91	4.404,20	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	254,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,82	1.019,84	
998	I.N.S.S.	10,20		511,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.011,40	841,63
Valor Líquido ⇨	4.169,77

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 86467-6 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.011,40	5.011,40	400,91	4.404,20	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 527,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Quinhentos e vinte e sete 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	1,00	114,43	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
806	MEDIA HORAS FERIAS	861,99	861,99	
807	VANTAGENS FERIAS	572,13	572,13	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.584,23	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,43	209,88	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.950,37
812	INSS FERIAS	11,10		703,39
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,83
998	I.N.S.S.	7,50		46,70
942	IRRF FERIAS	27,50		683,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.959,61	6.432,45
Valor Líquido ⇨	527,16

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	6.959,61	6.959,61	556,76	542,16	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 Abril 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	1,00	114,43	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
806	MEDIA HORAS FERIAS	861,99	861,99	
807	VANTAGENS FERIAS	572,13	572,13	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.584,23	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,43	209,88	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.950,37
812	INSS FERIAS	11,10		703,39
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,83
998	I.N.S.S.	7,50		46,70
942	IRRF FERIAS	27,50		683,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.959,61	6.432,45
Valor Líquido ⇨	527,16

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	6.959,61	6.959,61	556,76	542,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.039,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Quatro mil e trinta e nove 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	239,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,60	959,89	
998	I.N.S.S.	8,40		287,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		448,92
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		448,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.224,72	1.185,53
Valor Líquido ⇨	4.039,19

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.055,75	5.224,72	417,97	4.488,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	239,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,60	959,89	
998	I.N.S.S.	8,40		287,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		448,92
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		448,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.224,72	1.185,53
Valor Líquido ⇨	4.039,19

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.055,75	5.224,72	417,97	4.488,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.677,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 seiscentos e setenta e sete 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	210,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	841,04	
998	I.N.S.S.	9,85		452,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		255,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.589,07	911,16
Valor Líquido ⇨	3.677,91

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.589,07	4.589,07	367,12	4.137,02	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 Abril 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	210,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	841,04	
998	I.N.S.S.	9,85		452,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		255,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.589,07	911,16
Valor Líquido ⇨	3.677,91

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.589,07	4.589,07	367,12	4.137,02	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.429,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	1.057,66	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 Abril 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	1.057,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.252,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cinqüenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,04
Valor Líquido ⇨	3.252,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE MAIO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,04
Valor Líquido ⇨	3.252,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE MAIO ***

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.016,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 dezesseis 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,99	431,66	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		228,87
998	I.N.S.S.	8,87		301,92
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		71,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	5,00		572,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.205,34	1.189,16
Valor Líquido ⇨	3.016,18

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	3.404,30	3.404,30	272,34	3.102,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE MAIO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,99	431,66	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		228,87
998	I.N.S.S.	8,87		301,92
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		71,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	5,00		572,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.205,34	1.189,16
Valor Líquido ⇨	3.016,18

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	3.404,30	3.404,30	272,34	3.102,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE MAIO ***

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.513,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LINDAURA RODRIGUES DA CRU, na conta 13.887, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e treze 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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.	9,74		337,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	511,85
Valor Líquido ⇨	3.513,01

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	2.414,14	4.024,86	321,98	3.686,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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.	9,74		337,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	511,85
Valor Líquido ⇨	3.513,01

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	2.414,14	4.024,86	321,98	3.686,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.090,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LOURIVANIA SANTOS CARVALH, na conta 100.171, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e noventa 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	237,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,45	950,34	
998	I.N.S.S.	10,13		499,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		320,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.924,53	834,26
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100171-X Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.090,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.924,53	4.924,53	393,96	4.425,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	237,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,45	950,34	
998	I.N.S.S.	10,13		499,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		320,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.924,53	834,26
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100171-X Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.090,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.924,53	4.924,53	393,96	4.425,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.305,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUAN MAGALHAES NEVES, na conta 100.174, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e cinco 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	131,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,41	526,72	
998	I.N.S.S.	8,13		213,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.626,86	321,85
Valor Líquido ⇨	2.305,01

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	2.626,86	2.626,86	210,14	2.413,22	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 Abril 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	131,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,41	526,72	
998	I.N.S.S.	8,13		213,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.626,86	321,85
Valor Líquido ⇨	2.305,01

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	2.626,86	2.626,86	210,14	2.413,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.814,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUANA GOMES BARBOSA, na conta 42.323, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e catorze 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.664,86	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,84		154,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	154,39
Valor Líquido ⇨	1.814,07

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	1.968,46	1.968,46	157,47	1.361,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.664,86	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,84		154,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	154,39
Valor Líquido ⇨	1.814,07

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	1.968,46	1.968,46	157,47	1.361,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.252,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cinqüenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	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		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,04
Valor Líquido ⇨	3.252,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	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		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,04
Valor Líquido ⇨	3.252,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.284,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA RODRIGUES DE OLIV, na conta 100.178, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,22		353,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,69	548,07
Valor Líquido ⇨	3.284,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.832,69	3.832,69	306,61	3.479,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,22		353,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,69	548,07
Valor Líquido ⇨	3.284,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.832,69	3.832,69	306,61	3.479,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.264,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANO FRANCISCO DA SILV, na conta 100.179, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	471,85
Valor Líquido ⇨	3.264,75

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 Abril 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	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	471,85
Valor Líquido ⇨	3.264,75

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.130,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE ALMEIDA SILVA, na conta 100.181, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e trinta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	230,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,06	922,19	
998	I.N.S.S.	10,18		507,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		332,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.985,43	854,58
Valor Líquido ⇨	4.130,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.985,43	4.985,43	398,83	4.477,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE MAIO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	230,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,06	922,19	
998	I.N.S.S.	10,18		507,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		332,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.985,43	854,58
Valor Líquido ⇨	4.130,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.985,43	4.985,43	398,83	4.477,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE MAIO ***

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 8.710,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Oito mil e setecentos e dez 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.186,28	3.186,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,96		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		873,82
8128	IRRF DIF. FERIAS	15,00		83,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.619,90	1.909,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 8.710,68

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	10.619,90	849,59	9.668,28	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 Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.186,28	3.186,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,96		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		873,82
8128	IRRF DIF. FERIAS	15,00		83,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.619,90	1.909,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 8.710,68

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	10.619,90	849,59	9.668,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.521,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 vinte e um reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411010	14	1
	ASSIST ADM	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,48		256,55
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.026,24	505,12
Valor Líquido ⇨	2.521,12

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	2.419,04	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411010	14	1
	ASSIST ADM	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,48		256,55
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.026,24	505,12
Valor Líquido ⇨	2.521,12

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	2.419,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 6.857,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR, na conta 100.184, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e oitocentos e cinqüenta e sete reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,76	1.389,24	
998	I.N.S.S.	10,39		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.347,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.156,52	2.299,24
Valor Líquido ⇨	6.857,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.156,52	732,52	8.204,90	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 | Abril 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	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,76	1.389,24	
998	I.N.S.S.	10,39		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.347,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.156,52	2.299,24
Valor Líquido ⇨	6.857,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.156,52	732,52	8.204,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.654,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 seiscentos e cinqüenta e quatro reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	246,04	246,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,01	773,29	
998	I.N.S.S.	10,45		561,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		401,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.616,90	962,78
Valor Líquido ⇨	4.654,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82394-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.370,86	5.370,86	429,66	4.763,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	246,04	246,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,01	773,29	
998	I.N.S.S.	10,45		561,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		401,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.616,90	962,78
Valor Líquido ⇨	4.654,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82394-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.370,86	5.370,86	429,66	4.763,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.083,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUZIA PRADO SILVA NUNES, na conta 100.192, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e oitenta e três 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	27,00	5.926,00	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
940	DIFERENCA DE FERIAS	23,55	23,55	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,85	7,85	
807	VANTAGENS FERIAS	65,82	65,82	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	233,57	
8783	DIAS FERIAS	3,00	634,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		697,96
812	INSS FERIAS	10,19		95,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		35,63
998	I.N.S.S.	11,11		731,52
942	IRRF FERIAS	27,50		141,16
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		682,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.519,54	2.436,05
Valor Líquido ⇨	5.083,49

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	7.519,54	7.519,54	601,56	5.818,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	27,00	5.926,00	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
940	DIFERENCA DE FERIAS	23,55	23,55	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,85	7,85	
807	VANTAGENS FERIAS	65,82	65,82	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	233,57	
8783	DIAS FERIAS	3,00	634,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		697,96
812	INSS FERIAS	10,19		95,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		35,63
998	I.N.S.S.	11,11		731,52
942	IRRF FERIAS	27,50		141,16
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		682,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.519,54	2.436,05
Valor Líquido ⇨	5.083,49

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	7.519,54	7.519,54	601,56	5.818,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.252,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cinqüenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,04
Valor Líquido ⇨	3.252,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,04
Valor Líquido ⇨	3.252,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 7.282,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 duzentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	25,00	9.283,87	
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	635,79	
8783	DIAS FERIAS	5,00	1.856,77	
810	VANTAGENS ABONO	101,20	101,20	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	1.271,58	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	3.713,55	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	206,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.184,54
812	INSS FERIAS	8,10		206,11
998	I.N.S.S.	9,98		951,62
942	IRRF FERIAS	22,50		238,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.508,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
17.372,47	10.090,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Valor Líquido ⇨ 7.282,47

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	12.080,03	966,40	8.791,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	25,00	9.283,87	
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	635,79	
8783	DIAS FERIAS	5,00	1.856,77	
810	VANTAGENS ABONO	101,20	101,20	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	1.271,58	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	3.713,55	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	206,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.184,54
812	INSS FERIAS	8,10		206,11
998	I.N.S.S.	9,98		951,62
942	IRRF FERIAS	22,50		238,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.508,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
17.372,47	10.090,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Valor Líquido ⇨ 7.282,47

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	12.080,03	966,40	8.791,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.773,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM, na conta 100.246, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e três 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	1.646,03	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,88		160,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.041,77	267,97
Valor Líquido ⇨	1.773,80

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	2.041,77	2.041,77	163,34	1.880,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	1.646,03	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,88		160,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.041,77	267,97
Valor Líquido ⇨	1.773,80

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	2.041,77	2.041,77	163,34	1.880,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 920,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	387,88	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 Abril 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	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.447,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ALVES DOS SANTOS, na conta 100.249, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e sete reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
998	I.N.S.S.	9,32		371,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,27
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.980,63	533,35
Valor Líquido ⇨	3.447,28

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	3.980,63	3.980,63	318,45	3.609,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
998	I.N.S.S.	9,32		371,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,27
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.980,63	533,35
Valor Líquido ⇨	3.447,28

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.691,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	27,00	1.659,20	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	184,36	
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	1.236,36	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 Abril 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	27,00	1.659,20	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	184,36	
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	1.236,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 6.331,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trinta e um reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		1.148,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.430,66	2.099,63
Valor Líquido ⇨	6.331,03

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 Abril 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		1.148,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.430,66	2.099,63
Valor Líquido ⇨	6.331,03

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.205,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 duzentos 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	259,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,97	1.037,70	
998	I.N.S.S.	10,22		514,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		298,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.033,73	828,02
Valor Líquido ⇨	4.205,71

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	5.033,73	5.033,73	402,69	4.329,84	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 | Abril 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	259,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,97	1.037,70	
998	I.N.S.S.	10,22		514,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		298,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.033,73	828,02
Valor Líquido ⇨	4.205,71

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	5.033,73	5.033,73	402,69	4.329,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Pagamentos a terceiros

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.903,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO ATANAZIO, na conta 23.028, agência 3417 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e três 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10005	MARCIO ATANAZIO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.631,97	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	328,00	328,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,28		237,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.192,73	289,17
BANCO 001 / AGENCIA 3417 1 conta salário: 23028-6 Agência: 3417 - 7	Valor Líquido ⇨	2.903,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.864,73	2.864,73	229,17	2.257,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10005	MARCIO ATANAZIO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.631,97	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	328,00	328,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,28		237,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.192,73	289,17
BANCO 001 / AGENCIA 3417 1 conta salário: 23028-6 Agência: 3417 - 7	Valor Líquido ⇨	2.903,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.864,73	2.864,73	229,17	2.257,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.075,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		81,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.483,28	408,01
Valor Líquido ⇨	3.075,27

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 Abril 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		81,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.483,28	408,01
Valor Líquido ⇨	3.075,27

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.764,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA ALVES DA, na conta 203.572, agência 1267 do banco 001.

(Três mil e setecentos e sessenta e quatro reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	25,00	2.860,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	572,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,37	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,36	841,92	
998	I.N.S.S.	9,71		430,52
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		225,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.435,29	671,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3 Agência: 1267 - X

Valor Líquido ⇨ 3.764,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.435,29	4.435,29	354,82	4.004,77	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 | Abril 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	25,00	2.860,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	572,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,37	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,36	841,92	
998	I.N.S.S.	9,71		430,52
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		225,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.435,29	671,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3 Agência: 1267 - X

Valor Líquido ⇨ 3.764,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.435,29	4.435,29	354,82	4.004,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.788,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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 | Abril 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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.976,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 novecentos e setenta e seis 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	3.146,11	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	225,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,71	902,37	
998	I.N.S.S.	9,99		475,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.753,78	777,32
Valor Líquido ⇨	3.976,46

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	4.753,78	4.753,78	380,30	4.278,67	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 Abril 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	30,00	3.146,11	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	225,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,71	902,37	
998	I.N.S.S.	9,99		475,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.753,78	777,32
Valor Líquido ⇨	3.976,46

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	4.753,78	4.753,78	380,30	4.278,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 6.628,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS GRACAS SOARES D, na conta 100.269, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e seiscentos e vinte 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	28,00	6.145,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	438,96	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	372,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,40	1.715,42	
998	I.N.S.S.	10,14		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.410,85
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.386,47	2.757,54
Valor Líquido ⇨	6.628,93

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	9.386,47	750,91	8.434,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	28,00	6.145,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	438,96	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	372,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,40	1.715,42	
998	I.N.S.S.	10,14		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.410,85
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.386,47	2.757,54
Valor Líquido ⇨	6.628,93

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	9.386,47	750,91	8.434,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.732,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trinta e dois 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		11,92
225	VALE TRANSPORTE	6,00		173,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.194,99	462,20
Valor Líquido ⇨	2.732,79

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	2.587,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE MAIO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		11,92
225	VALE TRANSPORTE	6,00		173,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.194,99	462,20
Valor Líquido ⇨	2.732,79

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	2.587,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE MAIO ***

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.304,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GOVEIA PEREZ, na conta 100.274, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	244,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,88	978,82	
998	I.N.S.S.	10,37		544,35
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		384,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.248,39	944,23
Valor Líquido ⇨	4.304,16

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.248,39	5.248,39	419,87	4.704,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE MAIO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	244,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,88	978,82	
998	I.N.S.S.	10,37		544,35
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		384,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.248,39	944,23
Valor Líquido ⇨	4.304,16

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.248,39	5.248,39	419,87	4.704,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE MAIO ***

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.299,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA INES DA SILVA, na conta 100.275, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e noventa e nove reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,23		362,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	437,60
Valor Líquido ⇨	3.299,00

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	2.588,20	3.736,60	298,92	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,23		362,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	437,60
Valor Líquido ⇨	3.299,00

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	2.588,20	3.736,60	298,92	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.182,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cento e oitenta e dois reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	265,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,84	1.061,53	
998	I.N.S.S.	10,24		518,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		347,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.063,51	880,61
Valor Líquido ⇨	4.182,90

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	5.063,51	5.063,51	405,08	4.545,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	265,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,84	1.061,53	
998	I.N.S.S.	10,24		518,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		347,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.063,51	880,61
Valor Líquido ⇨	4.182,90

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	5.063,51	5.063,51	405,08	4.545,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.621,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA LEANDRA DA SILVA FR, na conta 100.277, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e vinte e um 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,43		848,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		898,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.419,97	1.798,83
Valor Líquido ⇨	5.621,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.419,97	7.419,97	593,59	6.571,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,43		848,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		898,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.419,97	1.798,83
Valor Líquido ⇨	5.621,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.419,97	7.419,97	593,59	6.571,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.304,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.304,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.522,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Um mil e quinhentos e vinte 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	16,00	1.830,93	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	14,00	1.602,07	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	161,92	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	141,68	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	16,00		1.992,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	2.213,83
Valor Líquido ⇨	1.522,77

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	0,00	1.743,75	139,50	1.136,55	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 Abril 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
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	16,00	1.830,93	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	14,00	1.602,07	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	161,92	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	141,68	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	16,00		1.992,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	2.213,83
Valor Líquido ⇨	1.522,77

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	0,00	1.743,75	139,50	1.136,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.480,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 oitenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		153,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	544,49
Valor Líquido ⇨	3.480,37

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 Abril 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		153,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	544,49
Valor Líquido ⇨	3.480,37

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.416,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Quatro mil e quatrocentos e dezesseis 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	3.731,66	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	104,19	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	451,43	451,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,26	
355	HORAS EXTRAS 80%	13,65	416,76	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,33	9,02	
998	I.N.S.S.	9,53		406,52
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,34
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	112,00		112,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.185,06	769,06
Valor Líquido ⇨	4.416,00

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	4.263,89	4.263,89	341,11	3.656,69	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	3.731,66	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	104,19	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	451,43	451,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,26	
355	HORAS EXTRAS 80%	13,65	416,76	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,33	9,02	
998	I.N.S.S.	9,53		406,52
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,34
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	112,00		112,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.185,06	769,06
Valor Líquido ⇨	4.416,00

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	4.263,89	4.263,89	341,11	3.656,69	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.247,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 quarenta e sete 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	122,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,14	490,18	
998	I.N.S.S.	8,11		207,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.562,36	314,83
Valor Líquido ⇨	2.247,53

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	2.562,36	2.562,36	204,98	2.354,52	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 Abril 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	122,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,14	490,18	
998	I.N.S.S.	8,11		207,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.562,36	314,83
Valor Líquido ⇨	2.247,53

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	2.562,36	2.562,36	204,98	2.354,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.461,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA BARBOSA DOS SANTOS, na conta 100.081, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e sessenta e um reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	243,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,16	972,84	
998	I.N.S.S.	10,19		509,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.320,29	859,18
Valor Líquido ⇨	4.461,11

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	4.999,25	4.999,25	399,94	4.489,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	243,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,16	972,84	
998	I.N.S.S.	10,19		509,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.320,29	859,18
Valor Líquido ⇨	4.461,11

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	4.999,25	4.999,25	399,94	4.489,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.243,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA SOARES DIAS, na conta 39.877, agência 4302 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quarenta e três reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,40	486,97	
998	I.N.S.S.	8,11		207,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.558,34	314,47
Valor Líquido ⇨	2.243,87

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	2.558,34	2.558,34	204,66	1.951,14	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 | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,40	486,97	
998	I.N.S.S.	8,11		207,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.558,34	314,47
Valor Líquido ⇨	2.243,87

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	2.558,34	2.558,34	204,66	1.951,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.890,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Quatro mil e oitocentos e noventa reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	6.189,15	
998	I.N.S.S.	10,92		676,06
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		607,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.189,15	1.298,43
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 63990-7 Agência: 4215 - 3	Valor Líquido ⇨	4.890,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.189,15	6.189,15	6.189,15	495,13	5.513,09	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 Abril 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	30,00	6.189,15	
998	I.N.S.S.	10,92		676,06
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		607,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.189,15	1.298,43
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 63990-7 Agência: 4215 - 3	Valor Líquido ⇨	4.890,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.189,15	6.189,15	6.189,15	495,13	5.513,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 98,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Noventa 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	1,00	114,43	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.204,02	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.005,71
812	INSS FERIAS	10,18		490,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,66
998	I.N.S.S.	7,50		9,34
942	IRRF FERIAS	22,50		320,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.940,62	4.842,07
Valor Líquido ⇨	98,55

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	4.940,62	4.940,62	395,24	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 Abril 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	1,00	114,43	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.204,02	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.005,71
812	INSS FERIAS	10,18		490,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,66
998	I.N.S.S.	7,50		9,34
942	IRRF FERIAS	22,50		320,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.940,62	4.842,07
Valor Líquido ⇨	98,55

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	4.940,62	4.940,62	395,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.105,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Cinco mil e cento e cinco reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.995,95	1.995,95	
998	I.N.S.S.	8,91		307,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		32,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.444,81	339,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86639-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.105,46

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	2.841,66	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 | Abril 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	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.995,95	1.995,95	
998	I.N.S.S.	8,91		307,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		32,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.444,81	339,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86639-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.105,46

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	2.841,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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: 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	1.949,63	1.949,63	155,97	1.342,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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: 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	1.949,63	1.949,63	155,97	1.342,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.478,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 quatrocentos e setenta e oito reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	263,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,01	1.054,63	
998	I.N.S.S.	10,44		557,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		407,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.664,19	1.185,89
Valor Líquido ⇨	4.478,30

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	5.343,15	5.343,15	427,45	4.785,53	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 Abril 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	263,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,01	1.054,63	
998	I.N.S.S.	10,44		557,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		407,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.664,19	1.185,89
Valor Líquido ⇨	4.478,30

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	5.343,15	5.343,15	427,45	4.785,53	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.073,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Um mil e setenta e três 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	10,00	1.144,33	
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	830,36	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.288,67	
810	VANTAGENS ABONO	101,20	101,20	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	415,18	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.144,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.595,84
812	INSS FERIAS	8,79		291,97
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		63,57
998	I.N.S.S.	7,50		93,41
942	IRRF FERIAS	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.227,67	5.154,12

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.073,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.566,96	4.566,96	365,35	638,33	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 | Abril 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	10,00	1.144,33	
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	830,36	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.288,67	
810	VANTAGENS ABONO	101,20	101,20	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	415,18	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.144,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.595,84
812	INSS FERIAS	8,79		291,97
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		63,57
998	I.N.S.S.	7,50		93,41
942	IRRF FERIAS	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.227,67	5.154,12

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.073,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.566,96	4.566,96	365,35	638,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.965,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	27,00	1.920,88	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	213,43	
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	1.527,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE MAIO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	27,00	1.920,88	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	213,43	
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	1.527,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE MAIO ***

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 6.290,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 duzentos e noventa reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,51	590,89	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15	
998	I.N.S.S.	11,61		926,31
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.030,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.246,76	1.956,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.290,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	7.976,66	7.976,66	638,13	7.050,35	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,51	590,89	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15	
998	I.N.S.S.	11,61		926,31
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.030,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.246,76	1.956,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.290,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	7.976,66	7.976,66	638,13	7.050,35	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.123,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELLE MARTINS DA SILVA, na conta 71.230, agência 3561 do banco 001.

(Quatro mil e cento e vinte e três reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,73	960,97	
998	I.N.S.S.	10,14		500,87
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		298,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.937,81	814,77
Valor Líquido ⇨	4.123,04

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	4.937,81	4.937,81	395,02	4.330,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,73	960,97	
998	I.N.S.S.	10,14		500,87
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		298,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.937,81	814,77
Valor Líquido ⇨	4.123,04

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	4.937,81	4.937,81	395,02	4.330,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.027,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 vinte e sete reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	29,00	1.609,36	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50	
201	AUXILIO CRECHE	642,08	642,08	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.306,94	278,95
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	2.027,99

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	1.057,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MAIO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	29,00	1.609,36	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50	
201	AUXILIO CRECHE	642,08	642,08	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.306,94	278,95
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	2.027,99

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	1.057,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MAIO ***

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.913,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONALISE PATRACAO SANCHES, na conta 55.977, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e treze 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	252210	2	1
	ANALISTA CONTABIL JR	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.203,54	
998	I.N.S.S.	8,67		277,82
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.203,54	290,39
Valor Líquido ⇨	2.913,15

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	3.203,54	3.203,54	256,28	2.596,34	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	252210	2	1
	ANALISTA CONTABIL JR	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.203,54	
998	I.N.S.S.	8,67		277,82
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.203,54	290,39
Valor Líquido ⇨	2.913,15

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	3.203,54	3.203,54	256,28	2.596,34	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.700,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONICA BATISTA DOS SANTOS, na conta 80.771, agência 2038 do banco 001.

(Um mil e setecentos reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
998	I.N.S.S.	7,76		143,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.843,56	143,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.700,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.236,36	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
998	I.N.S.S.	7,76		143,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.843,56	143,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.700,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.236,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.321,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e vinte e um reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	111,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,00	446,18	
998	I.N.S.S.	8,10		204,58

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.526,18	204,58
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 59020-7 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	2.321,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.526,18	2.526,18	202,09	1.918,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	111,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,00	446,18	
998	I.N.S.S.	8,10		204,58

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.526,18	204,58
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 59020-7 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	2.321,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.526,18	2.526,18	202,09	1.918,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.264,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA VERONICA ROCHA SI, na conta 100.364, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	471,85
Valor Líquido ⇨	3.264,75

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 Abril 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	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	471,85
Valor Líquido ⇨	3.264,75

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.350,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATASHA GAMA DE ARAUJO, na conta 100.786, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e cinqüenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,12	901,18	
998	I.N.S.S.	10,06		486,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		302,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.154,73	803,97
Valor Líquido ⇨	4.350,76

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	4.833,69	4.833,69	386,69	4.347,39	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 Abril 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	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,12	901,18	
998	I.N.S.S.	10,06		486,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		302,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.154,73	803,97
Valor Líquido ⇨	4.350,76

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	4.833,69	4.833,69	386,69	4.347,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.805,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Um mil e oitocentos e cinco reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	28,00	1.553,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	110,99	
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.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	162,71
Valor Líquido ⇨	1.805,75

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	1.968,46	1.968,46	157,47	1.361,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	28,00	1.553,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	110,99	
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.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	162,71
Valor Líquido ⇨	1.805,75

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	1.968,46	1.968,46	157,47	1.361,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.931,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 novecentos e trinta e um reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	106,75	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,70	427,01	
998	I.N.S.S.	9,94		465,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		274,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.685,80	754,65
Valor Líquido ⇨	3.931,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.685,80	4.685,80	374,86	4.220,21	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 | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	106,75	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,70	427,01	
998	I.N.S.S.	9,94		465,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		274,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.685,80	754,65
Valor Líquido ⇨	3.931,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.685,80	4.685,80	374,86	4.220,21	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.554,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cinqüenta e quatro reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	28,00	1.553,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	110,99	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,14	530,35	
998	I.N.S.S.	8,11		206,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	1,00		55,50
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.925,02	370,30
Valor Líquido ⇨	2.554,72

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	2.548,48	2.548,48	203,87	1.941,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	28,00	1.553,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	110,99	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,14	530,35	
998	I.N.S.S.	8,11		206,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	1,00		55,50
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.925,02	370,30
Valor Líquido ⇨	2.554,72

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	2.548,48	2.548,48	203,87	1.941,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.589,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NILCILENE RAMOS, na conta 42.087, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e nove reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8565	NILCILENE RAMOS	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
998	I.N.S.S.	7,76		143,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		110,61

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.843,56	253,76
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42087-5 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.589,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.236,36	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8565	NILCILENE RAMOS	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
998	I.N.S.S.	7,76		143,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		110,61

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.843,56	253,76
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42087-5 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.589,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.236,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.482,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Cinco mil e quatrocentos e oitenta e dois reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	30,00	4.100,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	197,25	
266	AJUDA DE CUSTO	240,00	240,00	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	990,29	990,29	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,23	
355	HORAS EXTRAS 80%	23,52	788,99	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,34	24,90	
998	I.N.S.S.	10,28		526,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		339,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.347,66	865,31

BANCO DO BRASIL 1

conta: 92970-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.482,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,00	5.117,37	5.117,37	409,38	4.510,17	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 | Abril 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	30,00	4.100,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	197,25	
266	AJUDA DE CUSTO	240,00	240,00	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	990,29	990,29	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,23	
355	HORAS EXTRAS 80%	23,52	788,99	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,34	24,90	
998	I.N.S.S.	10,28		526,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		339,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.347,66	865,31

BANCO DO BRASIL 1

conta: 92970-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.482,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,00	5.117,37	5.117,37	409,38	4.510,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.875,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 setenta e cinco reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		43,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.195,81	320,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.875,23

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 Abril 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		43,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.195,81	320,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.875,23

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 8.986,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 oitenta e seis reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		2.161,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.162,77	2.176,03
Valor Líquido ⇨	8.986,74

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 Abril 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		2.161,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.162,77	2.176,03
Valor Líquido ⇨	8.986,74

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.701,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 setecentos e um reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
246	REEMBOLSO DE VALE REFEIÇÃO MES ANT	184,47	184,47	
998	I.N.S.S.	7,70		135,48
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.942,87	240,98

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.701,89

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	1.151,20	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 | Abril 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	
246	REEMBOLSO DE VALE REFEIÇÃO MES ANT	184,47	184,47	
998	I.N.S.S.	7,70		135,48
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.942,87	240,98

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.701,89

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	1.151,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 7.405,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 quatrocentos e cinco reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	498,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,28	1.994,16	
998	I.N.S.S.	9,60		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.555,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.912,67	2.507,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.405,49

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	9.912,67	793,01	8.961,05	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 | Abril 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	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	498,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,28	1.994,16	
998	I.N.S.S.	9,60		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.555,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.912,67	2.507,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.405,49

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	9.912,67	793,01	8.961,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.164,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA SELANO DA MATA, na conta 40.083, agência 4302 do banco 001.

(Quatro mil e cento e sessenta e quatro 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	253,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,07	1.013,62	
998	I.N.S.S.	10,19		510,09
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		313,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.003,63	838,80
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	4.164,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.003,63	5.003,63	400,29	4.396,43	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 | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	253,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,07	1.013,62	
998	I.N.S.S.	10,19		510,09
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		313,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.003,63	838,80
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	4.164,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.003,63	5.003,63	400,29	4.396,43	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.503,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 quinhentos e três reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	10,00	1.144,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	20,00	2.288,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	202,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,57	287,21	
998	I.N.S.S.	9,37		380,09
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		157,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.055,72	552,27
Valor Líquido ⇨	3.503,45

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 29967-7 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.055,72	4.055,72	324,45	3.675,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	10,00	1.144,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	20,00	2.288,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	202,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,57	287,21	
998	I.N.S.S.	9,37		380,09
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		157,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.055,72	552,27
Valor Líquido ⇨	3.503,45

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 29967-7 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.055,72	4.055,72	324,45	3.675,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.173,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 setenta e três 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
998	I.N.S.S.	8,48		256,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.526,24	352,75

Banco do Brasil 1
conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.173,49

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	2.419,04	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 Abril 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	
998	I.N.S.S.	8,48		256,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.526,24	352,75

Banco do Brasil 1
conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.173,49

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	2.419,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.930,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCYLA KAREN GOMES CATA, na conta 100.398, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e trinta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,84	698,75	
998	I.N.S.S.	9,89		458,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.634,99	704,24
Valor Líquido ⇨	3.930,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100398-4 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	4.634,99	4.634,99	370,79	4.027,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,84	698,75	
998	I.N.S.S.	9,89		458,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.634,99	704,24
Valor Líquido ⇨	3.930,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100398-4 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	4.634,99	4.634,99	370,79	4.027,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.166,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cento e sessenta e seis reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	262,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,62	1.007,14	
998	I.N.S.S.	10,20		510,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.006,47	839,83
Valor Líquido ⇨	4.166,64

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	5.006,47	5.006,47	400,51	4.399,27	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 | Abril 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	262,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,62	1.007,14	
998	I.N.S.S.	10,20		510,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.006,47	839,83
Valor Líquido ⇨	4.166,64

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	5.006,47	5.006,47	400,51	4.399,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL LUIZ RUEDI, na conta 13.607, agência 7046 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.118,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Três mil e cento 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,47	78,63	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,22		353,59
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.834,89	716,56
Valor Líquido ⇨	3.118,33

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.834,89	3.834,89	306,79	3.227,69	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,47	78,63	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,22		353,59
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.834,89	716,56
Valor Líquido ⇨	3.118,33

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.834,89	3.834,89	306,79	3.227,69	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.369,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Dois mil e trezentos e sessenta e nove reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	145,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,46	583,80	
998	I.N.S.S.	8,16		220,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.698,21	328,27
Valor Líquido ⇨	2.369,94

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 84921-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.698,21	2.698,21	215,85	2.091,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	145,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,46	583,80	
998	I.N.S.S.	8,16		220,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.698,21	328,27
Valor Líquido ⇨	2.369,94

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 84921-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.698,21	2.698,21	215,85	2.091,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	06/06/2024	

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.949,63	259,68
Valor Líquido ⇨	1.689,95

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57866-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.342,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	06/06/2024	

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.949,63	259,68
Valor Líquido ⇨	1.689,95

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57866-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.342,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.780,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGINA BORGES SILVA, na conta 38.808, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,29	79,24	
998	I.N.S.S.	7,89		161,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.048,68	268,60
Valor Líquido ⇨	1.780,08

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	2.048,68	2.048,68	163,89	1.441,48	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 Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,29	79,24	
998	I.N.S.S.	7,89		161,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.048,68	268,60
Valor Líquido ⇨	1.780,08

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	2.048,68	2.048,68	163,89	1.441,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.524,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA, na conta 57.183, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e quatro 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	24,00	1.331,89	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	166,48	
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	65,61	
8783	DIAS FERIAS	3,00	166,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		241,06
812	INSS FERIAS	8,13		21,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,22
998	I.N.S.S.	7,71		136,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.034,07	509,56
Valor Líquido ⇨	1.524,51

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	2.034,07	2.034,07	162,72	1.164,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	24,00	1.331,89	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	166,48	
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	65,61	
8783	DIAS FERIAS	3,00	166,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		241,06
812	INSS FERIAS	8,13		21,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,22
998	I.N.S.S.	7,71		136,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.034,07	509,56
Valor Líquido ⇨	1.524,51

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	2.034,07	2.034,07	162,72	1.164,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.867,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENAN PEREIRA RIBEIRO DA, na conta 14.625, agência 7046 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e sessenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	30,00	6.584,44	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		785,39
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	2.020,20
Valor Líquido ⇨	4.867,84

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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	30,00	6.584,44	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		785,39
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	2.020,20
Valor Líquido ⇨	4.867,84

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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8553	RENAN SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8553	RENAN SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.954,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA SOUZA DE OLIVEIRA, na conta 70.544, agência 0687 do banco 001.

(Três mil e novecentos e cinqüenta e quatro reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	29,09	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,34	116,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,34		538,88
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		359,98
225	VALE TRANSPORTE	6,00		303,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.209,29	1.254,69
Valor Líquido ⇨	3.954,60

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	5.209,29	5.209,29	416,74	4.602,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	29,09	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,34	116,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,34		538,88
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		359,98
225	VALE TRANSPORTE	6,00		303,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.209,29	1.254,69
Valor Líquido ⇨	3.954,60

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	5.209,29	5.209,29	416,74	4.602,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.573,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATO BATISTA ALVES, na conta 100.304, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quinhentos e setenta e três reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,41		837,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		880,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.342,82	1.769,78
Valor Líquido ⇨	5.573,04

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 Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,41		837,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		880,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.342,82	1.769,78
Valor Líquido ⇨	5.573,04

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 8.921,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RICHARD PEREIRA DA SILVA, na conta 100.354, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e novecentos e vinte e um 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	686,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,40	2.747,01	
998	I.N.S.S.	6,77		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.953,82
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.123,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.053,66	5.132,58
Valor Líquido ⇨	8.921,08

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	14.053,66	1.124,29	10.409,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	686,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,40	2.747,01	
998	I.N.S.S.	6,77		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.953,82
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.123,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.053,66	5.132,58
Valor Líquido ⇨	8.921,08

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	14.053,66	1.124,29	10.409,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.946,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTA FATIMA DOS SANTOS, na conta 100.308, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e quarenta e seis 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.941,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.946,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.941,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.946,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.228,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTA MICHELLE MESQUITA, na conta 13.438, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e duzentos e vinte e oito reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	27,00	2.995,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,88	
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.	9,07		329,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		59,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.632,41	403,91
Valor Líquido ⇨	3.228,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13438-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.328,81	3.632,41	3.632,41	290,59	3.025,21	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 Abril 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	27,00	2.995,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,88	
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.	9,07		329,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		59,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.632,41	403,91
Valor Líquido ⇨	3.228,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13438-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.328,81	3.632,41	3.632,41	290,59	3.025,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.628,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 seiscentos e vinte e oito 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,37	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,30	677,47	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,44		849,96
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		901,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.431,28	1.803,09
Valor Líquido ⇨	5.628,19

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	7.431,28	7.431,28	594,50	6.581,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,37	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,30	677,47	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,44		849,96
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		901,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.431,28	1.803,09
Valor Líquido ⇨	5.628,19

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	7.431,28	7.431,28	594,50	6.581,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.308,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e oito reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	173,50	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,66	693,98	
998	I.N.S.S.	9,15		342,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.741,49	432,73
Valor Líquido ⇨	3.308,76

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	3.741,49	3.741,49	299,31	3.134,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	173,50	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,66	693,98	
998	I.N.S.S.	9,15		342,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.741,49	432,73
Valor Líquido ⇨	3.308,76

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	3.741,49	3.741,49	299,31	3.134,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.573,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELAINE SOARES DA SILVA, na conta 56.767, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e setenta e três reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	484,04
Valor Líquido ⇨	3.573,60

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	484,04
Valor Líquido ⇨	3.573,60

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.208,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND, na conta 52.267, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e oito reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	267,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,64	1.068,17	
998	I.N.S.S.	10,25		519,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		329,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.071,81	863,68
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	4.208,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.071,81	5.071,81	405,74	4.464,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	267,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,64	1.068,17	
998	I.N.S.S.	10,25		519,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		329,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.071,81	863,68
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	4.208,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.071,81	5.071,81	405,74	4.464,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 441,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Quatrocentos e quarenta e um 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	1,00	104,87	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
806	MEDIA HORAS FERIAS	768,27	768,27	
807	VANTAGENS FERIAS	378,60	378,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.396,04	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.041,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	320,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.481,51
812	INSS FERIAS	10,70		597,50
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,90
998	I.N.S.S.	7,50		39,27
942	IRRF FERIAS	27,50		505,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.107,80	5.666,32
Valor Líquido ⇨	441,48

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	6.107,80	6.107,80	488,62	456,48	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 Abril 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	1,00	104,87	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
806	MEDIA HORAS FERIAS	768,27	768,27	
807	VANTAGENS FERIAS	378,60	378,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.396,04	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.041,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	320,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.481,51
812	INSS FERIAS	10,70		597,50
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,90
998	I.N.S.S.	7,50		39,27
942	IRRF FERIAS	27,50		505,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.107,80	5.666,32
Valor Líquido ⇨	441,48

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	6.107,80	6.107,80	488,62	456,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILENE VILELA BARBOZA, na conta 100.686, agência 0637 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta e um 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.621,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTE LEAL, na conta 100.315, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e vinte e um 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,43		848,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		898,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.419,97	1.798,83
Valor Líquido ⇨	5.621,14

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	7.419,97	7.419,97	593,59	6.571,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,43		848,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		898,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.419,97	1.798,83
Valor Líquido ⇨	5.621,14

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	7.419,97	7.419,97	593,59	6.571,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.954,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTH DE SOUZA ORLANDO, na conta 27.738, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e novecentos e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	24,00	2.746,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	686,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,65	740,49	
998	I.N.S.S.	9,92		463,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		239,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.671,96	717,73
Valor Líquido ⇨	3.954,23

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.671,96	4.671,96	373,75	4.064,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	24,00	2.746,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	686,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,65	740,49	
998	I.N.S.S.	9,92		463,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		239,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.671,96	717,73
Valor Líquido ⇨	3.954,23

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.671,96	4.671,96	373,75	4.064,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.136,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA DE JESUS MARTINS, na conta 100.316, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e trinta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	251,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,20	1.006,39	
998	I.N.S.S.	10,19		508,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.994,59	857,63
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	4.136,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.994,59	4.994,59	399,56	4.485,77	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 | Abril 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	251,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,20	1.006,39	
998	I.N.S.S.	10,19		508,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.994,59	857,63
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	4.136,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.994,59	4.994,59	399,56	4.485,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.370,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e setenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	266,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,15	1.064,10	
998	I.N.S.S.	10,44		559,28
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		410,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.354,98	984,37
Valor Líquido ⇨	4.370,61

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	5.354,98	5.354,98	428,39	4.795,70	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	266,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,15	1.064,10	
998	I.N.S.S.	10,44		559,28
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		410,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.354,98	984,37
Valor Líquido ⇨	4.370,61

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	5.354,98	5.354,98	428,39	4.795,70	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.156,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cinqüenta e seis reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,79		442,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.840,06	684,03
Valor Líquido ⇨	4.156,03

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.519,02	4.519,02	361,52	4.076,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,79		442,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.840,06	684,03
Valor Líquido ⇨	4.156,03

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.519,02	4.519,02	361,52	4.076,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.280,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Três mil e duzentos e oitenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	26,00	2.683,98	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	412,92	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	526,24	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	40,00	80,96	
998	I.N.S.S.	9,12		337,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,10	423,27
Valor Líquido ⇨	3.280,83

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	3.704,10	3.704,10	296,32	3.096,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	26,00	2.683,98	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	412,92	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	526,24	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	40,00	80,96	
998	I.N.S.S.	9,12		337,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,10	423,27
Valor Líquido ⇨	3.280,83

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	3.704,10	3.704,10	296,32	3.096,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.561,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	1.203,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	1.203,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.336,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trinta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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		127,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,69	496,07
Valor Líquido ⇨	3.336,62

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 Abril 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	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		127,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,69	496,07
Valor Líquido ⇨	3.336,62

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.105,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Dois mil e cento e cinco reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	1.758,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	131,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,34	524,94	
998	I.N.S.S.	8,06		194,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,79
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.414,58	308,83
Valor Líquido ⇨	2.105,75

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	2.414,58	2.414,58	193,16	1.807,38	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 Abril 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	30,00	1.758,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	131,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,34	524,94	
998	I.N.S.S.	8,06		194,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,79
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.414,58	308,83
Valor Líquido ⇨	2.105,75

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	2.414,58	2.414,58	193,16	1.807,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.428,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 vinte e oito reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
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.	9,35		376,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		153,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	596,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.428,37

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
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.	9,35		376,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		153,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	596,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.428,37

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.113,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cento e treze 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	623,02
Valor Líquido ⇨	3.113,58

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	623,02
Valor Líquido ⇨	3.113,58

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.202,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Quatro mil e duzentos e dois reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,82	1.061,36	
998	I.N.S.S.	10,24		518,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.063,30	860,57

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.202,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.063,30	5.063,30	405,06	4.456,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,82	1.061,36	
998	I.N.S.S.	10,24		518,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.063,30	860,57

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.202,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.063,30	5.063,30	405,06	4.456,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.052,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
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 | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 98,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Noventa 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	1,00	114,43	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.204,02	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.005,71
812	INSS FERIAS	10,18		490,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,66
998	I.N.S.S.	7,50		9,34
942	IRRF FERIAS	22,50		320,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.940,62	4.842,07
Valor Líquido ⇨	98,55

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	4.940,62	4.940,62	395,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	1,00	114,43	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.204,02	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.005,71
812	INSS FERIAS	10,18		490,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,66
998	I.N.S.S.	7,50		9,34
942	IRRF FERIAS	22,50		320,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.940,62	4.842,07
Valor Líquido ⇨	98,55

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	4.940,62	4.940,62	395,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.146,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TELMA APARECIDA RAMALHO D, na conta 56.815, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e seis reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,57	401,06	
998	I.N.S.S.	8,07		197,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.450,96	304,80
Valor Líquido ⇨	2.146,16

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	2.450,96	2.450,96	196,07	1.843,76	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 | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,57	401,06	
998	I.N.S.S.	8,07		197,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.450,96	304,80
Valor Líquido ⇨	2.146,16

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	2.450,96	2.450,96	196,07	1.843,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TEONE KEZIA MACIEL DA SIL, na conta 56.408, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta e um 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.304,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trezentos e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8539	THABATA SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8539	THABATA SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	432,04
Valor Líquido ⇨	3.304,56

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	3.129,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 12.963,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Doze mil e novecentos e sessenta e três reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.533,24	1.533,24	
998	I.N.S.S.	9,57		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.565,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.480,50	2.516,69
Valor Líquido ⇨	12.963,81

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 26868-2 Agência: 6845 - 4

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MAIO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.533,24	1.533,24	
998	I.N.S.S.	9,57		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.565,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.480,50	2.516,69
Valor Líquido ⇨	12.963,81

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 26868-2 Agência: 6845 - 4

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MAIO ***

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.204,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THYAGO AUGUSTO DA SILVA V, na conta 13.455, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e duzentos e quatro 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,23	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,62	668,92	
998	I.N.S.S.	9,19		348,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.788,45	583,48
Valor Líquido ⇨	3.204,97

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	3.788,45	3.788,45	303,07	3.181,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,23	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,62	668,92	
998	I.N.S.S.	9,19		348,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.788,45	583,48
Valor Líquido ⇨	3.204,97

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	3.788,45	3.788,45	303,07	3.181,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 7.351,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Sete mil e trezentos e cinqüenta e um reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	483,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,42	1.935,08	
998	I.N.S.S.	9,67		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.535,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.838,82	2.486,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.351,95

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	9.838,82	787,10	8.887,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	483,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,42	1.935,08	
998	I.N.S.S.	9,67		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.535,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.838,82	2.486,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.351,95

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	9.838,82	787,10	8.887,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.363,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 sessenta e três 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,48		566,96
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		412,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.409,88	1.045,97
Valor Líquido ⇨	4.363,91

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	4.802,68	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,48		566,96
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		412,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.409,88	1.045,97
Valor Líquido ⇨	4.363,91

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	4.802,68	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.076,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINEI APARECIDO NOVAIS, na conta 41.024, agência 4302 do banco 001.

(Quatro mil e setenta e 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,82	
809	MEDIAS HORAS ABONO	111,42	111,42	
810	VANTAGENS ABONO	244,96	244,96	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	390,98	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	816,54	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,94	707,26	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.563,90
998	I.N.S.S.	10,09		490,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		282,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.428,61	2.351,99
Valor Líquido ⇨	4.076,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.864,71	4.864,71	389,17	4.257,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,82	
809	MEDIAS HORAS ABONO	111,42	111,42	
810	VANTAGENS ABONO	244,96	244,96	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	390,98	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	816,54	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,94	707,26	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.563,90
998	I.N.S.S.	10,09		490,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		282,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.428,61	2.351,99
Valor Líquido ⇨	4.076,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.864,71	4.864,71	389,17	4.257,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.497,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 noventa e sete reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,68		426,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		219,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.404,25	906,79
Valor Líquido ⇨	3.497,46

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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,68		426,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		219,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.404,25	906,79
Valor Líquido ⇨	3.497,46

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.331,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trinta e um 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		396,41
225	VALE TRANSPORTE	6,00		283,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.561,81	1.230,75
Valor Líquido ⇨	4.331,06

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 Abril 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		396,41
225	VALE TRANSPORTE	6,00		283,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.561,81	1.230,75
Valor Líquido ⇨	4.331,06

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.138,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA LIMA BARBOZA, na conta 36.964, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e cento e trinta e oito reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	229,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,47	917,29	
998	I.N.S.S.	9,63		442,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		286,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.883,21	744,34
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.138,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.162,31	4.883,21	390,65	4.276,01	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	229,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,47	917,29	
998	I.N.S.S.	9,63		442,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		286,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.883,21	744,34
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.138,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.162,31	4.883,21	390,65	4.276,01	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.174,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANDA SIRLEI SOARES ROCHA, na conta 107.993, agência 0712 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e quatro reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,06		328,90
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		59,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.629,18	455,04
Valor Líquido ⇨	3.174,14

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	3.021,98	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,06		328,90
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		59,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.629,18	455,04
Valor Líquido ⇨	3.174,14

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	3.021,98	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.939,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 trinta e nove reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		276,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.698,78	758,98
Valor Líquido ⇨	3.939,80

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 Abril 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		276,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.698,78	758,98
Valor Líquido ⇨	3.939,80

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.841,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 oitocentos e quarenta e um reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		37,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.151,03	309,29
Valor Líquido ⇨	2.841,74

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 Abril 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		37,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.151,03	309,29
Valor Líquido ⇨	2.841,74

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.880,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA LUCIA APARECIDA TOR, na conta 19.538, agência 0845 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e oitenta 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	27,00	5.926,00	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	658,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	2.007,47
Valor Líquido ⇨	4.880,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	27,00	5.926,00	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	658,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	2.007,47
Valor Líquido ⇨	4.880,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.373,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANICLEIA ALVES DE SOUZA, na conta 100.422, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e três reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	29,00	1.609,36	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,77	582,15	
998	I.N.S.S.	8,16		220,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.702,48	328,66
Valor Líquido ⇨	2.373,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.702,48	2.702,48	216,19	2.095,28	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 Abril 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	29,00	1.609,36	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,77	582,15	
998	I.N.S.S.	8,16		220,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.702,48	328,66
Valor Líquido ⇨	2.373,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.702,48	2.702,48	216,19	2.095,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.690,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 noventa reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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		905,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.447,98	1.757,38
Valor Líquido ⇨	5.690,60

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.144,38	7.447,98	7.447,98	595,83	6.595,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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		905,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.447,98	1.757,38
Valor Líquido ⇨	5.690,60

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.802,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 oitocentos e dois 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		65,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		180,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.360,79	557,82
Valor Líquido ⇨	2.802,97

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 Abril 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		65,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		180,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.360,79	557,82
Valor Líquido ⇨	2.802,97

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.806,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERONICA HELLEM GONCALVES, na conta 100.772, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	29,00	3.089,28	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,53	
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		77,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,75

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.449,92	643,36
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.806,56

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 Abril 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	29,00	3.089,28	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,53	
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		77,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,75

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.449,92	643,36
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.806,56

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 4.113,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE CONCEICAO PEQUENO, na conta 63.261, agência 1812 do banco 001.

(Quatro mil e cento e treze reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	237,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,24	948,60	
998	I.N.S.S.	10,13		498,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		295,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.922,35	809,13
Valor Líquido ⇨	4.113,22

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	4.922,35	4.922,35	393,78	4.315,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	237,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,24	948,60	
998	I.N.S.S.	10,13		498,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		295,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.922,35	809,13
Valor Líquido ⇨	4.113,22

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	4.922,35	4.922,35	393,78	4.315,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 1.549,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DA CONCEICAO CAMA, na conta 37.060, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e nove 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	26,00	1.426,56	
807	VANTAGENS FERIAS	40,48	40,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	86,65	
8783	DIAS FERIAS	4,00	219,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		318,35
812	INSS FERIAS	8,12		28,25
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,94
998	I.N.S.S.	7,65		129,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.036,28	487,07
Valor Líquido ⇨	1.549,21

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	2.036,28	2.036,28	162,90	1.082,48	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 | Abril 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	26,00	1.426,56	
807	VANTAGENS FERIAS	40,48	40,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	86,65	
8783	DIAS FERIAS	4,00	219,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		318,35
812	INSS FERIAS	8,12		28,25
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,94
998	I.N.S.S.	7,65		129,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.036,28	487,07
Valor Líquido ⇨	1.549,21

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	2.036,28	2.036,28	162,90	1.082,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.721,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 vinte 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,72		432,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		228,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.449,30	727,77
Valor Líquido ⇨	3.721,53

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

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 Abril 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,72		432,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		228,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.449,30	727,77
Valor Líquido ⇨	3.721,53

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 3.264,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 sessenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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		115,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	471,85
Valor Líquido ⇨	3.264,75

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 Abril 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		115,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	471,85
Valor Líquido ⇨	3.264,75

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

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.557,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Dois mil e quinhentos e cinqüenta e sete 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	18,00	2.460,39	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,01	1,01	
807	VANTAGENS FERIAS	223,09	223,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	621,45	
8783	DIAS FERIAS	12,00	1.640,26	
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,84	0,84	
810	VANTAGENS ABONO	185,90	185,90	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	517,87	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.366,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.144,18
812	INSS FERIAS	9,43		234,29
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		87,83
998	I.N.S.S.	8,32		241,00
942	IRRF FERIAS	22,50		178,83
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.453,96	4.896,56
Valor Líquido ⇨	2.557,40

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	5.382,47	5.382,47	430,59	2.567,83	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 | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	18,00	2.460,39	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,01	1,01	
807	VANTAGENS FERIAS	223,09	223,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	621,45	
8783	DIAS FERIAS	12,00	1.640,26	
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,84	0,84	
810	VANTAGENS ABONO	185,90	185,90	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	517,87	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.366,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.144,18
812	INSS FERIAS	9,43		234,29
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		87,83
998	I.N.S.S.	8,32		241,00
942	IRRF FERIAS	22,50		178,83
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.453,96	4.896,56
Valor Líquido ⇨	2.557,40

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	5.382,47	5.382,47	430,59	2.567,83	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 8.305,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Oito mil e trezentos e cinco 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
201	AUXILIO CRECHE	1.088,94	1.088,94	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	446,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,68	1.785,99	
998	I.N.S.S.	9,86		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.484,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	10.741,40	2.435,62
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100347-X Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	8.305,78

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	9.652,46	772,19	8.700,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril 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	
201	AUXILIO CRECHE	1.088,94	1.088,94	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	446,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,68	1.785,99	
998	I.N.S.S.	9,86		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.484,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	10.741,40	2.435,62
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100347-X Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	8.305,78

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	9.652,46	772,19	8.700,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 7.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Sete mil e seiscentos e setenta e cinco reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	16,00	4.001,53	
204	AJUDA DE CUSTO	4.120,21	4.120,21	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	779,53	779,53	
807	VANTAGENS FERIAS	1.922,76	1.922,76	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.808,03	
8783	DIAS FERIAS	14,00	3.501,33	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.412,45
812	INSS FERIAS	6,14		444,09
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		133,95
998	I.N.S.S.	9,34		373,58
942	IRRF FERIAS	27,50		1.375,58
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		44,62
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	673,40		673,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
16.133,39	8.457,67
Valor Líquido ⇨	7.675,72

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	8.157,41	11.233,65	898,69	2.925,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Abril 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	16,00	4.001,53	
204	AJUDA DE CUSTO	4.120,21	4.120,21	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	779,53	779,53	
807	VANTAGENS FERIAS	1.922,76	1.922,76	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.808,03	
8783	DIAS FERIAS	14,00	3.501,33	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.412,45
812	INSS FERIAS	6,14		444,09
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		133,95
998	I.N.S.S.	9,34		373,58
942	IRRF FERIAS	27,50		1.375,58
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		44,62
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	673,40		673,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
16.133,39	8.457,67
Valor Líquido ⇨	7.675,72

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	8.157,41	11.233,65	898,69	2.925,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.314,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	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 Abril 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	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.307,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WELLINGTON DOS REIS, na conta 20.974, agência 4752 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sete 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10022	WELLINGTON DOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.517,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,86		366,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.740,17	433,13
Valor Líquido ⇨	2.307,04

BANCO DO BRASIL 1
conta poupança: 20974-0 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.740,17	2.740,17	219,21	2.132,97	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 Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10022	WELLINGTON DOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.517,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,86		366,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.740,17	433,13
Valor Líquido ⇨	2.307,04

BANCO DO BRASIL 1
conta poupança: 20974-0 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.740,17	2.740,17	219,21	2.132,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 5.409,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WILLIAM COELHO RODRIGUES, na conta 100.350, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quatrocentos e nove reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,31		800,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		818,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.080,21	1.670,92
Valor Líquido ⇨	5.409,29

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	7.080,21	7.080,21	566,41	6.279,40	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 | Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,31		800,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		818,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.080,21	1.670,92
Valor Líquido ⇨	5.409,29

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	7.080,21	7.080,21	566,41	6.279,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3370209284004271
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 6.405,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 quatrocentos e cinco 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	359,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,11	1.377,27	
998	I.N.S.S.	11,03		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.201,34
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.624,60	2.218,80
Valor Líquido ⇨	6.405,80

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	8.157,41	8.624,60	689,96	7.672,98	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 Abril 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	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	359,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,11	1.377,27	
998	I.N.S.S.	11,03		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.201,34
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.624,60	2.218,80
Valor Líquido ⇨	6.405,80

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	8.157,41	8.624,60	689,96	7.672,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337020928400427 1
02/06/2025 09:52:44

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2025 Valor R$ 2.296,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Dois mil e duzentos e noventa e seis 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 FERNANDESem02/06/202509:52:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	2.134,31	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	394,40	394,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,93		169,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.528,71	231,98
Valor Líquido ⇨	2.296,73

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	2.134,31	2.134,31	170,74	1.527,11	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	30,00	2.134,31	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	394,40	394,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,93		169,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.528,71	231,98
Valor Líquido ⇨	2.296,73

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	2.134,31	2.134,31	170,74	1.527,11	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090365179700700027894179410730000113475
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 50.601
NOSSO NUMERO 36517970000027894
CONVENIO 03651797
DATA DE VENCIMENTO 06/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.134,75
VALOR COBRADO 1.134,75
==========
NR.AUTENTICACAO F.315.5C7.8F0.AA3.319
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

inovamed hospitalar

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. **25693**

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 0412 8890 3500 0293 5500 1000 0256 9312 1522 1306

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	131256580188728 08/04/2025 10:57:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
10995 ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	08/04/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862		JARDIM RECORD	08/04/2025

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

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	06/05/25	1.134,75

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
1.134,75	136,17	0,00	0,00	1.134,75

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	1.134,75

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
2			2	11,41	11,41

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
1322	**MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G) MAL DE ENALAPRIL** PRINCIPIO ATIVO: MAL DE ENALAPRIL CX C/500 CP FAB: 1FARMA GEN (PO) EAN: 7898075315425 FCI: FAB: 01/08/2024 VAL: 01/02/2026 LT: 2420122 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1048100980147	30049067	000	6108	CP	500	0,0304 0,0304	15,20	1,21	15,20	1,82	12,00	0,00	0,00
2724	**HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR HIDROXIDO DE ALUMINIO** PRINCIPIO ATIVO: HIDROXIDO DE ALUMINIO CX C/50 FR FAB: AIRELA SIMI (NG) EAN: 7894164007110 FCI: FAB: 11/02/2025 VAL: 11/02/2027 LT: 25B0130 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: ISENTO	30049099	000	6108	FR	50	3,7479 3,7479	187,40	0,00	187,40	22,49	12,00	0,00	0,00
3675	**METILPREDNISOLONA 500 MG IM/IV HOSP (G) SUC SÓD DE** PRINCIPIO ATIVO: SUC SÓD DE METILPREDNISOLONA CX C/25 FA FAB: BLAU FARMAC. GEN (PO) EAN: 7896014689125 FCI: FAB: 28/11/2024 VAL: 28/11/2026 LT: 25010029 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1163701570040	30043210	500	6108	FA	50	18,643 18,643	932,15	60,43	932,15	111,86	12,00	0,00	0,00
			FIM DOS PRODUTOS					1.134,75						

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$: 215.60 (19.00%) / /BIO ID 384676508-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - / P.A 22.600/2023
OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93

Num WMS:

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que foi prestado / entregue somente de acordo com o contrato / pedido citado.
Nome: Gisele Luz Assi: Gisele
Função: Téc. Enfermagem Data: 09/04/25

RESERVADO AO FISCO

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"

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	06/05/2025

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/04/2025	25693-1	DM	N	08/04/2025	36517970000027894

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R$			1.134,75

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,89
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NUM. MAPA : 61504 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 25693 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000027894 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	1.134,75

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 00027.894179 4 10730000113475

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/05/2025

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
08/04/2025	25693-1	DM	N	08/04/2025	36517970000027894

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R$			1.134,75

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,89
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
NUM. MAPA : 61504 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 25693 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000027894 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	1.134,75

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: 36517970000027894	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
VENCIMENTO: 06/05/2025 — Nº DO DOCUMENTO: 25693-1	VALOR DO DOCUMENTO: 1.134,75	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

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

NUM. MAPA :61504 VEND. :131
NUM. N.FISCAL : 25693 - 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 Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:18

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 60571 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - FT

ID:384676508 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
07/04/2025 às 11h10m	**07/04/2025 às 15h10m**	**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
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
Integralmed Comércio Produtos Ltda	**Item:** APRESOLINA 25MG CX 20 COM REV (HIDRALAZINA) - NOVARTIS. **Marca:** APRESOLINA 25MG CX 20 COM REV (HIDRALAZINA) - NOVARTIS. **Embalagem:** 20	400,0	0,3885	155,4000	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** APRESOLINA 25MG C 60 DRG - NOVARTIS **Marca:** APRESOLINA 25MG C 60 DRG - NOVARTIS **Embalagem:** 60	400,0	0,3900	156,0000	

Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

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	0,4800	192,0000	
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	0,5200	208,0000	
Comentário: APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NOVARTIS **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** 20	400,0	0,5480	219,2000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.01419 -- Nome comercial : APRESOLINA 25MG DRG C/20 -- Nome Quimico : HIDRALAZINA 25MG DRG C/20 -- Observação -- null					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS **Marca:** HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS **Embalagem:** 20	400,0	0,5841	233,6400	
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	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:18

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66465	**Enalapril, maleato 10 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0355**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** 1FARMA-CAIXA-MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G) **Marca:** 1FARMA-CAIXA-MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 500	500,0	0,0304	15,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/04/2025 ás 8h15m.					
Comentário: VALIDADE: 01/02/2026 - MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ENALAPRIL 10MG **Marca:** ONEFARMA **Embalagem:** Comprimido com 500	300,0	0,0320	9,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENERICO" **Marca:** CIMED **Embalagem:** caixa com 500	300,0	0,0359	10,7700	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
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	0,0409	12,2700	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MALEATO ENALAPRIL 10MG C/500 CPR GEN - CIMED **Marca:** MALEATO ENALAPRIL 10MG C/500 CPR GEN - CIMED **Embalagem:** 500	300,0	0,0427	12,8100	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** MALEATO DE ENALAPRIL 10MG EMS COMPRIMIDO - EMS **Marca:** MALEATO DE ENALAPRIL 10mg EMS Comprimido - EMS **Embalagem:** 30	300,0	0,0530	15,9000	
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					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ENALAPRIL 10MG C/30 CP - BELFAR-BELFAR-CAIXA C/ 30 **Marca:** ENALAPRIL 10MG C/30 CP - BELFAR-BELFAR-CAIXA C/ 30 **Embalagem:** 30	300,0	0,0823	24,6900	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** MALEATO DE ENALAPRIL **Marca:** LEGRAND **Embalagem:** 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 com 30	300,0	0,0857	25,7100	
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	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** MALEATO DE ENALAPRIL **Marca:** LEGRAND **Embalagem:** 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 com 30	300,0	0,1013	30,3900	
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					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ENALAPRIL 10MG - VITAMEDIC **Marca:** ENALAPRIL 10MG - VITAMEDIC **Embalagem:** 30	300,0	0,1200	36,0000	
Comentário: entregue em 1 dia útil					
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** MALEATO DE ENALAPRIL 10MG C/30 COMP - EMS **Marca:** MALEATO DE ENALAPRIL 10MG C/30 COMP - EMS **Embalagem:** 30	300,0	0,1500	45,0000	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ENALAPRIL 10MG 30CPR *GENERICO* -- BIOLAB FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ENALAPRIL 10mg 30cpr *GENERICO* -- BIOLAB FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	300,0	0,2600	78,0000	
Comentário: ENALAPRIL 10mg 30cpr *GENERICO*					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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 384676508 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/04/2025 às 11h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:18

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:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **AIRELA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7651**

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**

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.					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** AIRELA-CAIXA-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR **Marca:** AIRELA-CAIXA-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR **Embalagem:** 50	50,0	3,7479	187,3950	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/04/2025 ás 8h15m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/04/2025 às 08h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: VALIDADE: 11/02/2027 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML 150 ML					
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** HIDROXIDO DE ALUMINIO **Marca:** MARIOL **Embalagem:** 60 MG/ML SUSP OR FR X 240 ML com 1	50,0	5,2100	260,5000	
Comentário: HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% FR 150ML (EH) AIRELA					
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	14,6000	730,0000	
Comentário: HIDROXIDO ALUMINIO Susp 150ml *S*					

Cotação 384676508 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/04/2025 às 11h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:18

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 *S* -- CIFARMA-CIENTIFICA FARMACEUTICA **Marca:** LEVONORGESTREL 1,5mg 1cpr *S* -- CIFARMA-CIENTIFICA FARMACEUTICA **Embalagem:** 1	12,0	13,2300	158,7600	
Comentário: LEVONORGESTREL 1,5mg 1cpr *S*					
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** NEODIA **Marca:** BRAIN/NEO **Embalagem:** 1	12,0	21,9800	263,7600	

Cotação 384676508 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/04/2025 às 11h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:18

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112165	Levopromazina 4% 40mg/ml - Frasco	Frasco	10.0

Cotação 384676508 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/04/2025 às 11h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:18

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:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **17,2960**

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**

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	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25+DIL 2ML - - BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25+DIL 2ML - - BLAU **Embalagem:** 25	20,0	18,5000	370,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BLAU FARMAC.-CAIXA-METILPREDNISOLONA 500 MG IM/IV HOSP (G) **Marca:** BLAU FARMAC.-CAIXA-METILPREDNISOLONA 500 MG IM/IV HOSP (G) **Embalagem:** 25	50,0	18,6430	932,1500	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/04/2025 ás 8h15m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 08/04/2025 às 08h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: VALIDADE: 28/11/2026 - SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500 MG PÓ SOL INJ CX25 FA VD TRANS+25 AMP DIL VD TRANS X 8ML IM/IV HOSPITALAR (G)

Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** METILPREDNISOLONA 500 MG PO INJ C/DIL - SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA - BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA 500 MG PO INJ C/DIL - SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA - BLAU **Embalagem:** 25	20,0	19,1475	382,9500	

Comentário: Validade do Produto: 30/11/26

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	
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	20,7916	415,8320	
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	
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	22,3925	447,8500	
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	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG C/ DIL INJ GEN BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG C/ DIL INJ GEN BLAU **Embalagem:** 25	20,0	23,0432	460,8640	
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	24,6000	492,0000	
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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** UNIMEDROL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	20,0	32,2293	644,5860	
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 50 unidades disponíveis

Cotação 384676508 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/04/2025 às 11h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 09/04/2025 10:18

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
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	10/04/2025	30 ddl	850,0000
Obs.: rodrigo					
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	10/04/2025	30 ddl	2.000,0000
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	30 ddl	950,0000
Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
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	10/04/2025	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					
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 25.321.906/0001-39	WS_230677 webservice not_defined@bionexo.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	12/04/2025	30 ddl - Boleto	600,0000
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	12/04/2025	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					
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/04/2025	30 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. -					
NOXTER DO BRASIL LTDA 30.408.297/0001-90	Usuario Ws Noxter (11) 3542-1732 paulo.garcia@noxter.net	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14/04/2025	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					
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	12/04/2025	30/45/60 ddl	2.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: RESPONDIDA POR SETOR DE VENDAS ÉDIGE Skype: vendas@edige.com.br Whatsapp: 51 9 96449392					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 35.997.345/0001-46	ws_hospidrogas_pharm (27) 3229-1000 gustavopiol@hospidrogas-es.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	12/04/2025	30 ddl	1.500,0000
Obs.: CONTATOS: VENDAS01@HOSPIDROGAS-ES.COM.BR - (27) 3229-1000. PRAZO DE PAGAMENTO FLEXÍVEL (SUJEITO A ANÁLISE). VALIDADE DA PROPOSTA 72HORAS.					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda 10.854.165/0018-22	ws_uniao_rj (11) 5586-2000 alsoliveira@uniaoquimica.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	10/04/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: Faturamento através do CNPJ 10.854.165/0018-22 FeF RJ Representante: Virgínia Rodrigues Tel: (61) 99850-1034 E-mail: virosilva@uniaoquimica.com.br ***Aprovação sujeito a análise de crédito					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda 02.520.829/0004-93	Talia Nazzari Dimaster SP (54)99294-9438 vendas6@dimaster.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	07/04/2025	30 ddl	1.200,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/04/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 30 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO :					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	10/04/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PRAZO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO - FRETE RODOVIÁRIO R$ 800,00 CAPITAL. FRETE RODOVIÁRIO R$ 1.000,00 INTERIOR. TELEFONE - (31) 3515-2020. [Vendedor: MARINA GARDINI - E-mail: vendas5.sp@globalhospitalar.com.br - Telefone: 31 35152020]					
Agille Comercio De Medicamentos Ltda 11.697.594/0003-10	Usuário Webservice (11) 2759-4255 televendas@agille.med.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	17/04/2025	30 ddl	1.500,0000
Obs.: BARBARA SANTOS MAILTO:E-MAIL:VENDAS05@AGILLE.MED.BR TEL. 11-2379-3950- RAMAL 2254 WHATSAPP: 11- 96437-0016					
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	10/04/2025	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.					
Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	10/04/2025	30 ddl	2.000,0000
Obs.: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE					
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	07/04/2025	Pagto Antecipado	1.000,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/04/2025	30 ddl	650,0000
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	CLEUDIANE ROCHA (62)99975-6242 cotacao03@supermedica.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	07/04/2025	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: 846496- CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS CLEO					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda (51) 3393-2800 cotacao@inovamedhospitalar.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	10/04/2025	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					
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	10/04/2025	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]					
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	10/04/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 E-mail: joyce.santos@aptahospitalar.com.br					
Hospdrogas Comercial Ltda 08.774.906/0004-18	Usuário Ws Saas Saas (62) 9957-4441 usuariows@hospdrogas.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/04/2025	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.					
Integralmed Comércio Produtos Ltda 06.256.565/0001-10	ws_integralmed_saas vendas@integralmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	17/04/2025	30 ddl	800,0000
Obs.: Pedido sujeito analise financeira.					
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	ws_servimed_spbr centralhospitalar@servimed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	10/04/2025	28 ddl	200,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	Webservice Medilar Rs cmachado@medlive.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	10/04/2025	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.					

Cotação 384676508 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/04/2025 às 11h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:18

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Inovamed Hospitalar Ltda	3	1.134,7450

Total Confirmado
R$ 1.134,7450

Cotação 384676508 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/04/2025 às 11h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:18

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 384676508 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/04/2025 às 11h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:18

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 384676508 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/04/2025 às 11h10m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:19

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
3	--	**R$ 1.134,7450**	**↑5.97 % | R$ 63,9400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66465 - Enalapril, maleato 10 mg	1FARMA-CAIXA-MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G)	**Marca:** 1FARMA-CAIXA-MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 500	500,0	0,0304	15,2000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0355 \| Variação da Última Compra: ↓14.37% \| R$ 0,0051 | R$ 2,5500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/04/2025 às 8h15m					
66788 - Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	AIRELA-CAIXA-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR	**Marca:** AIRELA-CAIXA-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR **Embalagem:** 50	50,0	3,7479	187,3950
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,7651 \| Variação da Última Compra: ↓0.46% \| R$ 0,0172 | R$ 0,8600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/04/2025 às 8h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/04/2025 às 08h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66340 - Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	BLAU FARMAC.-CAIXA-METILPREDNISOLONA 500 MG IM/IV HOSP (G)	**Marca:** BLAU FARMAC.-CAIXA-METILPREDNISOLONA 500 MG IM/IV HOSP (G) **Embalagem:** 25	50,0	18,6430	932,1500
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$17,2960 \| Variação da Última Compra: ↑7.79% \| R$ 1,3470 | R$ 67,3500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/04/2025 às 8h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/04/2025 às 08h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 384676508 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/04/2025 às 11h10m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
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$ 89.895,00
DEBITO EM: 06/05/2025
==========
DOCUMENTO: 050602
AUTENTICACAO SISBB: F.279.AA4.1B1.D81.B15

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

1969/25

Emissão **05/05/2025**

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$	89.895,00
		Valor Total da Fatura	R$	89.895,00

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE MISTA TABOÃO - ABRIL 2025

01/abr	02/abr	03/abr	04/abr	05/abr	06/abr	07/abr	08/abr	09/abr	10/abr	11/abr	12/abr	13/abr	14/abr	15/abr		T.KG	Preço kg	R$ 5,00	vl total
614	639	617	577	624	479	587	544	612	582	592	587	614	596	567		8831			R$ 44.155,00
16/abr	**17/abr**	**18/abr**	**19/abr**	**20/abr**	**21/abr**	**22/abr**	**23/abr**	**24/abr**	**25/abr**	**26/abr**	**27/abr**	**28/abr**	**29/abr**	**30/abr**			**Preço kg**	**R$ 5,00**	**vl total**
546	592	583	617	513	678	682	632	639	657	602	658	578	619	552		9148			R$ 45.740,00
																			R$ 89.895,00

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
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
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$ 4.460,19
DEBITO EM: 06/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050603
AUTENTICACAO SISBB: 8.FA6.49B.2E1.99A.4B6

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/05/2025,Valor Total: R $4.460,19, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.145
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 000.000.145
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0539 2775 5200 0187 5500 1000 0001 4510 2529 9737

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		135251155775010 02/05/2025 14:21:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	02/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		13:20:52

FATURA/DUPLICATA

001	05/05/25	R$ 4.460,19

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	4.466,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6,30	0,00	0,00	4.460,19

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
514	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
3640	TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 10A BR	85366910	0500	5405	UN	1,00	19,50	0,03	19,50	0,00	0,00	0
3012	TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3/4	76169900	0102	5102	UN	1,00	5,00	0,01	5,00	0,00	0,00	0
4153	UNIDUT CONICO 3/4 DAISA	76090000	0500	5405	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0
2823	TAMPA P/CONDULETE 1TOM PAD HEX MULT SIEG	76169900	0102	5102	UN	1,00	5,00	0,01	5,00	0,00	0,00	0
4169	CONDULETE MULTIPLO 3/4 DAISA	76169900	0102	5102	UN	1,00	10,50	0,01	10,50	0,00	0,00	0
2825	TAMPAO P/CAIXA MULT 3/4 SIEG	39259090	0102	5102	UN	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0
2831	TOMADA PAD 2P+T 10A HEXAG TRANSMOBIL	85366910	0500	5405	UN	1,00	9,50	0,01	9,50	0,00	0,00	0
3504	BUCHA P/GESSO DRYWALL N1 4 A 16MM	39259090	0102	5102	UN	10,00	0,50	0,01	5,00	0,00	0,00	0
821	PARAF PHILLIPS CHATA 4,5X45 UNI	73181200	0102	5102	UN	10,00	0,30	0,00	3,00	0,00	0,00	0
1695	PARAF ROSCA MAQ RED 3/16X1 UNI	73181500	0500	5405	UN	4,00	0,40	0,00	1,60	0,00	0,00	0
919	PORCA TORN ZINC 3/16" UNI	73181600	0500	5405	UN	4,00	0,15	0,00	0,60	0,00	0,00	0
447	ARRUELA LISA ZINC 3/16" UNI	73182200	0500	5405	UN	4,00	0,10	0,00	0,40	0,00	0,00	0
3441	FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19MMX2M	35061090	0102	5102	UN	3,00	25,00	0,11	75,00	0,00	0,00	0
4061	TABUA DE PINUS 30X3MTS	44129900	0500	5405	UN	2,00	39,50	0,11	79,00	0,00	0,00	0
1726	EUC MASSA CORRIDA PVA BALDE (25 KGS)	32141020	0102	5102	UN	1,00	83,50	0,12	83,50	0,00	0,00	0
405	CAPS ESGOTO KRONA 50MM	39174090	0500	5405	UN	1,00	7,50	0,01	7,50	0,00	0,00	0
1725	NORTON LIXA MASSA 120	68052000	0102	5102	UN	5,00	1,50	0,01	7,50	0,00	0,00	0
3747	DISCO FLAP 4.1/2 MTX GRAO 40	68051000	0102	5102	UN	1,00	9,50	0,01	9,50	0,00	0,00	0
3872	PISO CARGO WHITE 43X43	69072100	0102	5102	MT	12,15	27,90	0,48	338,99	0,00	0,00	0
1634	ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACII USO EXTERNO	25051000	0500	5405	UN	5,00	32,00	0,23	160,00	0,00	0,00	0
1709	PEDRA MARMORE	68022100	0500	5405	UN	2,00	205,00	0,58	410,00	0,00	0,00	0
2462	FITA CREPE TEKBOND 48MM	48114110	0102	5102	UN	1,00	16,00	0,02	16,00	0,00	0,00	0
1236	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X25 CENTO	73181500	0102	5102	UN	1,00	11,00	0,02	11,00	0,00	0,00	0
2015	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X32 CENTO	73181500	0102	5102	UN	1,00	14,50	0,02	14,50	0,00	0,00	0
2016	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X42 CENTO	73181500	0102	5102	UN	1,00	19,50	0,03	19,50	0,00	0,00	0
4188	ESPUMA EXPANSIVA BELTOOLS 500ML	39095019	0102	5102	UN	1,00	23,50	0,03	23,50	0,00	0,00	0
3130	LONA PRETA 4MTS MEDIA	39259090	0102	5102	MT	2,00	5,50	0,02	11,00	0,00	0,00	0
860	TUBO ESGOTO 100MM MT LUPERPLAS	39172300	0500	5405	MT	3,00	15,00	0,06	45,00	0,00	0,00	0
3882	BROXA P/PINTURA RETAN 18X8CM ROMA	96034090	0102	5102	UN	1,00	11,50	0,02	11,50	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	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: VANDINE Ass.:
Função: ADM Data: 02/05/25

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 000.000.145
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0539 2775 5200 0187 5500 1000 0001 4510 2529 9737

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		135251155775010 02/05/2025 14:21:33
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
1941	ABRAC NYLON 4.8X300 UNI PRETO	39269090	0500	5405	UN	5,00	0,80	0,01	4,00	0,00	0,00	0
1942	ABRAC NYLON 3.6X200 UNI PRETO	39269090	0500	5405	UN	10,00	0,30	0,00	3,00	0,00	0,00	0
2462	FITA CREPE TEKBOND 48MM	48114110	0102	5102	UN	1,00	16,00	0,02	16,00	0,00	0,00	0
1916	ABRAC.R.S/FIM BELLOSA 3/4X1	73269090	0500	5405	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0
3688	PLAFON LED ECO EMB QUAD 18W 6500K GALAXY	94051190	0500	5405	UN	6,00	21,50	0,18	129,00	0,00	0,00	0
2277	PERCEVEJO LATON CX C/100	73170090	0500	5405	UN	1,00	6,50	0,01	6,50	0,00	0,00	0
1943	ABRAC NYLON 2.5X150 C/100 PRETO	39269090	0500	5405	UN	1,00	12,00	0,02	12,00	0,00	0,00	0
1930	ABRAC NYLON 3.6X200 C/100 PRETO	39269090	0500	5405	UN	1,00	25,00	0,04	25,00	0,00	0,00	0
2015	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X32 CENTO	73181500	0102	5102	UN	6,00	14,50	0,12	87,00	0,00	0,00	0
1644	PEDRA SACO	68022900	0500	5405	UN	3,00	6,00	0,03	18,00	0,00	0,00	0
1845	SIFAO UNIVERSAL COPO	39174090	0500	5405	UN	1,00	19,50	0,03	19,50	0,00	0,00	0
3317	PILHA AAA 4UN RAYOVAC	85061019	0102	5102	UN	1,00	11,50	0,02	11,50	0,00	0,00	0
2193	PILHA ALC AAA 2UN DURACELL	85061019	0102	5102	UN	1,00	16,00	0,02	16,00	0,00	0,00	0
121	TRINCHA 319 AMARELA 2 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	1,00	9,50	0,01	9,50	0,00	0,00	0
2462	FITA CREPE TEKBOND 48MM	48114110	0102	5102	UN	1,00	16,00	0,02	16,00	0,00	0,00	0
840	PARAF AUTO BROCANT PHI CHATA 4,2X25 UNI	73181400	0500	5405	UN	50,00	0,20	0,01	10,00	0,00	0,00	0
3634	MIGUELAO P/COAXIAL C/20 SFOR	39269090	0500	5405	UN	1,00	8,00	0,01	8,00	0,00	0,00	0
1281	AREIA PCT 20KG	25051000	0500	5405	UN	1,00	6,00	0,02	6,00	0,00	0,00	0

DR CNPJ:39277552/000187
JOSE MARIA DA CUNHA, 542
TABOAO DA SERRA - SP
5424 SysIT 1.0
:59 CAIXA:1542
0000038480
VENDEDOR(A):HITALLO

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
-SP
Cel:11984342948

escricao
De: Por: Sub-Total

TE SEM VALOR FISCAL

SCA MAQ RED 3/16X1 UNI....
0,40) 0,40 1,60

RN ZINC 3/16" UNI.....
0,15) 0,15 0,60

ISA ZINC 3/16" UNI.....
0,10) 0,10 0,40

TOTAL R$ 2,60
.....: 2,60
(s) de Pagamento
2,60

REFERENCIA E VOLTE SEMPRE

1774-7734

dinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
01/04/2025 14:55:28 CAIXA:1542
PEDIDO NUMERO - **0000038481**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003441 FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19 MMX2M.....
3 X (25,00) 25,00 75,00

Iten(s)3 TOTAL R$ 75,00
TOTAL APAGAR.....: 75,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 75,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
01/04/2025 14:35:24 CAIXA:1542
PEDIDO NUMERO - **0000038478**
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

003640 TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 10A BR....
1 X (19,00) 19,00 19,00

003012 TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3/4.....
1 X (5,00) 5,00 5,00

004153 UNIDUT CONICO 3/4 DAISA.....
1 X (3,50) 3,50 3,50

002823 TAMPA P/CONDULETE 1TOM PAD HEX MUL T SIEG.....
1 X (5,00) 5,00 5,00

004169 CONDULETE MULTIPLO 3/4 DAISA.....
1 X (10,50) 10,50 10,50

002825 TAMPAO P/CAIXA MULT 3/4 SIEG.....
3 X (1,00) 1,00 3,00

002831 TOMADA PAD 2P+T 10A HEXAG TRANSMOB IL.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

003504 BUCHA P/GESSO DRYWALL N1 4 A 16MM.
10 X (0,50) 0,50 5,00

000821 PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X45 UNI...
10 X (0,30) 0,30 3,00

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
01/04/2025 11:42:54 CAIXA:1542
PEDIDO NUMERO - **0000038467**
DESKTOP-NUMK9GO 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

003953 ADAPTADOR BOB ESPONJA CERAMICA....
1 X (10,00) 10,00 10,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 10,00
TOTAL APAGAR.....: 10,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 10,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador
ASS:

HIDR CNPJ:39277[illegible]/000187
ITE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
- TABOAO DA SERRA - SP
5-5424 SysIT 1.0
:32:36 CAIXA:1544
- **0000038548**
GO VENDEDOR(A) ITALLO

AO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

IE JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
RA-SP
3 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ANTE SEM VALOR FISCAL

REPE TEKBOND 48MM.....
(16,00) 16,00 16,00

TOTAL R$ 16,00
.....: 16,00
ia(s) de Pagamento
: 16,00

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
03/04/2025 15:26:50 CAIXA:1544
PEDIDO NUMERO - **0000038571**
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

004188 ESPUMA EXPANSIVA BELTOOLS 500ML...
1 X (23,50) 23,50 23,50

003130 LONA PRETA 4MTS MEDIA.....
2.000 X (5,50) 5,50 11,00

Iten(s)2001 TOTAL R$ 34,50
TOTAL APAGAR.....: 34,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 34,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
03/04/2025 08:37:59 CAIXA:1544
PEDIDO NUMERO - **0000038544**
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

001726 EUC MASSA CORRIDA PVA BALDE (25 KG
S).....
1 X (83,50) 83,50 83,50

000405 CAPS ESGOTO KRONA 50MM.....
1 X (7,50) 7,50 7,50

001725 NORTON LIXA MASSA 120.....
5 X (1,50) 1,50 7,50

003747 DISCO FLAP 4.1/2 MTX GRAO 40.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

Iten(s)8 TOTAL R$ 108,00
TOTAL APAGAR.....: 108,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 108,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

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
28/03/2025 16:40:41 CAIXA:1538
PEDIDO NUMERO - **0000038380**
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

001194 TERM PENZEL ANEL (OLHAL) 0.5A 1.5M
M VERM.....
6 X (0,40) 0,40 2,40

002825 TAMPAO P/CAIXA MULT 3/4 SIEG.....
3 X (1,00) 1,00 3,00

002818 ELETRODUTO DE PVC 3/4 DANTAS 3MTS.
2 X (11,50) 11,50 23,00

002815 CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG....
1 X (8,00) 8,00 8,00

Iten(s)12 TOTAL R$ 36,40
TOTAL APAGAR.....: 36,40
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 36,40

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Zelador

ASS:

CNPJ:39277552/000187
ISE MARIA DA CUNHA, 542
ABOAO DA SERRA - SP
24 SysIT 1.0
38 CAIXA:1545
000038610
VENDEDOR(A):HITALLO

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

JOSE MARIA DA CUNHA,862
EP:06783-230
-SP
el:11984342948

escricao
De: Por: Sub-Total

NTE SEM VALOR FISCAL

HAVE NF PUSH BUTON (DESL)..
(18,00) 18,00 18,00

TOTAL R$ 18,00
.....: 18,00
ma(s) de Pagamento
E: 18,00

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/04/2025 12:08:46 CAIXA:1545
PEDIDO NUMERO - **0000038602**
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

001281 AREIA PCT 20KG.....
4 X (6,00) 6,00 24,00

003728 CIMENTO CPII VOTORAN 50KG.....
1 X (45,00) 45,00 45,00

Iten(s)5 TOTAL R$ 69,00
TOTAL APAGAR.....: 69,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 69,00

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
04/04/2025 09:27:17 CAIXA:1545
PEDIDO NUMERO - **0000038590**
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

000860 TUBO ESGOTO 100MM MT LUPERPLAS....
3.000 X (15,00) 15,00 45,00

003882 BROXA P/PINTURA RETAN 18X8CM ROMA.
1 X (11,50) 11,50 11,50

003728 CIMENTO CPII VOTORAN 50KG.....
1 X (45,00) 45,00 45,00

Iten(s)3002 TOTAL R$ 101,50
TOTAL APAGAR.....: 101,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 101,50

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
03/04/2025 11:49:43 CAIXA:1544
PEDIDO NUMERO - **0000038556**
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

001236 PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3.
5X25 CENTO.....
1 X (11,00) 11,00 11,00

002015 PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3.
5X32 CENTO.....
1 X (14,50) 14,50 14,50

002016 PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3.
5X42 CENTO.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 45,00
TOTAL APAGAR.....: 45,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 45,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

NPJ:39277552/000187
MARIA DA CUNHA, 542
AO DA SERRA - SP
SysIT 1.0
CAIXA:1548
0038697
DEDOR(A):HITALLO

ITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

MARIA DA CUNHA,862
3783-230

1984342948

:ao
de: Por: Sub-Total

I VALOR FISCAL

'93 100GR.....
45,00 45,00

L R$ 45,00
...: 45,00
Pagamento

NCIA E VOLTE SEMPRE

734
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
08/04/2025 15:06:34 CAIXA:1548
PEDIDO NUMERO - **0000038707**
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

000905 TEE SOLD KRONA 3/4.....
4 X (1,50) 1,50 6,00

000883 COT SOLD KRONA 3/4X90.....
4 X (1,00) 1,00 4,00

000686 ABRAC TIPO U 3/4 INCA.....
4 X (1,00) 1,00 4,00

000839 PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X40 UNI...
8 X (0,25) 0,25 2,00

000604 BUCHA C/ANEL 06.....
8 X (0,10) 0,10 0,80

Iten(s)28 TOTAL R$ 16,80
TOTAL APAGAR.....: 16,80
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 16,80

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/04/2025 15:55:38 CAIXA:1547
PEDIDO NUMERO - **0000038675**
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

000843 FITA DE ACO PERFURADA 19MM METRO.
3.000 X (5,00) 5,00 15,00

000837 PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X40 UNI...
20 X (0,25) 0,25 5,00

000604 BUCHA C/ANEL 06.....
20 X (0,10) 0,10 2,00

Iten(s)3040 TOTAL R$ 22,00
TOTAL APAGAR.....: 22,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 22,00

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
07/04/2025 10:12:39 CAIXA:1547
PEDIDO NUMERO - **0000038651**
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

004055 LIMA TRIANG C/C P/SERROTE 4 LS...
1 X (12,50) 12,50 12,50

004353 ELETRODUTO DE PVC 1/2 DANTAS 3MTS.
1 X (9,00) 9,00 9,00

004352 LUVA P/ELETRODUTO PVC 1/2 MMC.....
1 X (1,20) 1,20 1,20

004354 ABRAC TIPO D C/CUNHA 1/2 AIEDEM...
6 X (1,50) 1,50 9,00

Iten(s)9 TOTAL R$ 31,70
TOTAL APAGAR.....: 31,70
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 31,70

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Novais

NPJ:39277552/000187
MARIA DA CUNHA, 542
AO DA SERRA - SP
SysIT 1.0
CAIXA:1548
0038697
DEDOR(A):HITALLO

ITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

MARIA DA CUNHA,862
3783-230

1984342948

:ao
de: Por: Sub-Total

I VALOR FISCAL

'93 100GR.....
45,00 45,00

L R$ 45,00
...: 45,00
Pagamento

NCIA E VOLTE SEMPRE

734
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
08/04/2025 15:06:34 CAIXA:1548
PEDIDO NUMERO - **0000038707**
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

000905 TEE SOLD KRONA 3/4.....
4 X (1,50) 1,50 6,00

000883 COT SOLD KRONA 3/4X90.....
4 X (1,00) 1,00 4,00

000686 ABRAC TIPO U 3/4 INCA.....
4 X (1,00) 1,00 4,00

000839 PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X40 UNI...
8 X (0,25) 0,25 2,00

000604 BUCHA C/ANEL 06.....
8 X (0,10) 0,10 0,80

Iten(s)28 TOTAL R$ 16,80
TOTAL APAGAR.....: 16,80
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 16,80

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/04/2025 15:55:38 CAIXA:1547
PEDIDO NUMERO - **0000038675**
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

000843 FITA DE ACO PERFURADA 19MM METRO.
3.000 X (5,00) 5,00 15,00

000837 PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X40 UNI...
20 X (0,25) 0,25 5,00

000604 BUCHA C/ANEL 06.....
20 X (0,10) 0,10 2,00

Iten(s)3040 TOTAL R$ 22,00
TOTAL APAGAR.....: 22,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 22,00

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
07/04/2025 10:12:39 CAIXA:1547
PEDIDO NUMERO - **0000038651**
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

004055 LIMA TRIANG C/C P/SERROTE 4 LS...
1 X (12,50) 12,50 12,50

004353 ELETRODUTO DE PVC 1/2 DANTAS 3MTS.
1 X (9,00) 9,00 9,00

004352 LUVA P/ELETRODUTO PVC 1/2 MMC.....
1 X (1,20) 1,20 1,20

004354 ABRAC TIPO D C/CUNHA 1/2 AIEDEM...
6 X (1,50) 1,50 9,00

Iten(s)9 TOTAL R$ 31,70
TOTAL APAGAR.....: 31,70
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 31,70

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Novais

52/000187
CUNHA, 542
A - SP
0
4
HITALLO

NEFICIENTE DO BRASI

CUNHA,862

18

Sub-Total

FISCAL

3MTS ATLAS....
47,50

7,50
7,50
ento

E VOLTE SEMPRE

vais

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
08/04/2025 10:10:24 CAIXA:1548
PEDIDO NUMERO - **0000038690**
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

003690 AREIA MEDIA METRO.....
0.500 X (310,00) 310,00 155,00

Iten(s)500 TOTAL R$ 155,00
TOTAL APAGAR.....: 155,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 155,00

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
09/04/2025 09:03:35 CAIXA:1549
PEDIDO NUMERO - **0000038727**
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

000246 SPRAY EUCATEX PRETO FOSCO.....
2 X (19,50) 19,50 39,00

Iten(s)2 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:

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
08/04/2025 16:31:26 CAIXA:1548
PEDIDO NUMERO - **0000038711**
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

000229 SERRINHA MANUAL 18D STARRETT.....
1 X (15,00) 15,00 15,00

000388 RALO SIFONADO QUADRADO BRANC ASTRA
R11.....
1 X (18,50) 18,50 18,50

000422 LUVA ESGOTO KRONA 40MM.....
2 X (2,20) 2,20 4,40

Iten(s)4 TOTAL R$ 37,90
TOTAL APAGAR.....: 37,90
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 37,90

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

NAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
A TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
IM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
ONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/04/2025 09:07:04 CAIXA:1551
DO NUMERO - **0000038821**
IEO VENDEDOR(A):SAMUEL

CAO DOS MORADORES RESIDENCIAL ITA-PA

DOMINGUES MANDU,975
CEP:06855-000
DA SERRA-SP
06 Cel:

Descricao
De: Por: Sub-Total

OVANTE SEM VALOR FISCAL

TOMADA DUPLA PAD 2P+T 10A CP
BLANC.....
(15,00) 15,00 15,00

TOTAL R$ 15,00
R.....: 15,00
orma(s) de Pagamento
NTE: 15,00

LA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

1) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

BSNJ NAT 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
10/04/2025 10:18:34 CAIXA:1550
PEDIDO NUMERO - **0000038782**
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

002232 PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X70 UNI...
15 X (0,65) 0,65 9,75

000598 BUCHA C/ANEL 10.....
15 X (0,15) 0,15 2,25

Iten(s)30 TOTAL R$ 12,00
TOTAL APAGAR.....: 12,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 12,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSNJ NAT 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
10/04/2025 15:55:34 CAIXA:1550
PEDIDO NUMERO - **0000038813**
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

003088 SENSOR PRES PAREDE 4X2 EXATRON....
1 X (43,50) 43,50 43,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 43,50
TOTAL APAGAR.....: 43,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 43,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSNJ NAT 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
10/04/2025 11:39:22 CAIXA:1550
PEDIDO NUMERO - **0000038794**
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

003088 SENSOR PRES PAREDE 4X2 EXATRON....
1 X (43,50) 43,50 43,50

002324 BUCHA P/GESSO SFOR DRYFIX.....
10 X (0,70) 0,70 7,00

Iten(s)11 TOTAL R$ 50,50
TOTAL APAGAR.....: 50,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 50,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

R CNPJ:39277552/000187
JSE MARIA DA CUNHA, 542
ABOAO DA SERRA - SP
24 SysIT 1.0
24 CAIXA:1554
000038951
/ENDEDOR(A):SAMUEL

ISPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ISE MARIA DA CUNHA,862
:06783-230

:11984342948

---

ricao
De: Por: Sub-Total

SEM VALOR FISCAL

JLTUSO DRYKO 30CM 10MTS
00) 85,00 170,00

DESENGRI UNIPEGA 300ML
60) 11,50 11,50

/4 VOLTA PADRAO DECA M
.....
0) 21,50 21,50

A ROMA 8MM.....
0) 9,00 9,00

TAL R$ 212,00
.....: 212,00
de Pagamento
,00

RENCIA E VOLTE SEMPRE

-7734
Novais
or

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
10/04/2025 12:43:21 CAIXA:1550
PEDIDO NUMERO - **0000038799**
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

004201 PLAFON LED EMB 12W QUAD 6500K TOP
LIGHT.....
4 X (20,00) 20,00 80,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 80,00
TOTAL APAGAR.....: 80,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 80,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734
Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/04/2025 14:43:25 CAIXA:1551
PEDIDO NUMERO - **0000038846**
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

001047 BENJAMIN BOB ESPONJA 3 SAIDAS 2PcT
1 X (6,00) 6,00 6,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 6,00
TOTAL APAGAR.....: 6,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 6,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734
Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/04/2025 09:42:19 CAIXA:1551
PEDIDO NUMERO - **0000038826**
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

001324 REJUNTE QUARTZOLIT BRANCO 1KG.....
1 X (11,50) 11,50 11,50

002096 RASPADOR DE REJUNTE BRASFORT.....
1 X (43,50) 43,50 43,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 55,00
TOTAL APAGAR.....: 55,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 55,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734
Valdinei Novais
Zelador

ASS:

: CNPJ:39277552/000187
ISE MARIA DA CUNHA, 542
ABOAO DA SERRA - SP
'4 SysIT 1.0
:4 CAIXA:1555
000039001
'ENDEDOR(A):HITALLO

ISPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ISE MARIA DA CUNHA,862
':06783-230

:11984342948

:ricao
De: Por: Sub-Total

SEM VALOR FISCAL

ORTE INOX STARRET 4.1/2X
.....
,00) 6,00 18,00

TOTAL R$ 18,00
.....: 18,00
) de Pagamento
3,00

FERENCIA E VOLTE SEMPRE

74-7734

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
16/04/2025 09:04:14 CAIXA:1555
PEDIDO NUMERO - **0000038994**
DESKTOP-3R192VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004364 VIGA EUCALIPTO SALIGNA 11X3.50....
2 X (37,00) 37,00 74,00

004365 CAIBRO SALIGNA 05X05X3.50.....
2 X (19,50) 19,50 39,00

001019 PARAF P/TELHA 5/16X110MM COMPLETO
UNI.....
12 X (1,00) 1,00 12,00

Iten(s)16 TOTAL R$ 125,00
TOTAL APAGAR.....: 125,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 125,00

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
15/04/2025 11:04:27 CAIXA:1554
PEDIDO NUMERO - **0000038962**
DESKTOP-DFIHOAC 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.....
2 X (45,00) 45,00 90,00

004355 BLOCO 19X14X39 C/FUNDO.....
2 X (5,00) 5,00 10,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 100,00
TOTAL APAGAR.....: 100,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 100,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *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
15/04/2025 16:22:26 CAIXA:1554
PEDIDO NUMERO - **0000038983**
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

001725 NORTON LIXA MASSA 120.....
5 X (1,50) 1,50 7,50

000019 NORTON LIXA MASSA 100.....
5 X (1,50) 1,50 7,50

003021 ESPATULA PVC LISA 10CM ATLAS.....
1 X (5,00) 5,00 5,00

Iten(s)11 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

ASS: *Novais*
elador

ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/2025 10:00:10 CAIXA:1556
NUMERO - **0000039034**
VENDEDOR(A):HITALLO

) HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
A-SP
Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

NTE SEM VALOR FISCAL

/IELHA 5/16X150MM COMPLETO.
(2,50) 2,50 2,50

TOTAL R$ 2,50
.....: 2,50
ma(s) de Pagamento
E: 2,50

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
17/04/2025 15:43:44 CAIXA:1556
PEDIDO NUMERO - **0000039056**
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
10 X (0,80) 0,80 8,00

Iten(s)10 TOTAL R$ 8,00
TOTAL APAGAR.....: 8,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 8,00

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
17/04/2025 11:11:17 CAIXA:1556
PEDIDO NUMERO - **0000039047**
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

000246 SPRAY EUCATEX PRETO FOSCO.....
2 X (19,50) 19,50 39,00

000119 TRINCHA 319 AMARELA 1 ATLAS.....
1 X (5,70) 5,70 5,70

Iten(s)3 TOTAL R$ 44,70
TOTAL APAGAR.....: 44,70
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 44,70

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
16/04/2025 13:07:51 CAIXA:1555
PEDIDO NUMERO - **0000039007**
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

000819 PARAF AUTO BROCANTE SEXT.5.5X3 UNI
8 X (1,00) 1,00 8,00

000263 GEL REMOVEDOR DE TINTA EUCATEX 1/
4.....
1 X (49,50) 49,50 49,50

Iten(s)9 TOTAL R$ 57,50
TOTAL APAGAR.....: 57,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 57,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

:39277552/000187
RIA DA CUNHA, 542
DA SERRA - SP
ysIT 1.0
XA:1559
39150
OR(A):SAMUEL

LAR BENEFICIENTE DO BRASI

RIA DA CUNHA,862
3-230

4342948

: Por: Sub-Total

/ALOR FISCAL

FORRO 1.20X1.80....
55,00 165,00

RYWALL TROMB AGU 3.
.....
0,20 6,00

L R$ 171,00
..: 171,00
Pagamento

ICIA E VOLTE SEMPRE

'34
J ovais
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
23/04/2025 09:22:10 CAIXA:1561
PEDIDO NUMERO - **0000039188**
DESKTOP-DFIHOAC 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

002462 FITA CREPE TEKBOND 48MM.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 16,00
TOTAL APAGAR.....: 16,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 16,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
22/04/2025 11:15:56 CAIXA:1559
PEDIDO NUMERO - **0000039149**
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

002974 CANALETA C/FITA FAME 40X16X2MTS...
2 X (35,00) 35,00 70,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 70,00
TOTAL APAGAR.....: 70,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 70,00

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
22/04/2025 15:47:36 CAIXA:1559
PEDIDO NUMERO - **0000039171**
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

001992 TRILHO P/DISJ.DIN ALUM AIEDEM 10CM
3 X (4,00) 4,00 12,00

000588 FITA ISOLANTE 20 MTS.....
2 X (11,50) 11,50 23,00

001930 ABRAC NYLON 3.6X200 C/100 PRETO...
10 X (25,00) 25,00 250,00

001941 ABRAC NYLON 4.8X300 UNI PRETO.....
5 X (0,80) 0,80 4,00

Iten(s)20 TOTAL R$ 289,00
TOTAL APAGAR.....: 289,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 289,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

IDR CNPJ:39277552/000187
IOSE MARIA DA CUNHA, 542
TABOAO DA SERRA - SP
5-5424 SysIT 1.0
:50:45 CAIXA:1562
0000039254
IOR(A):HITALLO

AR BENEFICIENTE DO BRASI

IA DA CUNHA,862
-230

42948

: Sub-Total

FISCAL

100.....
6,50

---

100 PRETO...
12,00

---

00 PRETO...
25,00

ROMB AGU 3.
.....
87,00

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
24/04/2025 11:24:16 CAIXA:1562
PEDIDO NUMERO - **0000039247**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003688 PLAFON LED ECO EMB QUAD 18W 6500K GALAXY.....
6 X (21,50) 21,50 129,00

Iten(s)6 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

ASS: 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
23/04/2025 10:46:31 CAIXA:1561
PEDIDO NUMERO - **0000039197**
DESKTOP-DFIHOAC 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

001916 ABRAC.R.S/FIM BELLOSA 3/4X1.....
1 X (2,50) 2,50 2,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 2,50
TOTAL APAGAR.....: 2,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 2,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:
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
22/04/2025 16:14:56 CAIXA:1559
PEDIDO NUMERO - **0000039176**
DESKTOP-DFIHOAC 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

001992 TRILHO P/DISJ.DIN ALUM AIEDEM 10CM
3 X (4,00) 4,00 12,00

000588 FITA ISOLANTE 20 MTS.....
2 X (11,50) 11,50 23,00

001941 ABRAC NYLON 4.8X300 UNI PRETO.....
5 X (0,80) 0,80 4,00

001942 ABRAC NYLON 3.6X200 UNI PRETO.....
10 X (0,30) 0,30 3,00

Iten(s)20 TOTAL R$ 42,00
TOTAL APAGAR.....: 42,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 42,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

:AIXA:156?
0039433
)EDOR(A):HITALLO

TALAR BENEFICIENTE DO BRASI

MARIA DA CUNHA,862
783-230

984342948

:ao
e: Por: Sub-Total

VALOR FISCAL

CANT PHI CHATA 4.2X2
.....
0,20 10,00

XIAL C/20 SFOR.....
8,00 8,00

AL R$ 18,00
...: 18,00
Pagamento

NCIA E VOLTE SEMPRE

734
Novais
or

FONE:(...
30/04/2025 08:27:55 C...
PEDIDO NUMERO - **000003940?**
DESKTOP-DFIHOAC 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

003317 PILHA AAA 4UN RAYOVAC.....
1 X (11,50) 11,50 11,50

002193 PILHA ALC AAA 2UN DURACELL.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

000121 TRINCHA 319 AMARELA 2 ATLAS.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

002462 FITA CREPE TEKBOND 48MM.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 53,00
TOTAL APAGAR.....: 53,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 53,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei 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
29/04/2025 11:02:20 CAIXA:1566
PEDIDO NUMERO - **0000039383**
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

001845 SIFAO UNIVERSAL COPO.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 19,50
TOTAL APAGAR.....: 19,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 19,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
28/04/2025 09:52:47 CAIXA:1565
PEDIDO NUMERO - **0000039337**
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

001644 PEDRA SACO.....
3 X (6,00) 6,00 18,00

Iten(s)3 TOTAL R$ 18,00
TOTAL APAGAR.....: 18,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 18,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Novais*
Zelador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
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: 3709-5 - COLOMBO PR
CONTA: 26.122-0

FAVORECIDO: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CPF/CNPJ: 10.972.948/0003-24
VALOR: R$ 6.517,00
DEBITO EM: 06/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050604
AUTENTICACAO SISBB: A.D1D.C5B.E5D.16A.3A0

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 4.541
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
32250510972948000324550010000045411000055410

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	**232250059527312 06/05/2025 09:34:48**

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	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		6783230	06/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728740		09:34:48

FATURAS

001 07/05/2025 6.517,00				

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	6.517,00

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	6.517,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAPIDO PAULISTANA LTDA	EMITENTE		AAA0000	PR	29.358.706/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA MARINGA,2102	PINHAIS			PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUMES			145,690	145,690

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	4,3900	3.073,0000	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	8.400	0,4100	3.444,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:331 ID 141574 ROTA: 18 Nr. Ordem Compra: 387531152 PEDIDO 387531152 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:**4.541**
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:06/05/2025 Vlr.NF: 6.517,00 Vendedor:
Ped: 331/141574

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	700.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **4,6500**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **C. OPER. EST 25X28 C/RX C/5 CX C/80 - TETRA-TETRA FARM-CX C/80**
Qntd: **720.0**
Preço Unit.: **4,8600**

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/5 EST. SOFT (VITÓRIA) **Marca:** AMERICA **Embalagem:** Pcote com 140	700,0	4,3900	3.073,0000	Confirmado
Comentário: faturado pela filial * 6 dias de entrega					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** FORTCLEAN **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** 5	700,0	4,8500	3.395,0000	
Comentário: CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 28CM C/FIO RX 13GR 16FIOS C/SIMPLES EMBALAGEM NOBRE C/05					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL VITORIA 17G - 25CMX28CM ENV C/5UN C/RADIOPACO-AMED SA (UV:140) **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** embalagem com 140	700,0	4,8500	3.395,0000	
Comentário: CAIXA C/140					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTÉRIL 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX **Marca:** CAMPO OPERATORIO ESTÉRIL 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX **Embalagem:** 80	700,0	4,9000	3.430,0000	
Comentário: 958 - CAMPO OPERATORIO ESTÉRIL 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28CM COM RADIOPACO - MEDCAL **Marca:** MEDCAL **Embalagem:** PACOTE com 100	700,0	5,0000	3.500,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CAMPO CIRURG OPERATORIO EST 25X28 C/ RX EMB SIMPLES PRE LAV [REF 14/MHN] - PCT C/ 05 UN - MEDI HOUSE **Marca:** CAMPO CIRURG OPERATORIO EST 25X28 C/ RX EMB SIMPLES PRE LAV [REF 14/MHN] - PCT C/ 05 UN - MEDI HOUSE **Embalagem:** 1	700,0	6,3500	4.445,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +&CAMPO OPER. EST.25X28CM C/05 C/FIO RX RADIO (DIONE) **Marca:** AMED SA **Embalagem:** PACOTE com 1	700,0	6,4177	4.492,3900	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CAMPO OPERATÓRIO 25X28 ESTÉRIL COM RAIO X - EMBALAGEM DUPLA **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** PACOTE com 5	700,0	6,7200	4.704,0000	
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** COMPRESSA CAMPO OPERAT ESTERIL 25X28 C/FIO RADIOPACO PACOTE C/2 **Marca:** Biotextil **Embalagem:** Pacote com 2	700,0	6,7500	4.725,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM 21G ESTERIL RADIOPACO FAROL C/5(CA) - S.A. FAB.DE TEC. S.JOAO EVANGELISTA **Marca:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM 21G ESTERIL RADIOPACO FAROL C/5(CA) - S.A. FAB.DE TEC. S.JOAO EVANGELISTA **Embalagem:** 1	700,0	9,2160	6.451,2000	

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:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **9240.0**
Preço Unit.: **0,4100**

Data:**27/02/2025**
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:**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**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**3 Dias**	**Pagto Antecipado**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 8.904,0000**	**↓7.12 % | R$ 682,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	4,3900	3.073,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$4,6500 \| Variação da Última Compra:↓5.59% \| R$ 0,2600 | R$ 182,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
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	8.400,0	0,4100	3.444,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.8400.00 | Preço R$0,4100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
947 - Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	EXTENSOR MULTIVIAS LS C/ 50 REF SECW-LS	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** PCTE com 50	1.100,0	0,4700	517,0000
***Referência:** 08/04/2025 - Qtd.1100.00 | Preço R$0,5850 \| Variação da Última Compra:↓19.66% \| R$ 0,1150 | R$ 126,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	TORNEIRINHA 3V LL C/50 REF STW-01	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** PCTE com 50	3.400,0	0,5500	1.870,0000
***Referência:** 08/04/2025 - Qtd.3400.00 | Preço R$0,6600 \| Variação da Última Compra:↓16.67% \| R$ 0,1100 | R$ 374,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:58
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399014314100000035086713201019810790000265185
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 50.605
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.651,85
VALOR COBRADO 2.651,85
==========
NR.AUTENTICACAO B.22D.78F.A14.61D.1B7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000064667
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: 000064667
SÉRIE: 004
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3525 0514 0869 3200 0294 5500 4000 0646 6713 2975 4324

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	135251192926825 06/05/2025 11:38:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	05/05/2025
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		06/05/2025

FATURA/DUPLICATA

001 12/05/2025 2.651,85

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	2.651,85

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	2.651,85

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 '446.441' (em litros), ICMS Monofasico Retido R$ 500,01	27101921	061	5929	L	446,441	5,940	2651,85	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: 354,28 (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$ 500,01
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

,,
- REFERENTE CF-e SAT: 257958, 258256

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 257958
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 02 220,92L X 5,940 (352,99)					1.312,26

TOTAL R$ **1.312,26**
Outros 1.312,26

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 112,85 (8,60%) / Estadual R$ 240,14(18,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP 63390F

Operador: None - NAIKI CANDIDO CLAUDINO DA SILVA
Vendedor: 5207 - 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.: JOSENILDO ANTONIO DA SILVA

Ass:_____

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 352,99
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. **001.092.208**
28/04/2025 - 10:25:20

3525 0414 0869 3200 0294 5900
1092 2082 5795 8885 5680

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

gerado com tomografia

Santander **033-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **12/05/2025**

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
05/05/2025	000064632	DM	N	05/05/2025	3586713-2

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			2.651,85

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 8,44
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

3586713-2

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7**

Ficha de Caixa

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **12/05/2025**

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
05/05/2025	000064632	DM	N	05/05/2025	3586713-2

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			2.651,85

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 8,44
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

3586713-2

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7** **03399.01431 41000.000350 86713.201019 8 10790000265185**

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no B Santander**

Vencimento: **12/05/2025**

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
05/05/2025	000064632	DM	N	05/05/2025	3586713-2

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			2.651,85

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

3586713-2

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA

Seq.Fatura : 23586713

05/05/2025 15:21

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$
000064632	**05/05/2025**	**12/05/2025**	**2.651,85**

DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

Origem	Num.Titulo	Emissão	Placa	Motorista	Quantidade	Item	Valor	Odom.Atual	Odom.Anterior	Rendimento
CF	257958/1	28/04/2025	GE10198	JOSENILDO /	220,920	DIESEL S-500	1.312,26	0	0	0,00
CF	258256/1	01/05/2025	GE10198	ANDERSON	225,521	DIESEL S-500	1.339,59	0	0	0,00
					Total		**2.651,85**			

RESUMO

Item		Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
8	DIESEL S-500	446,441	5,940	2.651,85
	Total	**446,441**		**2.651,85**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 323 - MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 250.359.576-3

FAVORECIDO: JULIANA GUARANY SILVA
CPF/CNPJ: 320.871.028-30
VALOR: R$ 1.840,47
DEBITO EM: 06/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050606
AUTENTICACAO SISBB: 7.8EC.84C.BC5.A10.8ED

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, 06/05/2025 Responsável: _____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	22,00	1.207,09	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	438,94	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	80,96	
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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Abril 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	22,00	1.207,09	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	438,94	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	80,96	
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

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:13
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 07/05/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.024.548
VALOR TOTAL 448,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 4.BAF.728.1CD.DD9.2D1

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	04/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	04/2025	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%	04/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	04/2025	448,80	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	448,80	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	04/2025	2.123,98	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.123,98	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	04/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	9.062,61	145,00			

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:13
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2025
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 9.62A.BA8.3BE.6C8.041

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	04/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	04/2025	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%	04/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	04/2025	448,80	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	448,80	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	04/2025	2.123,98	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.123,98	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	04/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	9.062,61	145,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 07/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: 2.2F7.842.2C9.973.A1B

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

19200105T0

Nº Nota	**612**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**05/MAI/2025 - 16:45:15**
Competência	**05/2025**

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 01/04/2025 ATÉ 30/04/2025, 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:
19200105T0

Número da Nota:
612

Local _____ Data _____ Assinatura _____

IS IGOR SANCHES
Consultoria&Controladoria

Taboão da Serra/SP, 30 de abril 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
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 19.150.762-8

FAVORECIDO: A2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 46.862.830/0001-29
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 07/05/2025
==========
DOCUMENTO: 050702
AUTENTICACAO SISBB: 1.F70.5FB.2D6.41D.82A

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250503u46862830000129

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000023	03/05/2025 10:30:37	KUIH-FXGF

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 01/04/2025 ATÉ 30/04/2025. 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 N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.000,00

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

Código do Serviço

03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

A2 Assessoria e Consultoria,

Inscrita no CNPJ **46.862.830/0001-29**, com sua sede **R DOUTOR BENTO TEOBALDO FERRAZ 330 SALA 1409 BLC 2, VARZEA DA BARRA FUNDA**, cidade **SAO PAULO**, no estado de **SAO PAULO**, CEP **01.140-070**, neste ato representada pelo **ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA**, portador da cédula de identidade RG **66.851.276-3** e do CPF nº **013.550.084-25** vem através deste relatório comprovar os serviços prestados na Unidade Mista de Saúde (PS Antena) na cidade de Taboão da Serra/SP, que foram executados, pela a empresa nos moldes do contrato vigente com a **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**, inscrita no CNPJ **45.349.461/0017-70 FILIAL**, sendo comprovado o serviço durante todo mês de **Abril/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: 01/04/2025 a 30/04/2025

Introdução:

Este relatório destaca as atividades e realizações no departamento de compras da Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra durante o período especificado. O objetivo é fornecer uma visão abrangente das operações de compras, incluindo aquisições, gestão de fornecedores e otimização de recursos.

1. **Aquisições Realizadas:**

Durante o período coberto pelo relatório, foram realizadas as seguintes aquisições de produtos e serviços essenciais para o funcionamento da unidade de saúde:

- Lista de itens comprados
- Quantidades adquiridas
- Fornecedores selecionados
- Orçamentos comparativos
- Detalhes sobre o processo de seleção de fornecedores

2. **Gestão de Fornecedores:**

A eficácia e a confiabilidade dos fornecedores desempenham um papel crucial na operação eficiente da unidade de saúde. Este relatório destaca:

- Avaliação de desempenho dos fornecedores
- Negociações de valores

- Feedback recebido dos departamentos usuários sobre a qualidade e pontualidade das entregas
- Estratégias para melhorar a eficiência da cadeia de suprimentos

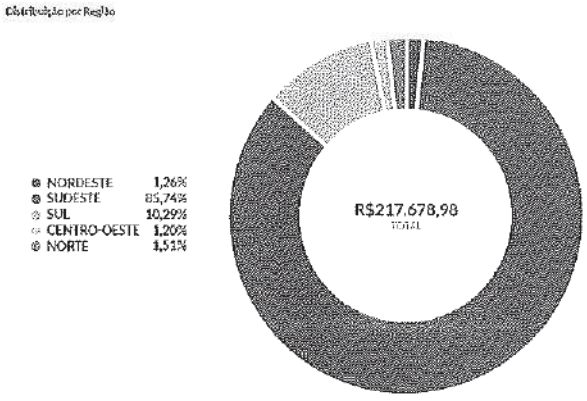
3. **Análise de Custos e Economia:**

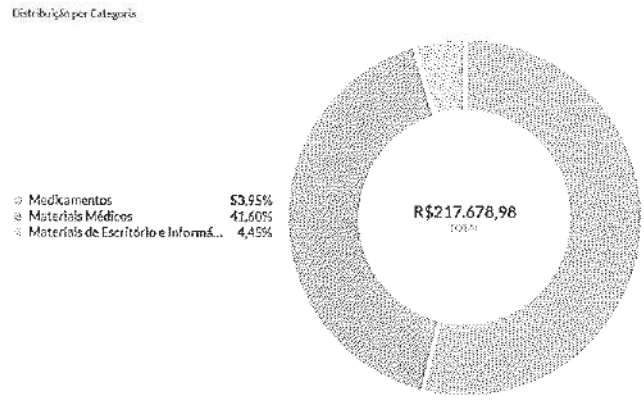
Gerenciar os custos de aquisição é essencial para otimizar os recursos financeiros da unidade de saúde. Este relatório oferece:

- Análise de custo-benefício das aquisições realizadas
- Identificação de áreas para economia de custos
- Estratégias para negociação de preços favoráveis com fornecedores

Conclusão:

Este relatório destaca as atividades realizadas no departamento de compras da Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra, demonstrando nosso compromisso em garantir o abastecimento oportuno e eficiente de produtos e serviços essenciais. Estamos empenhados em buscar continuamente melhorias e excelência na gestão de compras para atender às necessidades da comunidade e garantir o melhor uso dos recursos disponíveis.





São Paulo, 06 maio de 2025

06/05/2025

012.550.084-28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 82.562.133-1

FAVORECIDO: HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 50.626.627/0001-20
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 07/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050703
AUTENTICACAO SISBB: A.FED.74E.23C.66B.E50

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250502u50626627000120

Número da Nota
00000025
Data e Hora de Emissão
02/05/2025 10:48:38
Código de Verificação
F4DI-LZIV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.626.627/0001-20** Inscrição Municipal: **7.688.420-1**
Nome/Razão Social: **HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AV MIN PETRONIO PORTELA 2001, APT 43 - VILA AMELIA - CEP: 02802-120**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTÃO DE OPERANTE DURANTE O PERIODO DE ABRIL/2025 NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE DA CUNHA 862, JARDIM TRAINON TABOÃO DA SERRA - SP. CONTRATO DE GESTÃO s-467/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 18.000,00

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

Código do Serviço
03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	6,00%

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Rol de Atividades executadas pelo atual gestor da Unidade Mista de Taboão da Serra-UMTS

Nome: Carlos Alberto de Castro Soares/Humaniza Gestão em Saúde – Ltda, CNPJ 50.626.627/0001-20

Cargo/Função: Diretor Geral da Unidade

Período: de 1 de abril/2025 à 30 de abril/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.

CARLOS ALBERTO DE CASTRO SOARES
DIRETOR TÉCNICO
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1479-6 - ARTUR ALVIM-URB.SP
CONTA: 16.356-2

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ: 100.143.848-50
VALOR: R$ 1.355,71
DEBITO EM: 07/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050704
AUTENTICACAO SISBB: 3.EFF.C95.E40.3BE.12F

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	04/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	04/2025	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%	04/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	04/2025	448,80	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	448,80	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	04/2025	2.123,98	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.123,98	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	04/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	9.062,61	145,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 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: 07/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050705
AUTENTICACAO SISBB: 5.0CD.D61.094.99E.F13

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	04/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	04/2025	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%	04/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	04/2025	448,80	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	448,80	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	04/2025	2.123,98	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.123,98	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	04/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	9.062,61	145,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 07/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050706
AUTENTICACAO SISBB: 8.A01.37D.4AC.C64.6BA

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	04/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	04/2025	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%	04/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	04/2025	448,80	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	448,80	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	04/2025	2.123,98	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.123,98	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	04/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	9.062,61	145,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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: 07/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050707
AUTENTICACAO SISBB: 2.54D.0B5.3D3.71F.FC2

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	04/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.355,71	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	04/2025	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%	04/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.120,98	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	04/2025	448,80	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	448,80	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	04/2025	2.123,98	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.123,98	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	04/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.149,81	30,00			
		Total da empresa:	9.062,61	145,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3709-5 - COLOMBO PR
CONTA: 26.122-0

FAVORECIDO: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CPF/CNPJ: 10.972.948/0003-24
VALOR: R$ 2.387,00
DEBITO EM: 07/05/2025
==========
DOCUMENTO: 050708
AUTENTICACAO SISBB: 6.B3E.21A.489.DA6.C98

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 309.810
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

41250510972948000162550010003098101003108101

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	**141250142798590 05/05/2025 21:40:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054118020		10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		6783230	05/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728740		21:40:16

FATURAS

001 06/05/2025 2.387,00				

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	2.387,00

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	2.387,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAPIDO PAULISTANA LTDA	EMITENTE		AAA0000	PR	29.358.706/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARINGA,2102	PINHAIS	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUMES			31,710	31,710

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
7393	EXTENSOR MULTIVIAS LS C 50 REF SECWLS SAVEMED LOTE: 24037 VALIDADE: 31032027 FABRICACAO: 01012023	0,00	90189010	241	6108	PC	22	23,5000	517,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24340	TORNEIRINHA 3V LL C50 REF STW01 SAVEMED	0,00	84818099	241	6108	CX	68	27,5000	1.870,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:2553 ID 141576 ROTA: 18 Nr. Ordem Compra: 387531152 PEDIDO 387531152 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 TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS 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, RODOVIA DA UVA, 7120, COLOMBO - PR, CNPJ: 10972948000162 - INSC. ESTADUAL: 9054118020, EM PERFEITAS CONDIÇÕES

NFE
N:**309.810**
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:05/05/2025 Vlr.NF: 2.387,00 Vendedor:

Ped: 2553/141576

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** MAX INFUSOR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRA - MP **Marca:** MAX INFUSOR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRA - MP **Embalagem:** 300	7.500,0	1,6900	12.675,0000	
Comentário: .					
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** BLISTER-EQUIPO-MACRO-AR-CAM.F LEX-FILT-CLAMP-SLIP LOCK-C/FIL-S/DEHP **Marca:** TKL - EQUIPO DE INFUSÃO GRAVITACIONAL PARENTERAL J-EMA **Embalagem:** UN com 1	7.500,0	1,7500	13.125,0000	
VS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 200	7.500,0	2,8000	21.000,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
947	**Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix) -**	**Unidade**	**1100.0**

Últimas compras

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,5850**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABL SAUDE**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,5812**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** EXTENSOR MULTIVIAS LS C/ 50 REF SECW-LS **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** PCTE com 50	1.100,0	0,4700	517,0000	Confirmado
Unimax Comercial Ltda	**Item:** INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS LUER SLIP C/ CLAMP **Marca:** FX MEDICAL **Embalagem:** 1 com 1	1.100,0	0,5400	594,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** EQUIPO MULTI 2 VIAS LLOCK CORTA FLUXO - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDIX **Marca:** EQUIPO MULTI 2 VIAS LLOCK CORTA FLUXO - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDIX **Embalagem:** 40	1.100,0	0,5742	631,6200	
Comentário: Validade do Produto: 30/07/29					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
71615	Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 -	Pacote	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	**Item:** Toalhas umedecidas com dimeticona (azul) – c/ 8 unidades **Marca:** Biohigienic **Embalagem:** Pacote com 8	150,0	1,0550	158,2500	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LENCO UMEDECIDO 60 UN NESS **Marca:** NESS **Embalagem:** 1 com 1	150,0	6,6800	1.002,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 1	150,0	10,3921	1.558,8150	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/05/2025 às 12h17min — Respondeu incorretamente o item cotado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51383	Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável -	Unidade	3400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3V LL C/50 REF STW-01 **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** PCTE com 50	3.400,0	0,5500	1.870,0000	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	3.400,0	0,5900	2.006,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS LUER LOCK CX C/50UN 0381201 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	3.400,0	0,6669	2.267,4600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	3.400,0	0,7303	2.483,0200	
Comentário: 15836 - TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50-DESCARPACK					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	3.400,0	0,7303	2.483,0200	
Comentário: 15836 - TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50-DESCARPACK					

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:37

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**3 Dias**	**Pagto Antecipado**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 8.904,0000**	**↓7.12 % | R$ 682,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	4,3900	3.073,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$4,6500 \| Variação da Última Compra:↓5.59% \| R$ 0,2600 | R$ 182,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
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	8.400,0	0,4100	3.444,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.8400.00 | Preço R$0,4100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
947 - Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	EXTENSOR MULTIVIAS LS C/ 50 REF SECW-LS	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** PCTE com 50	1.100,0	0,4700	517,0000
***Referência:** 08/04/2025 - Qtd.1100.00 | Preço R$0,5850 \| Variação da Última Compra:↓19.66% \| R$ 0,1150 | R$ 126,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	TORNEIRINHA 3V LL C/50 REF STW-01	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** PCTE com 50	3.400,0	0,5500	1.870,0000
***Referência:** 08/04/2025 - Qtd.3400.00 | Preço R$0,6600 \| Variação da Última Compra:↓16.67% \| R$ 0,1100 | R$ 374,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:58
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

42297135000002017609500016488728610740000838303
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 50.709
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.383,03
VALOR COBRADO 8.383,03
==========
NR.AUTENTICACAO 2.EBF.7F3.316.4B8.3FB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000607332
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0400 8749 2900 0140 5500 1000 6073 3217 8955 2418

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	**131256582740085 09/04/25 10:40:17**

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	09/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	09/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		10:39:58

FATURA / DUPLICATA

001 07/05/2025 8.383,03

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
8.383,03	788,32	0,00	0,00	8.383,03

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		8.383,03

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
17	VOLUME(S)		647630	165,517 Kg	165,517 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	V/ LOR UN. TÁRIO	% 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
01210000 9018.39.26	**CATETER 18 C/DISP SEG - INT. - SCTPAB006L/FAB.01/06/24/VAL.30/05/29 C/ 100 UN**	0 100	6108 200	1 CV	172,530000	0,00% 0,00	172,53	172,53 172,53	0,00 0,00	6,90	0,00		4,00	0,00
01231700 9018.39.26	**CATETER 20 C/DISP SEG - INT / - 114391H02/FAB.01/06/24/VAL.31/05/29 C/ 100 UN**	1 400	6108 200	14 CV	182,000000	0,00% 0,00	2.548,00	2.548,00 2.548,00	0,00 0,00	101,92	0,00		4,00	0,00
01491600 9018.90.10	**EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - 241006/FAB.01/10/24/VAL.30/10/29 C/ 25 UN**	15 0	6108 700	300 PC	18,875000	0,00% 0,00	5.662,50	5.662,50 5.662,50	0,00 0,00	679,50	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: Edisonio Ass.: _____

Função: Tec Farmacia Data: 10/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido: 647630 Volume M3: 1,584596 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$: 720,62	

Banco Safra SA | **422-7** | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 13500/0020176	N. DO DOCUMENTO 607332/01
PAGADOR 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO 00016488	VENCIMENTO 07/05/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO 8.383,03

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

DATA DE PROCESSAMENTO
09/04/2025

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
09/04/2025	607332/01	DM	N	09/04/2025

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 07/05/2025, 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	07/05/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00016488-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	8.383,03
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 00016.488728 6 10740000838303

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
09/04/2025	607332/01	DM	N	09/04/2025

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 07/05/2025, 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	07/05/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00016488-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	8.383,03
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**

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	607332/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	00016488	07/05/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO
		8.383,03

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO	09/04/2025

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
09/04/2025	607332/01	DM	N	09/04/2025

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 07/05/2025, 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

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

RECIBO DO PAGADOR

422-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	07/05/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00016488-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	8.383,03
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

Autenticação Mecânica

Banco Safra SA | **422-7** | 42297.13500 00020.176095 00016.488728 6 10740000838303

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
09/04/2025	607332/01	DM	N	09/04/2025

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 07/05/2025, 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	07/05/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00016488-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	8.383,03
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 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)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:20

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22822	Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt -	Unidade	7500.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,7400**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,8207**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **EQUIPO SORO MACRO GOTAS SLIP FILTRO AR E INJ LATERAL (1,50) C/500 PCT/50 - - DESCARPACK**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** 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	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/04/2025 ás 16h29m.					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS C/INJ LATERAL LUER SLIP- DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS C/INJ LATERAL LUER SLIP- DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	7.500,0	0,7900	5.925,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP - CX/500 **Marca:** GLOMED **Embalagem:** CX com 500	7.500,0	0,8000	6.000,0000	
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LOCK EMB PLASTICA - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LOCK EMB PLASTICA - DESCARPACK **Embalagem:** 1	7.500,0	0,8000	6.000,0000	
Comentário: .					

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

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:58
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083689702452124007710007110740000951981
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 50.710
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9.519,81
VALOR COBRADO 9.519,81
==========
NR.AUTENTICACAO 9.C75.A06.CC8.D83.89D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271 210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 225.100

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002251001002469990

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

135251016343678 16/04/2025 22:03

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	16/04/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	16/04/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. . 225.100/ 1 Valor : 9.519,81 Vencto. 07/05/2025

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
0,00	0,00	0,00	0,00	9.519,81

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	9.519,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			0,400	0,400

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
568607	ALTEPLASE 10MG FR/AMP + DIL 10ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote . 405709 Val. 31/03/2026	30049019	040	5102	CX	2,00 2,00	559,980000	1.119,96	0,00	0,00			
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote : 405940 Val. 30/06/2027	30049019	040	5102	CX	3,00 3,00	2.799,950000	8.399,85	0,00	0,00			

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Praia Grande N/P.256 054	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Michele Ass.:
Função: Farmaceutica Data: 17 04 25

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 225.100

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. 225.100

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002251001002469990

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

Protocolo de Autorização de Uso

135251016343678 16/04/2025 22:03

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

ID:3856231531 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	07/05/2025	9.519,81
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 2,86 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 16/04/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00368970-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		225100/1
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	
Bairro/Distrito JARDIM RECORD		
Município TABOAO DA SERRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0017-70
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | 341 - 7 | 34191.09008 36897.024521 24007.710007 1 10740000951981

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					07/05/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
16/04/2025	225100/1	DM	N	16/04/2025	109/00368970-2
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			9.519,81
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 2,86 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS (ALTEPLASE) - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS)

ID:385623153 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
15/04/2025 às 8h21m	**15/04/2025 às 12h19m**	**21 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113932	**Alteplase 10 mg c/ Reconstituinte 10 mL Po Liofilizado - Frasco**	**Frasco**	**2.0**

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **539,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	2,0	559,9800	1.119,9600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/04/2025 ás 8h25m.					
Comentário: VALIDADE 31/03/2026					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	566,0000	1.132,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ACTILYSE 10MG INJ 1 AMP+DIL 10ML - BOEHRINGER **Marca:** ACTILYSE 10MG INJ 1 AMP+DIL 10ML - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	2,0	600,1300	1.200,2600	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Marca:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Embalagem:** 1	2,0	1.600,0000	3.200,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113933	Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado - Frasco	Frasco	3.0

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **1.069,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	3,0	1.085,0000	3.255,0000	
Comentário: validade 31/01/2026					
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	3,0	1.119,9700	3.359,9100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/04/2025 ás 8h25m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 16/04/2025 às 08h24min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	3,0	1.122,0000	3.366,0000	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ACTILYSE 20MG PO LIOF INJ FA + FA DIL 20ML + CANUL - BOEHRINGER **Marca:** ACTILYSE 20MG PO LIOF INJ FA + FA DIL 20ML + CANUL - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	3,0	1.173,7500	3.521,2500	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	3,0	1.420,0000	4.260,0000	

Cotação 385623153 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/04/2025 às 8h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	**Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**3.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.649,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	3,0	2.665,0000	7.995,0000	
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	3,0	2.675,0000	8.025,0000	
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	3,0	2.720,0000	8.160,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Marca:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 1	3,0	2.725,0000	8.175,0000	

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	3,0	2.799,9500	8.399,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/04/2025 ás 8h25m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 16/04/2025 às 08h25min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ACTILYSE 50MG C/1F A+DIL 50ML+ CANU TRANSF - BOEHRINGER **Marca:** ACTILYSE 50MG C/1F A+DIL 50ML+ CANU TRANSF - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	3,0	2.934,4100	8.803,2300	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
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	3,0	3.347,4800	10.042,4400	
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	3,0	3.398,0000	10.194,0000	
Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E 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	3,0	3.700,0000	11.100,0000	
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	3,0	3.999,9000	11.999,7000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	3,0	4.100,0000	12.300,0000	

Cotação 385623153 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/04/2025 às 8h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
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	22/04/2025	30 ddl	3.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DO ESTOQUE/ANALISE DE CRÉDITO.					
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	18/04/2025	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					
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda 44.899.747/0001-07	Fabricio da Luz Pinto (05)19958-0839 copexmed01@hotmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	15/04/2025	30 ddl	2.600,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	18/04/2025	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 :					
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	20/04/2025	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	Matheus Cardoso (31)98407-0329 Matheus@vivafarmaceutica.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	15/04/2025	21 ddl	1.200,0000
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES 36.325.157/0001-34	ana clara lani nicolau (27)99791-9637 comercial2@costacamargo.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	15/04/2025	30 ddl	1.000,0000
Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli 31.940.937/0001-70	Ruan Ventura (51)99901-5246 ruanventura4@icloud.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	15/04/2025	21 ddl	2.000,0000
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	21/04/2025	30 ddl	3.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE.					
Agille Comercio De Medicamentos Ltda 11.697.594/0003-10	Usuário Webservice (11) 2759-4255 televendas@agille.med.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	25/04/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: BARBARA SANTOS E-MAIL:VENDAS05@AGILLE.MED.BR TEL. 11-2379-3950- RAMAL 2254 WHATSAPP: 11- 96437-0016					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
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	18/04/2025	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]

Cotação 385623153 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/04/2025 às 8h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	3	12.879,7200

Total Confirmado
R$ 12.879,7200

Cotação 385623153 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/04/2025 às 8h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 385623153 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/04/2025 às 8h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 385623153 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/04/2025 às 8h21m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 12.879,7200**	**↑5.30 % | R$ 647,7200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113932 - Alteplase 10 mg c/ Reconstituinte 10 mL Po Liofilizado	ALTEPLASE 10MG FR/AMP + DIL 10ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"	**Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	559,9800	1.119,9600
***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$539,0000 \| Variação da Última Compra: ↑3.89% \| R$ 20,9800 | R$ 41,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 16/04/2025 às 8h25m					
113933 - Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado	ALTEPLASE 20MG FR/AMP + DIL 20ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	3,0	1.119,9700	3.359,9100
***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$1.069,0000 \| Variação da Última Compra: ↑4.77% \| R$ 50,9700 | R$ 152,9100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 16/04/2025 às 8h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 16/04/2025 às 08h24min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
66851 - Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado	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	3,0	2.799,9500	8.399,8500
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$2.649,0000 \| Variação da Última Compra: ↑5.7% \| R$ 150,9500 | R$ 452,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 16/04/2025 às 8h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 16/04/2025 às 08h25min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Cotação 385623153 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/04/2025 às 8h21m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:58
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083689678452124007710007110740000335991
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 50.711
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.359,91
VALOR COBRADO 3.359,91
==========
NR.AUTENTICACAO 5.8FB.91E.3AE.8E4.7D9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 225.106

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002251061002470053

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

135251016333549 16/04/2025 22:02

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	16/04/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	16/04/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. 225 106/ 1 Valor : 3.359,91 Vencto. 07/05/2025

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
0,00	0,00	0,00	0,00	3.359,91

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	3.359,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			0.200	0,200

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
568812	ALTEPLASE 20MG FR/AMP + DIL 20ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote : 501434 Val. 30/06/2026	30049019	040	5102	CX	3,00 3.00	1.119,970000	3.359,91	0,00	0,00			

Local de entrega. ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Praia Grande N/P.256.067 ID:3856231531 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	Contrato de Gestão Nº_____ Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Michele Ass.: Função: farmacêutica Data: 17/04/25

futura
Produtos Médicos Hospitalares

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA (CCe)

FUTURA COM.DE PROD. HOSP. LTDA
Rua Dr Gualter Nunes 100 18271-210 Ch.Junqueira TATUI/SP
CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
Fone/Fax: (15) 3251-9494

No.NF. : **225.106** **Emissão :** **16/04/2025** 35250408231734000193550000002251061002470053

Cliente : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0017-70 ISENTO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA TABOAO DA SERRA SP

Evento: 1 30/04/2025 10:39:01 DADOS ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS (ALTEPLASE) - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS)

ID:385623153 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
15/04/2025 às 8h21m	**15/04/2025 às 12h19m**	**21 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113932	Alteplase 10 mg c/ Reconstituinte 10 mL Po Liofilizado - Frasco	Frasco	2.0

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **539,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	2,0	559,9800	1.119,9600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/04/2025 ás 8h25m.					
Comentário: VALIDADE 31/03/2026					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	566,0000	1.132,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ACTILYSE 10MG INJ 1 AMP+DIL 10ML - BOEHRINGER **Marca:** ACTILYSE 10MG INJ 1 AMP+DIL 10ML - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	2,0	600,1300	1.200,2600	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Marca:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Embalagem:** 1	2,0	1.600,0000	3.200,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113933	Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado - Frasco	Frasco	3.0

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **1.069,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	3,0	1.085,0000	3.255,0000	
Comentário: validade 31/01/2026					
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	3,0	1.119,9700	3.359,9100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/04/2025 ás 8h25m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 16/04/2025 às 08h24min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	3,0	1.122,0000	3.366,0000	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ACTILYSE 20MG PO LIOF INJ FA + FA DIL 20ML + CANUL - BOEHRINGER **Marca:** ACTILYSE 20MG PO LIOF INJ FA + FA DIL 20ML + CANUL - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	3,0	1.173,7500	3.521,2500	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	3,0	1.420,0000	4.260,0000	

Cotação 385623153 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/04/2025 às 8h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	**Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**3.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.649,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	3,0	2.665,0000	7.995,0000	
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	3,0	2.675,0000	8.025,0000	
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	3,0	2.720,0000	8.160,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Marca:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 1	3,0	2.725,0000	8.175,0000	

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	3,0	2.799,9500	8.399,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/04/2025 ás 8h25m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 16/04/2025 às 08h25min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ACTILYSE 50MG C/1F A+DIL 50ML+ CANU TRANSF - BOEHRINGER **Marca:** ACTILYSE 50MG C/1F A+DIL 50ML+ CANU TRANSF - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	3,0	2.934,4100	8.803,2300	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
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	3,0	3.347,4800	10.042,4400	
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	3,0	3.398,0000	10.194,0000	
Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E 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	3,0	3.700,0000	11.100,0000	
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	3,0	3.999,9000	11.999,7000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	3,0	4.100,0000	12.300,0000	

Cotação 385623153 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/04/2025 às 8h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
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	22/04/2025	30 ddl	3.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DO ESTOQUE/ANALISE DE CRÉDITO.					
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	18/04/2025	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					
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda 44.899.747/0001-07	Fabricio da Luz Pinto (05)19958-0839 copexmed01@hotmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	15/04/2025	30 ddl	2.600,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	18/04/2025	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 :					
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	20/04/2025	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	Matheus Cardoso (31)98407-0329 Matheus@vivafarmaceutica.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	15/04/2025	21 ddl	1.200,0000
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES 36.325.157/0001-34	ana clara lani nicolau (27)99791-9637 comercial2@costacamargo.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	15/04/2025	30 ddl	1.000,0000
Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli 31.940.937/0001-70	Ruan Ventura (51)99901-5246 ruanventura4@icloud.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	15/04/2025	21 ddl	2.000,0000
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	21/04/2025	30 ddl	3.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE.					
Agille Comercio De Medicamentos Ltda 11.697.594/0003-10	Usuário Webservice (11) 2759-4255 televendas@agille.med.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	25/04/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: BARBARA SANTOS E-MAIL:VENDAS05@AGILLE.MED.BR TEL. 11-2379-3950- RAMAL 2254 WHATSAPP: 11- 96437-0016					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
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	18/04/2025	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]

Cotação 385623153 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/04/2025 às 8h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	3	12.879,7200

Total Confirmado
R$ 12.879,7200

Cotação 385623153 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/04/2025 às 8h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 385623153 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/04/2025 às 8h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 385623153 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/04/2025 às 8h21m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 14:16

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 12.879,7200**	**↑5.30 % | R$ 647,7200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113932 - Alteplase 10 mg c/ Reconstituinte 10 mL Po Liofilizado	ALTEPLASE 10MG FR/AMP + DIL 10ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"	**Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	559,9800	1.119,9600
***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$539,0000 \| Variação da Última Compra: ↑3.89% \| R$ 20,9800 | R$ 41,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 16/04/2025 às 8h25m					
113933 - Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado	ALTEPLASE 20MG FR/AMP + DIL 20ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	3,0	1.119,9700	3.359,9100
***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$1.069,0000 \| Variação da Última Compra: ↑4.77% \| R$ 50,9700 | R$ 152,9100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 16/04/2025 às 8h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 16/04/2025 às 08h24min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
66851 - Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado	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	3,0	2.799,9500	8.399,8500
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$2.649,0000 \| Variação da Última Compra: ↑5.7% \| R$ 150,9500 | R$ 452,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 16/04/2025 às 8h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 16/04/2025 às 08h25min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Cotação 385623153 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/04/2025 às 8h21m

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	07/05/2025	3.359,91
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,01 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 16/04/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00368967-8	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		225106/1
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA		862
Bairro/Distrito JARDIM RECORD		
Município TABOAO DA SERRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0017-70
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 36896.784521 24007.710007 1 10740000335991**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					07/05/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
16/04/2025	225106/1	DM	N	16/04/2025	109/00368967-8
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			3.359,91
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,01 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:58
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080006700683305395210007810740000527500
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 50.712
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.275,00
VALOR COBRADO 5.275,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.5B3.4DE.DF6.B22.028
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 005.943
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0426 4445 0700 0128 5500 1000 0059 4319 8997 7890

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		135250918524090 - 07/04/2025 16:26:09
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	07/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	07/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		15:46

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005943/1	07/05/2025	5.275,00						

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	5.275,00

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	5.275,00

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				255,350	255,350

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	50,0000	26,900000	1.345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05-001	SACO HAMPER AMARELO 100L C/FITA	39232190	0102	5.102	PCT	50,0000	29,000000	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02-002	SACO INFECTANTE 50L	39232190	0102	5.102	PCT	20,0000	19,500000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02-001	SACO INFECTANTE 100L	39232190	0102	5.102	PCT	40,0000	28,250000	1.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-006	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	2,0000	15,500000	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-003	SACO PARA LIXO PRETO 40L (2)	39232190	0102	5.102	PCT	10,0000	7,900000	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 1.177,92 (Federal) e R$ 949,50 (Estadual). Fonte: IBPT F11483
Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$202,56 Correspondente a alíquota de 3,84% nos termos do art.23 da lei complementar n 123 de 2006.
Empresa isenta de retenção de IR conforme art. 4º XI da RFB 1234/2012
PEDIDO Nº: 383833148.1 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 (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 Condutor Data: 09/04/25

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

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
112262	Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades -	Rolo	50.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **STARBAG**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,6800**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,0500**

Data:**29/11/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG **Marca:** STARBAG **Embalagem:** ROLO C/400 com 1	50,0	7,6800	384,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 9h8m.					
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades Rolo **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	50,0	10,0500	502,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA POCOTADA 20X35 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	10,4000	520,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 20 X 30 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	11,1500	557,5000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA COM 500 UN 20X30CM **Marca:** CP **Embalagem:** . com 1	50,0	11,3300	566,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 20X30 1KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	50,0	12,1900	609,5000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BOBINA PICOTADA 20X30 C/500 SACOS LP ROMANI **Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** UND com 1	50,0	12,4600	623,0000	

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
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, 01/04/2025 às 18h46min — 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	30,0000	1.500,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO HAMPER VERMELHO 110LTS 80X90 0,04MM PACOTE C/50UN **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	50,0	30,4900	1.524,5000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** HAMPER COM FITILHO ARAKEN PCT 50UND **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	50,0	32,0000	1.600,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** SACO PLAST 100LT AZUL P/SUPORTE HAMPER **Marca:** ARAKEN VISTATEK **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	38,1000	1.905,0000	
Nat Clean Comercioe Servicos Ltda	**Item:** SACO HAMPER VERDE ECONOMICO 120 LT C/FITILHO C/50 **Marca:** CSA LIX **Embalagem:** PC com 1	50,0	38,2200	1.911,0000	
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	

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
46721	Saco Plástico Branco para Lixo, 100LT, Simbologia de Resíduo Infectante. Larg. 75 cm, Alt. 105 cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pac. c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 -	Pacote	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	40,0	28,2500	1.130,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO INFECTANTE BRANCO 100LTS 75X105 PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	40,0	30,2400	1.209,6000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** Saco de Lixo Branco 100 L Residuo Infectante **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** pacote com 1	40,0	31,5000	1.260,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 69692 - SACO PLASTICO LIXO 100 LT BRCO C/TIMBRE INFECTANTE GRM 10 **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	40,0	33,0000	1.320,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ **Marca:** SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ **Embalagem:** 1 com 1	40,0	37,1900	1.487,6000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO BR INFEC 100 P2 C/100 EMBALAC **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PACOTE com 1	40,0	39,0700	1.562,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO BRANCO INFECTANTE 100LTS **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 100	40,0	39,8000	1.592,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 100 LTS **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PACOTE com 1	40,0	41,7000	1.668,0000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100 LITROS PCT 100 0,05 MICRAS **Marca:** PLASTILLI **Embalagem:** PCTE C/100 com 40	40,0	46,1300	1.845,2000	

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
112902	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 -	Pacote	20.0

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	20,0	0,3796	7,5920	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	19,5000	390,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO BRANCO 50 L - INFECTANTE - 100 - UNIDADE **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	21,1000	422,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 50LTS 63X80 PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	20,0	23,4400	468,8000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** infectante 50 l **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 1	20,0	24,0000	480,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO BR INFEC 50 C/100 EMBALAC **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	24,8600	497,2000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Saco de Lixo Branco Infectante 50L **Marca:** Plastijoia **Embalagem:** Pacote com 100 com 1	20,0	26,8600	537,2000	

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
112244	Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm -	Rolo	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	2,0	15,5000	31,0000	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PLASTICO TRANS. 40x60 **Marca:** JONASI **Embalagem:** pacote com 1	2,0	18,5500	37,1000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO VIRGEM 40X60X0,06 C/1KG RB 276 **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** PACOTE C/ 1 KG com 1	2,0	21,1800	42,3600	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** FD com 6	2,0	39,0000	78,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	2,0	40,9900	81,9800	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO PLASTICO 40X60X0,20 PCT COM 100 SACOS CRISTAIS ECS **Marca:** LIRA **Embalagem:** . com 1	2,0	144,6400	289,2800	

Cotação 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
41794	Saco Plásticos Preto para Lixo, 100LT; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact /100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474 -	Pacote	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO PRIME 100LTS PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	50,0	16,5000	825,0000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14 **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	50,0	17,0000	850,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h47min — Marca não homologada (Padronizada)					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO PRETO 100 L - pacote com 100 und - SND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	19,9000	995,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 2625 - SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 100L; LARG. 75CM, ALT.105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 **Marca:** LEMEPLAST **Embalagem:** pc com 1	50,0	21,0000	1.050,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 110 LTS BL **Marca:** SAQUITEL **Embalagem:** PC com 1	50,0	40,0000	2.000,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO REF 110L 95X95 3.2KG PACOTE COM 100 **Marca:** KUBERA **Embalagem:** 1 com 1	50,0	48,4500	2.422,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 110L REFORÇADO PCT C/5 KG RB70 **Marca:** NACIONAL **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	56,9700	2.848,5000	

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:47

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$ 5.275,0000**	**↓0.02 % | R$ 0,9000**

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	50,0	26,9000	1.345,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$26,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
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:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$29,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h46min — Respondeu incorretamente o item cotado					
2623 - Saco Plastico Preto para Lixo 30LT; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pact c/100 Unid	Saco plastico preto para lixo, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid.	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	7,9000	79,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$7,9900 \| Variação da Última Compra:↓1.13% \| R$ 0,0900 | R$ 0,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
46721 - Saco Plástico Branco para Lixo, 100LT, Simbologia de Resíduo Infectante. Larg. 75 cm, Alt. 105 cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pac. c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	40,0	28,2500	1.130,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$28,2500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
112902 - Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	19,5000	390,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$19,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112244 - Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm	Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	2,0	15,5000	31,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$15,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m					
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:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$17,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h47min — Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:07
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 08/05/2025
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 C.325.D44.283.9BC.FC4

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

1031

Data e Hora da Emissão	07/05/2025 12:03:10	Competência	7/5/2025	Código de Verificação	UGXUGTGW7
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: 01/04/2025 à 30/04/2025

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.

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 07 de maio de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/04/2025 à 30/04/2025

Durante o mês de abril 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

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:07
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 08/05/2025
NR. DOCUMENTO 559.122.000.000.212
VALOR TOTAL 29.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO A.687.C78.C66.20F.219

Fatura de Locação

082180

Data da emissão de Nota/Fatura:	**Emissão: 07/05/2025**

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: 01/04/2025 à 30/04/2025

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.

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 07 de maio de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/04/2025 à 30/04/2025

Durante o mês de abril de 2025 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisao do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos tendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jadeson F. Silva
Tecnologia da Informação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA
CONTA: 34.731-0

FAVORECIDO: LONGEVITY PHARMA LTDA
CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26
VALOR: R$ 1.460,48
DEBITO EM: 08/05/2025
==========
DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: A.608.1F9.B76.021.035

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250317u32179973000126

Número da Nota	**00013321**
Data e Hora de Emissão	**17/03/2025 12:42:48**
Código de Verificação	**QKLN-YCG1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26** Inscrição Municipal: **6.136.504-1**
Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**
Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: TABOÃO PS ANTENA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.
ENDEREÇO DE ENTREGA DIARIA (PRONTO SOCORRO ANTENA), ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, N° 862 - JD. RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP CEP: 06783-230
CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/02/2025 A 15/03/2025
-FORMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 Á 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML)
QUANTIDADE 56 VALOR R$ 26,08 VALOR: R$ R$ 1.460,48
VALOR TOTAL: R$ 1.460,48
VENCIMENTO: 18/03/2025
CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.460,48

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

Código do Serviço
04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**1.460,48**	**2,00%**	**29,20**	**0,00**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

Últimas correções em 17/03/2025

20250317u32179973000126

Número da Nota	**00013321**
Data e Hora de Emissão	**17/03/2025 12:42:48**
Código de Verificação	**QKLN-YCG1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26** Inscrição Municipal: **6.136.504-1**

Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**

Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

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

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS

Em 17/03/2025, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:

VENCIMENTO: 16/04/2025

RELAÇÃO DE CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

REFERENCIA: **mar/25**

LONGEVITY PHARMA EIRELI
Av Indianópolis, 2631
Bairro : Planalto Paulista CEP : 04063-005
Cidade: São Paulo C.G.C. : 32.179.973/0001-26
Tel / Fax (011)5581-1617

AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

END:ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 861-862
JARDIM RECORD- TABOÃO DA SERRA

Data	Fase 1	Fase 1	PEDIASURE	Fase Pré	
	ATÉ 50ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	
quantidade	R$ 11,14	R$ 26,08	R$ 29,64	R$ 29,64	CONSUMO DO DIA
19/02/2025		6			6
24/02/2025		10			10
28/02/2025		10			10
07/03/2025		10			10
10/03/2025		10			10
12/03/2025		10			10
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
Fase 1 ate 200ml R$26,08		56			56
Fase Pré ate 200ml R$29,64					
PEDIASURE 200ml R$29,64			0		
TOTAL		R$ 1.460,48	R$ 0,00		R$ 1.460,48

Vencimento:	30 dias após emissão	

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R$ 468,00
DEBITO EM: 08/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050802
AUTENTICACAO SISBB: 7.19C.727.8A3.ED6.A56

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 000.023.237
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 000.023.237
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0409 6646 7900 0198 5500 1000 0232 3710 0033 0553

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	**135250943372253 09/04/2025 16:06:09**

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	09/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	09/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		16:06:04

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: 00023237 - Valor Original: R$ 468,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 468,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	09/05/2025
Valor	R$ 468,00

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
468,00	18,72	0,00	0,00	468,00

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	468,00

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
2	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
3159	EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP ADULTO (POLIFIX) - MEDIX - LOTE 20240930 - VAL 08/29	90189010	000	5102	UND	800,0000	0,5850	0,00	468,00	468,00	18,72	0,00	4,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra
Recebi o (a) [illegible]
deste e
de acordo
Função: auxiliar Data: 11 / 4 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< PEDIDO 384793046.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:20

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
947	Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix) -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABL SAUDE**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,5812**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **TKL**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,5600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP ADULTO (POLIFIX) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 800	800,0	0,5850	468,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/04/2025 ás 16h29m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	500,0	0,5898	294,9000	
Comentário: 21840 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 40	500,0	0,6090	304,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/50UN **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** PACOTE com 50	500,0	0,6218	310,9000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP C/40 (EXTENSOR) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 40	500,0	0,6323	316,1500	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPO POLI INFUSOR MULTIVIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO E TAMPA - ADULTO - PCT C/ 40 UN - MEDIX **Marca:** EQUIPO POLI INFUSOR MULTIVIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO E TAMPA - ADULTO - PCT C/ 40 UN - MEDIX **Embalagem:** 40	500,0	0,6400	320,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:21

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
1	--	**R$ 468,0000**	**↑24.47 % | R$ 92,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
947 - Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP ADULTO (POLIFIX)	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 800	800,0	0,5850	468,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,4700 | Variação da Última Compra: ↑24.47% | R$ 0,1150 | R$ 92,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/04/2025 às 16h29m

Cotação 384793046 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/04/2025 às 8h56m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 08/05/2025
==========
DOCUMENTO: 050803
AUTENTICACAO SISBB: 0.969.81D.AF3.6E6.619

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 156

Emissão: 02/05/2025

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 01/04/2025 A 30/04/2025 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: 01/04/2025 a 30/04/2025

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:02/05/2025	DATA DO VENCIMENTO:09/05/2025	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS – ABRIL/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 maio de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 08/05/2025
==========
DOCUMENTO: 050804
AUTENTICACAO SISBB: 1.9EC.D37.F46.1C9.DBC

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 157

Emissão: 02/05/2025

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 01/04/2025 A 30/04/2025 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: 01/04/2025 a 30/04/2025

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:02/05/2025	DATA DO VENCIMENTO:09/05/2025	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS
Período (01/04/2.025 a 30/04/2.025)

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 maio de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090229644800000155206170110750001051724
BENEFICIARIO:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
NOME FANTASIA:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CNPJ: 49.324.221/0001-04
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.805
NOSSO NUMERO 22964480000155206
CONVENIO 02296448
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.517,24
VALOR COBRADO 10.517,24
==========
NR.AUTENTICACAO F.29B.D9A.181.664.07B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 001847080
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0449.3242.2100.0104.5500.0001.8470.8010.5706.4765

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135250930966087 08/04/2025 15:48:08

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	45.349.461/0017-70	08.04.2025

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TABOAO DA SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 10.517,24 - 08.05.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10493887 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:93126848 Parc:55172156 DocRef:5502528227 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.011,85	1.262,13			10.517,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					10.517,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00033	CAIXA			284,414 KG	278,858 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7039231 *L:28TKA440 Q: 32,00PC* *Total de tributos = 186,07*	Fresubin Original EB 1000ml *V:31.01.2026 MS:6204799600030*	21069090	120	5102	PC	32,00	28,870000	923,84	615,92	110,87	0,00	18,00	0,0
7989231 *L:28TIA590 Q: 200,00PC* *Total de tributos = 1.607,22*	Fresubin HP Energy EB 1000ml *V:30.09.2025 MS:6204700070050*	21069090	120	5102	PC	200,00	39,900000	7.980,00	5.320,27	957,65	0,00	18,00	0,0
7493221 *L:28TKB170 Q: 30,00PC* *Total de tributos = 233,11*	Fresubin 2kcal HP EB 500ml *V:30.10.2025 MS:6204799810023*	21069090	120	5102	PC	30,00	38,580000	1.157,40	771,64	138,89	0,00	18,00	0,0
8315601 *L:29WA0055 Q: 48,00PC* *Total de tributos = 91,84*	Fresubin Energy Drink Chocolat e 200ml *V:30.04.2026 MS:6204799680026*	21069090	120	5102	PC	48,00	9,500000	456,00	304,02	54,72	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 2.118,24
Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedido 384123937.1, constar na NF. Endereço de entrega Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862. Contrato de gestão S-467.2023 P.A 22.600-2023.
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Lucia Ass.:
Função: Nutricionista Data: 11/04/25

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 11:10

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE - DIETA ENTERAL 60040 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB (MENSAL)

ID:384123937 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
02/04/2025 às 11h22m	**03/04/2025 às 11h31m**	**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
112559	**DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI -**	**Unidade**	**32.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **104.0**
Preço Unit.: **28,8700**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **27,5000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **27,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin Original 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	32,0	28,8700	923,8400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/04/2025 ás 13h53m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 1000ML com 8	32,0	42,1400	1.348,4800	
Comentário: FRESUBIN ORIGINAL 1000ML cx com 8 unidades					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 11:10

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **39,9000**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **38,0000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **38,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** trophic 1.5 **Marca:** PRODIET **Embalagem:** UNIDADE com 1	200,0	39,0500	7.810,0000	
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin HP Energy 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	200,0	39,9000	7.980,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/04/2025 ás 13h53m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/04/2025 às 13h11min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 8	200,0	63,2900	12.658,0000	
Comentário: FRESUBIN HP ENERGY 1000ML cx com 8 unidades					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1.5 1000 ML S/ F **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** PACK com 1	200,0	78,9800	15.796,0000	
Rd Hospitalar Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY EB 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 1	200,0	79,8700	15.974,0000	
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** EASY BAG 1000ML com 200	200,0	82,6520	16.530,4000	

Cotação 384123937 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/04/2025 às 11h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 11:10

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113720	DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **38,5800**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **36,7500**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **36,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin 2kcal HP 500 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 15	30,0	38,5800	1.157,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/04/2025 ás 13h53m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN 2KCAL HP 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 15	30,0	51,9300	1.557,9000	
Comentário: FRESUBIN 2KCAL HP 500ML cx com 15 unidades					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** Fresubin HP 2KCAL 500ml **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BAG com 1	30,0	80,9800	2.429,4000	
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** Fresubin 2 kcal HP - Fresenius - 500ml **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** Frasco com 30	30,0	89,9760	2.699,2800	

Cotação 384123937 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/04/2025 às 11h22m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/04/2025 11:10

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 10.517,2400**	**⬆0.81 % | R$ 84,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112559 - DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI	Fresubin Original 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	32,0	28,8700	923,8400
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.32.00 | Preço R$28,8700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/04/2025 às 13h53m					
112560 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI	Fresubin HP Energy 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	200,0	39,9000	7.980,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$39,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/04/2025 às 13h53m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/04/2025 às 13h11min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113720 - DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI	Fresubin 2kcal HP 500 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 15	30,0	38,5800	1.157,4000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$38,5800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/04/2025 às 13h53m					
112998 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E NORMOPROTEICO C/ 200ML	Fresubin Energy Drink Baunilha 200 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Frasco EasyBottle com 24	48,0	9,5000	456,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$7,7500 \| Variação da Última Compra: ⬆22.58% \| R$ 1,7500 | R$ 84,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/04/2025 às 13h53m					

Cotação 384123937 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/04/2025 às 11h22m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191126481127173724651090900005110760000085750
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 50.806
DATA DE VENCIMENTO 09/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 857,50
VALOR COBRADO 857,50
==========
NR.AUTENTICACAO 8.4C7.078.EE0.0F7.6DF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000069974 SÉRIE 1 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0458 4266 2800 0800 5500 1000 0699 7414 3643 3482

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	135250940912833 09/04/2025 12:28:09-03:00

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		09/04/2025
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	1135728740	SP		

FATURA

001 09/05/2025 857,50								

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	857,50

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	857,50

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
1	CAIXA			2,986	2,586

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 (ESTERILIZADO) Lote(S): NOV249003002014900 - Validade: 01/11/2027	90189099	040	5101	UN	50,0000	17,15000000	857,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Edicônia Ass.:
Função: Tec Farmacia Data: 30/04/25

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: 135250940912833 PC-384273768-1 - LOCAL DE ENTREGA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N°862 - TABOAO DA SERRA - 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: 456970 *** Cotacao Numero: A02132 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 275.17 (32.09%).	

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:15

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55798	Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **17,1500**

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**

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	50,0	17,1500	857,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/04/2025 ás 12h26m.					
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	50,0	50,0000	2.500,0000	

Cotação 384273768 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:16

Samtronic Industria E Comercio Ltda

58.426.628/0008-00

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1,0000	**CIF**	**8 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 857,5000**	**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	50,0	17,1500	857,5000

***Referência:** 05/03/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m

Cotação 384273768 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 8h19m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081074329014921443850009610760002266202
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 50.807
DATA DE VENCIMENTO 09/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 22.662,02
VALOR COBRADO 22.662,02
==========
NR.AUTENTICACAO A.815.18D.8FE.023.520
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2213800 Série 1, emitido em 16/04/2025

NÚMERO NOTA	**18415**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**16/04/2025 09:10:32**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**EKEIXHFV**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0017-70**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**dp2@taboao.ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783230, 862**		
MUNICÍPIO	**Taboão da Serra**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
TOTAL BENEFICIOS: 21,549.36
REPASSE: 845.45
TOTAL DO PEDIDO Nº 54679 : 22662.02

CONTRATO GESTÃO S-467/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$267,21

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$0,00**	**R$0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 16/04/2025 09:10:34

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

18415

Fatura

Data de Emissão: 16/04/2025
Nro.: 10912
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 — CEP: 06783-230
BAIRRO: Jardim Record — MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 54679.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/05/2025 até 31/05/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 21.549,36
REPASSE:	R$ 845,45
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 22.394,81

Observações:

CONTRATO GESTÃO S-467/2023

Período de 01/05/2025 até 31/05/2025

Empresa: AHBB - UMTS

TOP - VARIAVEL	**19.423,16**	
SPTRANS ONIBUS	**887,64**	
SPTRANS METRO	**252,00**	
SPTRANS INTEGRACAO	**905,36**	
BEM BARUERI	**81,20**	
	Total Benefícios:	R$ 21.549,36
	Taxa Administrativa:	R$ 267,21
	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$ 845,45
	Total Geral:	R$ 22.662,02

Emissão: 16/04/2025 09:15

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10743.290149 21443.850009 6 10760002266202**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00107432-9**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000107432	**17359884000178**	**09/05/2025**	**R$ 22.662,02**

(-) 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 54679 de 01/05/2025 a 31/05/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10743.290149 21443.850009 6 10760002266202**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**09/05/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
16/04/2025	**000107432**		**N**	**16/04/2025**	**109/00107432-9**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 22.662,02**

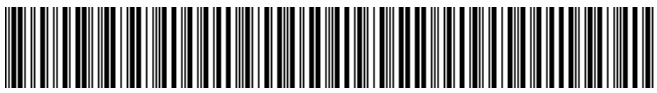
Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 54679 de 01/05/2025 a 31/05/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

Turno	Cód. Turno	Nome	CPF	RG	Dt. Nasc.	Nome da mãe	Cod. Beneficio	Beneficio	d. Departamer	Departamento	Cód. Local	NÃºmero CartÃ£o	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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	22	R$ 268,40	
12X36	4363	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	113.977.098-55	18952826	16/12/1970	CARMELITA FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	14	R$ 333,20	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	22	R$ 268,40	
12x36	4363	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	145.105.118-25	23711246	11/11/1970	ANGELINA MARIA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 24,70	14	R$ 691,60	
12X36	4363	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	538.773.508-36	52085904	15/07/2004	VIVIANE CONCEICAO CAMARA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
SEG A SEXTA	4398	AMANDA FERREIRA DE MOURA	300.163.338-70	348529132	07/09/1982	FRANCISCA FONSECA MOURA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	22	R$ 268,40	
SEG A SEXTA	4398	AMANDA FERREIRA DE MOURA	300.163.338-70	348529132	07/09/1982	FRANCISCA FONSECA MOURA	2	SPTRANS ONIBUS	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	1269149738	2	R$ 16,68	22	R$ 733,92	
SEG A SEXTA	4368	AMANDA MARTINS BALBINO	422.723.068-37	495434747	03/07/1993	VIVIAN MARTINS DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	22	R$ 550,00	
12X36	4363	ANA PAULA DOS SANTOS	116.932.458-41	16813100	31/08/1969	MARIA HELENA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	14	R$ 324,80	
12X36	4363	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	378.278.488-00	38202154X	25/12/1990	MARIA APARECIDA VIEIRA DA CONCEIÇÃO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	14	R$ 333,20	
12X36	4363	ANGELA DA SILVA CARVALHO	264.892.648-89	29206178	21/01/1979	ADEMIR CARDOSO DA SILVA CARVALHO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
12X36	4363	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	057.221.863-09	640502246	25/01/1993	ANTONIA RODRIGUES LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	14	R$ 316,40	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	22	R$ 255,20	
12X36	4363	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	470.350.578-97	38517926	01/05/1997	MARIA DO SOCORRO SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 14,20	14	R$ 397,60	
12X36	4363	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	433.187.248-31	53922323	14/08/1999	TATIANA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	14	R$ 350,00	
12x36	4363	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	370.147.788-46	432398594	03/08/1986	MARIA APARECIDA MAGALHAES LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40	
12x36	4363	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	565.048.438-48	560524419	18/12/2006	VALDIRENE DE MESQUITA ROCHA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	22	R$ 550,00	
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	257659547	13/04/1971	CONCEICAO PINTO PEDRO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,80	14	R$ 358,40	
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	257659547	13/04/1971	CONCEICAO PINTO PEDRO	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	589289779	2	R$ 10,71	14	R$ 299,88	
12X36	4363	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	096.427.398-52	20174140	14/08/1970	MARIA CONCEICAO BRAZ	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	9	R$ 203,40	
12x36	4363	ERIKA ALVES DA SILVA	370.147.648-96	466200936	07/12/1989	MARIANGELA ALVES SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
12x36	4363	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	310.015.978-00	44166382	12/07/1985	LIDIA LOPES FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40	
12x36	4363	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	451.723.378-22	39249732	23/05/2003	MARIA GENI DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	14	R$ 333,20	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
12X36	4363	GISELE BASTOS SALES	314.992.508-86	422812456	26/07/1983	JACI MARIA BASTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,00	14	R$ 168,00	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	22	R$ 268,40	
12x36	4363	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO	465.007.608-08	545258261	08/06/1995	CRISTIANA MOREIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 10,92	14	R$ 305,76	
12x36	4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	32674115	26/03/1981	MARIA DE LURDES PADAVINE MORENO	10	BENFÁCIL - BARUERI	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	1	R$ 5,80	14	R$ 81,20	
12x36	4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	32674115	26/03/1981	MARIA DE LURDES PADAVINE MORENO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 16,25	14	R$ 455,00	
12x36	4363	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	506.935.688-79	55783270	19/07/2004	ANA PAULA DE SOUZA SILVA DE OLIVEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	0	R$ 0,00	
12x36	4363	KEILA CARVALHO DE SANTANA	510.491.278-70	56401502	16/10/2004	EDNALDA SANTOS DE CARVALHO SANTANA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	4	R$ 48,80	
12X36	4363	KEILA CARVALHO DE SANTANA	510.491.278-70	56401502	16/10/2004	EDNALDA SANTOS DE CARVALHO SANTANA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,20	4	R$ 41,60	
SEG A SEXTA	4363	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	401.957.358-11	524481271	17/07/2007	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	22	R$ 550,00	
6X1	4369	KEITH PEREIRA DA SILVA	391.247.758-27	472261605	15/01/1991	MARINALVA PEREIRA DO SACRAMENTO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	27	R$ 313,20	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	22	R$ 523,60	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,49	14	R$ 153,72	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	14	R$ 333,20	
12x36	4363	LETICIA PEREIRA FERREIRA	548.735.058-28	521636747	11/09/2003	ELISETE FRANCISCA PEREIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 13,00	14	R$ 364,00	
12x36	4363	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	505997186	09/04/2001	ELAINE SILVA DE MAGALHAES NEVES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
12x36	4363	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	505997186	09/04/2001	ELAINE SILVA DE MAGALHAES NEVES	4	SPTRANS METRO	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	862922283	2	R$ 9,00	14	R$ 252,00	
12X36	4363	MÁRCIO ATANAZIO	154.008.128-13	258749593	27/06/1974	CLAUDETE MACHADO ATANAZIO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
12X36	4363	MÁRCIO ATANAZIO	154.008.128-13	258749593	27/06/1974	CLAUDETE MACHADO ATANAZIO	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	842391884	2	R$ 10,20	14	R$ 285,60	
12X36	4363	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	118.821.698-83	206174755	02/03/1967	FRANCISCA DE PAULA BRUM	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
12X36	4363	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	144.980.388-19	20604480X	25/02/1969	EDNA VIEIRA DIAS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	862076946	2	R$ 10,00	1	R$ 20,00	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,20	1	R$ 24,40	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	22	R$ 268,40	
12x36	4363	MARISA ALVES DE FRANCA	205.872.078-41	285393029	26/07/1976	NAZIR MARIA ALVES DE FRANCA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40	
12x36	4363	MARISA SOARES DIAS	330.199.878-06	41348746	12/04/1983	NELI ROSA SOARES DIAS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	14	R$ 324,80	
12x36	4363	MATHEUS VIDAL LEITE	357.061.958-38	388930846	12/12/1999	MARIA VIDAL DA SILVA FILHA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	14	R$ 316,40	
12x36	4363	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	340.036.198-46	428012784	16/07/1985	ELIZETE BISPO DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,20	14	R$ 341,60	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
12x36	4363	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	511.822.128-59	621601986	29/07/2005	SANARA DA SILVA RIBEIRO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
12x36	4363	NILCILENE RAMOS	604.920.593-06	655167420	28/02/1988	ILMA RAMOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	14	R$ 316,40	
6X1	4398	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	372.606.078-23	394108784	05/02/2004	MARINALVA DIAS DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	27	R$ 394,20	
12X36	4363	RAILSON SILVA PINHEIRO	615.414.653-18	62920136	05/10/1995	MARIA VITORIA DOS SANTOS SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	14	R$ 316,40	
12X36	4363	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	501.187.898-80	554792813	30/03/1998	MARIA NEUSA DELFINO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40	
12X36	4363	REGIANE DO CARMO CRUZ	319.830.968-90	29357478	15/01/1978	MARIA DO CARMO CRUZ	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
12X36	4363	REGINA BORGES SILVA	288.671.958-75	301041519	24/04/1977	ERCILIA BORGES SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	14	R$ 333,20	
12X36	4363	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	227.577.388-60	42210695	31/03/1985	REGINA PEREIRA DE ARAUJO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 13,10	14	R$ 366,80	
12X36	4363	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	227.577.388-60	42210695	31/03/1985	REGINA PEREIRA DE ARAUJO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 13,10	14	R$ 366,80	
12x36	4363	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	450.423.018-60	453414412	15/04/1996	LEONI MARIA PEREIRA GOMES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40	
12x36	4363	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	45342842	31/10/1983	TEREZINHA DE OLIVEIRA SOUZA	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 10,71	14	R$ 299,88	
12x36	4363	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	45342842	31/10/1983	TEREZINHA DE OLIVEIRA SOUZA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	22	R$ 255,20	
12X36	4363	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	176.989.728-36	271004150	29/03/1975	RAIMUNDA PEREIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40	
12x36	4363	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	493.551.828-64	520861826	13/08/1999	CRISTINA GIL GONÇALVES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
12X36	4363	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	295.831.618-10	327113157	25/12/1979	MARIA ALVES DE MORAIS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
12X36	4363	TATIANE FERREIRA DA SILVA	377.680.798-92	461386227	03/10/1988	VERA LUCIA FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	14	R$ 324,80	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	22	R$ 255,20	
12x36	4363	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	399.073.438-54	504859328	26/02/1990	VALDECY TEIXEIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	5	R$ 73,00	
SEG A SEXTA	4398	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	399.427.048-09	48695212	02/09/1991	ELENA PEREIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	22	R$ 523,60	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,65	14	R$ 354,20	
12X36	4363	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	638.523.655-20	542975002	05/10/1965	BENICIA NASCIMENTO DE MELO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	14	R$ 324,80	
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 â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	22	R$ 255,20	
12X36	4363	VIVIANE DA CONCEIÇÃO CAMARA	286.667.818-40	35035448	21/04/1981	MARIA INEZ OLIMPIO CAMARA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
SEG A SEXTA	4398	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	503.594.268-67	534123193	11/05/1999	ANDREIA LIOPOLDINA DE AZEVEDO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	22	R$ 255,20	

R$ 21.549,36

SOLICITANTES NOVOS
ATUALIZAÇÃO
NOVOS ADMITIDOS
FÉRIAS
APRENDIZ
AFASTADO

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399476816120000000006740010115107500000800000
BENEFICIARIO:
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITAL
NOME FANTASIA:
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E
CNPJ: 03.679.808/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E
CNPJ: 03.679.808/0001-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.808
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 800,00
VALOR COBRADO 800,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.347.3D0.434.414.09E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 25118 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	VLR TOTAL NOTA: R$ 800,00

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA

Rua Barbara Heliodora, 567 - Vila Romana - Sao Paulo, SP - CEP : 05044040 - Fone : 1136702450

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 25118
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0403 6798 0800 0135 5500 1000 0251 1816 9691 7810

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 TERCE	135250930782184 08/04/2025 15:31:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
126696262114		03.679.808/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	08/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783230	08/04/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	11965816976	SP		15:29:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783230

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
TABOÃO DA SERRA	SP	

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :33346 / Valor Orig, : 800,00 / Valor Liq. : 800,00 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 08/05/2025 , **Valor**:800,00

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
800,00	144,00	0,00	0,00	789,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	10,27	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	CX-19X19X19		1,950	1,950

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BY52U-A	BRACADEIRA 2 VIAS P / MONITOR ADULTO - 25-35 CM - BY - ANVISA: 82205419001 Numeros de Serie : 119C0324D1205-015, 123C0324D1205-053, 123C0324D1205-061, 123C0324D1205-077, 123C0324D1205-117	90181990	600	5102	UN	5	41,4611	0,0000	207,3100	210,01	37,8000	2,7000	18,0000	1,3000
BY52U-G	BRACADEIRA 2 VIAS P / MONITOR OBESO - 33-47 CM - BY - ANVISA: 82205419001 Numeros de Serie : 58C10524D0302-007, 58C10524D0302-012, 58C10524D0302-021, 58C10524D0302-028, 58C10524D0302-033, 58C10524D0302-054, 58C10524D0302-060, 58C10524D0302-061, 58C10524D0302-074, 58C10524D0302-100	90181990	600	5102	UN	10	58,2420	0,0000	582,4200	589,99	106,2000	7,5700	18,0000	1,3000

Por favor confira todos os produtos, pois não aceitamos devoluções após a conferencia da entrega.
Data: 14/04/25
Ass:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos N: 33346 Ordem de Compra: 384273768 SC 60666/60681 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 Val Aprox Tributos R$ 134,65 (17,05%) Federal e R$ 142,15 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPT	

SIGE Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

BIO INFINITY SAC (11) 97195-7198

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 08/05/2025

Beneficiário
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAC - 03.679.808/0001-35
R BARBARA HELIODORA, 567 - VILA ROMANA - CEP: 05044-040 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 4263 / 004768612

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
08/04/2025	25118	DM	Não	08/04/2025

Nosso Número: 00000000006740

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 800,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 09/05/2025 R$ 80,00
JUROS DIARIO DE R$ 1,33
apos 7 dias, instrucao de protesto

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.47681.61200.000000.00674.001011.5.10750000080000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 08/05/2025

Beneficiário
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAC - 03.679.808/0001-35
R BARBARA HELIODORA, 567 - VILA ROMANA - CEP: 05044-040 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 4263 / 004768612

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
08/04/2025	25118	DM	Não	08/04/2025

Nosso Número: 00000000006740

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 800,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 09/05/2025 R$ 80,00
JUROS DIARIO DE R$ 1,33
apos 7 dias, instrucao de protesto

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

BIO INFINITY
SAC (11) 97195-7198

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:15

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113893	Manguito em Látex Natural (Borracha) - Adulto – 21,0 cm x 11,5 cm (210 mm x 115 mm) - 2 VIAS -	Unidade	2.0

Últimas compras

Data:**14/01/2025**
Fornecedor: **Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli**
Marca: **BY**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **39,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MANGUITO P/APARELHO PRESSAO ADULTO C/2 VIAS MISSOURI 122 - MIKATOS IND.COM.SERV.E IMP.- EIRELI **Marca:** MANGUITO P/APARELHO PRESSAO ADULTO C/2 VIAS MISSOURI 122 - MIKATOS IND.COM.SERV.E IMP.- EIRELI **Embalagem:** 1	2,0	17,4500	34,9000	
Comentário: .					
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	**Item:** BRAÇADEIRA EMBORRACHADA P / MONITOR 1 VIA ADULTO - 25-35 CM - BY - ANVISA: 82205419001 - BIO-1049 / BY51U-A **Marca:** BY **Embalagem:** individual com 1	5,0	42,0000	210,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/04/2025 ás 12h26m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/04/2025 às 12h23min — Fornecedores não homologados na instituição

Cotação 384273768 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:15

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113894	Manguito em Látex Natural(Borracha) - Adulto Obeso – 30,0 cm x 13,5 cm (300 Unidade mm x 135 mm) - 2 VIAS -		5.0

Últimas compras

Data:**14/01/2025**
Fornecedor: **Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli**
Marca: **BY**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **57,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	**Item:** BRAÇADEIRA 1 VIA P / MONITOR OBESO - 33-47 CM - BY - ANVISA: 82205419001 - BIO-1052 / BY51U-G **Marca:** BY **Embalagem:** individual com 1	10,0	59,0000	590,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/04/2025 ás 12h26m.

Cotação 384273768 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:16

Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli

03.679.808/0001-35

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 800,0000**	**⬆4.58 % | R$ 35,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113893 - Manguito em Látex Natural (Borracha) - Adulto – 21,0 cm x 11,5 cm (210 mm x 115 mm) - 2 VIAS	BRAÇADEIRA EMBORRACHADA P / MONITOR 1 VIA ADULTO - 25-35 CM - BY - ANVISA: 82205419001 - BIO-1049 / BY51U-A	**Marca:** BY **Embalagem:** individual com 1	5,0	42,0000	210,0000
***Referência:** 14/01/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$39,0000 \| Variação da Última Compra: ⬆7.69% \| R$ 3,0000 | R$ 15,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/04/2025 às 12h23min — Fornecedores não homologados na instituição					
113894 - Manguito em Látex Natural(Borracha) - Adulto Obeso – 30,0 cm x 13,5 cm (300 mm x 135 mm) - 2 VIAS	BRAÇADEIRA 1 VIA P / MONITOR OBESO - 33-47 CM - BY - ANVISA: 82205419001 - BIO-1052 / BY51U-G	**Marca:** BY **Embalagem:** individual com 1	10,0	59,0000	590,0000
***Referência:** 14/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$57,0000 \| Variação da Última Compra: ⬆3.51% \| R$ 2,0000 | R$ 20,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m					

Cotação 384273768 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 8h19m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399017951710000000308314301014110750000109710
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.809
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.097,10
VALOR COBRADO 1.097,10
==========
NR.AUTENTICACAO 3.8AE.DA6.D45.583.477
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.006.322 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.25.04.14.11.538.800/0423-55-001.000.006-322-100.150.417.8	135250933832967

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	08/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	08/04/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP	ISENTO	20:54:01

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0006322/1	08/05/2025	1.097,10						

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
1.097,10	197,48	0,00	0,00	1.097,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	1.097,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	1				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B	SUMARE	SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX PAP	DIVERSOS	0006322	4,60	4,60

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898014561333	+ AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS Vlr Aprox Tributos R$197,48	PHARMASCIENCE	30/11/2026	2424811	30049039		200	5102	UNI	90,00	12,190	0	0	0	R$ 1.097,10	1.097,10	197,48	0,00	18	0

DESC.REPASSE:	0,00	
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00	
DESC.COMERCIAL:	0,00	
DESC.FINANCEIRO:	0,00	

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$197,48 Conforme Lei nº 12.741/12
ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA
001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0150417
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO 384795397.1
CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON
862, 862 - JARDIM CEP: 06783-230 TABOÃO DA SERRA

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 10/04/25

RESERVADO AO FISCO

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER

Vencimento
08/05/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ/CPF Beneficiário
14.115.388/0001-80

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário
1568/0179171

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/04/2025	NF 0006322/1	DM	N	08/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

Cart. / Nosso Número
000000008314-3

(=) Valor do Documento
1.097,10

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 21,94 e juros de R$ 3,66 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa
000000008314-3

BeneficiÃ¡rio Final

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Santander | 033-7 | **03399.01795 17100.000003 08314.301014 1 10750000109710**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER

Vencimento
08/05/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA

Beneficiário CPF/CNPJ
14.115.388/0001-80

Agência/Código Beneficiário
1568/0179171

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/04/2025	NF 0006322/1	DM	N	08/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

Cart. / Nosso Número
000000008314-3

(=) Valor do Documento
1.097,10

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 21,94 e juros de R$ 3,66 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa
000000008314-3

Pagador / Avalista

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:22

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5870	Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray - Frasco	Frasco	40.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me**
Marca: **AERODINI SPRAY 100MCG FR 200 DOSES (SALBUTAMOL) - GLENMARK**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **13,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS - - PHARMASCIENCE **Marca:** AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS - - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	90,0	12,1900	1.097,1000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/04/2025 ás 16h1m.					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** ... **Marca:** TEUTO **Embalagem:** ... - ... - ... - TEUTO com 1	40,0	12,3500	494,0000	
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	12,9000	516,0000	
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	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	40,0	13,5970	543,8800	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:22

Ello Distribuicao Ltda

14.115.388/0004-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.097,1000**	**↓6.23 % | R$ 72,9000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS - - PHARMASCIENCE	**Marca:** AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS - - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	90,0	12,1900	1.097,1000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.90.00 | Preço R$13,0000 | Variação da Última Compra: ↓6.23% | R$ 0,8100 | R$ 72,9000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/04/2025 às 16h1m

Cotação 384795397 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/04/2025 às 9h9m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080339844007726706640005710750000195880
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 50.810
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.958,80
VALOR COBRADO 1.958,80
==========
NR.AUTENTICACAO 4.15D.A9A.D26.6A4.D40
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 001569665
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0448 7916 8500 0168 5500 3001 5696 6516 1141 0429

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	135250929095135 08/04/2025 13:04:42-03:00

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	08/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	08/04/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		13:01:00

FATURA

001 08/05/2025 1.958,80								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
399,98	72,00	0,00	0,00	1.958,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.958,80

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
10	CAIXA(S)			2,666	2,350

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
003053	CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M LOTE: SL DT VAL: 30/01/00	58063100	000	5102	RL	20,0000	2,6495	52,99	52,99	9,54	0,00	18.00%	0.00%
008127	GUIA TIPO BOUGIE DESCARTAVEL INTERMEDIARIO 10 F MEDTECH LOTE: 210520 DT VAL: 30/04/26	90183929	200	5102	UN	3,0000	31,8733	95,62	95,62	17,21	0,00	18.00%	0.00%
002264	MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO VERDE PROTEC LOTE: 113635001 DT VAL: 30/01/00	90192010	000	5102	UN	20,0000	8,2305	164,61	164,61	29,63	0,00	18.00%	0.00%
001294	TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) LOTE: 4031002 DT VAL: 30/01/27	90189099	200	5102	UN	50,0000	1,7352	86,76	86,76	15,62	0,00	18.00%	0.00%
013045	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/4 0 CO LOTE: PA06240626 DT VAL: 09/0 6/26	34011190	260	5405	PT	150,0000	10,3921	1.558,82	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: 135250929095135
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 VOLUME(S):
0001751537/0001751681/0001751768/0001751810/ **Cubagem: 0.11567 PV: 851893**
Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 384273768 BASE DE CALCULO
PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XII - CONVENIO ICMS 142/18

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

CBS: 851893

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) [illegible] constante (s) desta nota fiscal [illegible] de acordo com o [illegible]
Nome: José Carlos
Função: Aux. Farmácia Data: 10 04 25

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. 180959
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	180959	08/04/2025-16:46:	

Tipo do CT-e
NORMAL

Tipo de Serviço
NORMAL

Indicador CT-e Globalizado
Não

Informações CT-e Globalizado

Chave de acesso
35.2504.23.809.021/0001-58-57-004-000.180.959.182.087

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 135250944659799 08/04/2025 16:48:12-03:00

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	1.958,80

	Q td.	Peso Bruto (KG)	Peso Base de Cálculo (KG)	Peso Aferido (KG)	Cubagem (M³)	Q td. Volume (UN)
Carga		2,6660	2,6660	0,0000	0,0000	10

Componentes do Valor da Prestação de Serviço

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
ADV	3,92	GRS	1,57	TAS	5,30
VALOR DO FRETE	29,38				

Valor Total da Prestação do Serviço: 40,17

Valor a Receber: 40,17

Informações Relativas ao Imposto

Classificação Tributária	Base de Cálculo	Aliq. ICMS	Valor ICMS	% Red. Bc. Calc.
00 - Tributada Integralmente	40,17	12,00	4,82	

Documentos Originários

Tp. Doc.	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr. Documento
NF-E CHAVE:	35250448791685000168550030015696651611410429	

Tp. Doc.	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr. Documento

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$ 4,82	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:15

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51258	Cadarço Sarjado Para Fixação De Cânula De Traqueostomia 90% Algodão 10% Poliéster - Branco - 12mm X 10 Metros -	Rolo	20.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **2,7904**

Data:**04/03/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,7250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA **Marca:** CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	2,6496	52,9920	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/04/2025 ás 12h26m.

Cotação 384273768 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 8h19m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	50,0	1,5911	79,5550	
Comentário: Validade do Produto: 01/06/25					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPECULO DESC. VAG. ESTERIL M CRALPLAST **Marca:** CRAL PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** UN com 200	50,0	1,8211	91,0550	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESPECULO VAGINAL TAM P S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL C/1 UN **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 1	50,0	3,3900	169,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Cotação 384273768 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:15

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47681	Kit Nebulização Micro Nebulizador Adulto Oxigênio O2 1,60m -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.**
Marca: **VITALGOLD**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **6,3000**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO 1,60M DARU (CA) - CONTROLES GRAFICOS DARU S/A**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **6,5744**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO VERDE PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Marca:** MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO VERDE PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Embalagem:** 1	20,0	8,2306	164,6120	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/04/2025 ás 12h26m.					
Comentário: .					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** KIT P/NEBULIZACAO ADULTO OXIGENIO GOODMED **Marca:** KIT P/NEBULIZACAO ADULTO OXIGENIO GOODMED **Embalagem:** 1	20,0	8,7883	175,7660	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UNIDADE com 50	20,0	8,9200	178,4000	
Comentário: PROTEC					
Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Epp	**Item:** MICRONEBULIZADOR ADULTO P/ OXIGENIO **Marca:** PROTEC **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	12,0000	240,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:15

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113601	TORNIQUETE (GARROTE) DESCARTÁVEL P/ FLEBOTOMIA EM TIRAS - AZUL -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**07/02/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,5216**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CRAL **Marca:** CRAL **Embalagem:** UNIDADE com 25	30,0	1,1800	35,4000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 25	50,0	1,7352	86,7600	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/04/2025 ás 12h26m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/04/2025 às 12h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 384273768 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:15

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
71615	Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 -	Pacote	150.0

Últimas compras

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TENA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **9,7119**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Exmedi	**Item:** Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 **Marca:** EXTEC **Embalagem:** pct com 1	150,0	4,5000	675,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 1	150,0	10,3921	1.558,8150	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/04/2025 ás 12h26m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/04/2025 às 12h25min — Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: .

Cotação 384273768 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:16

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
6	--	**R$ 2.342,9200**	**↓2.01 % | R$ 48,0690**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51258 - Cadarço Sarjado Para Fixação De Cânula De Traqueostomia 90% Algodão 10% Poliéster - Branco - 12mm X 10 Metros	CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA	**Marca:** CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	2,6496	52,9920
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,7904 \| Variação da Última Compra:↓5.05% \| R$ 0,1408 | R$ 2,8160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m					
113351 - Fio Guia de Intubação Bougie – 10 Fr 5,0 a 8,0 mm 700 mm - Autoclavavel	GUIA TIPO BOUGIE DESCARTAVEL INTERMEDIARIO 10F MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA	**Marca:** GUIA TIPO BOUGIE DESCARTAVEL INTERMEDIARIO 10F MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA **Embalagem:** 1	3,0	31,8720	95,6160
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m					
47681 - Kit Nebulização Micro Nebulizador Adulto Oxigênio O2 1,60m	MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO VERDE PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP	**Marca:** MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO VERDE PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Embalagem:** 1	20,0	8,2306	164,6120
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$6,3000 \| Variação da Última Compra:↑30.64% \| R$ 1,9306 | R$ 38,6120 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m					
80672 - Pulseira de Identificação BRANCA em PVC Numerada Mamãe/Filho C/Botão TRIPLA (3 UNIDADES)	PULSEIRA MAE/GEMEOS BRANCA HEALTHMED (250) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA	**Marca:** PULSEIRA MAE/GEMEOS BRANCA HEALTHMED (250) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 250	250,0	1,5365	384,1250
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$2,3228 \| Variação da Última Compra:↓33.85% \| R$ 0,7863 | R$ 196,5750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/04/2025 às 12h24min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113601 - TORNIQUETE (GARROTE) DESCARTÁVEL P/ FLEBOTOMIA EM TIRAS - AZUL	TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	**Marca:** TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 25	50,0	1,7352	86,7600
***Referência:** 07/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,5216 \| Variação da Última Compra:↑14.04% \| R$ 0,2136 | R$ 10,6800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/04/2025 às 12h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
71615 - Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA	**Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 1	150,0	10,3921	1.558,8150

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090281563400700106466170110750000198000
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 50.811
NOSSO NUMERO 28156340000106466
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.980,00
VALOR COBRADO 1.980,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.91C.178.661.4E6.F80
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 08/04/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.980,00	NF-e Nº: 333249 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 333.249
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3332.4910.1034.6285

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

DADOS DA NF-e
135250932293052 - 08/04/2025 17:43:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	08/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST 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	(011)3572-8730	SP		17:43:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇAO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
333249/1 - 08/05/25 - 1980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.980,00	356,40	0,00	0,00	1.980,00

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	1.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO. 19	SANTOS			SP	633.887.570.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,0000	24,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
19560 84818099	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK Marca: FARMA VISION Modelo: CX C/ 50 UN Lote: C2401003 - 01/12/2028 Qtde: 60.00 Numero da FCI:	000 5102	PCT	60,0000	33,0000	0,0000	1.980,00	1.980,00	356,40	0,00	18,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

Controle de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Nome: Lucio
Função: Fone
Data: 10 04 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 13004 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: PEDIDO 384793046 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - entregar 09/04/25 Tributo aproximado R$: 83,16 Federal Fonte: IBPT /	

BANCO DO BRASIL **001-9** **Comprovante de Entrega**

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38			3359-6/25002-3	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			28156340000106466	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
08/05/2025	333249/1NFE	R$	1.980,00	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02815.634007 00106.466170 1 10750000198000**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					08/05/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/04/2025	333249/1NFE	R$	N	08/04/2025	28156340000106466
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.980,00

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 1.98

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

Cod. Interno: 00606268
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02815.634007 00106.466170 1 10750000198000**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					08/05/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/04/2025	333249/1NFE	R$	N	08/04/2025	28156340000106466
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.980,00

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 1.98

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

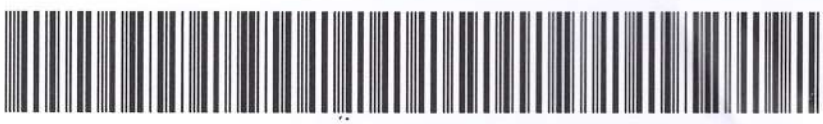
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00606268
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:20

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51383	**Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável -**	**Unidade**	**300.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMA VISION/POLYBOND**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,5940**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION **Marca:** TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION **Embalagem:** 50	3.000,0	0,6600	1.980,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/04/2025 ás 16h29m.					
Alfalagos Ltda	**Item:** TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK - - ALFALAGOS I. **Marca:** TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK - - ALFALAGOS I. **Embalagem:** 50	300,0	0,6992	209,7600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** JOAOMED **Marca:** JOAOMED **Embalagem:** 50	300,0	0,7254	217,6200	
Comentário: 36623 - TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50- VITALGOLD					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 50	300,0	0,7300	219,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2029 - TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS L. LOCK C/50 **Marca:** VITALGOLD **Embalagem:** CX com 50	300,0	0,7442	223,2600	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:21

Crismed Comercial Hospitalar Ltda

04.192.876/0001-38

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.980,0000**	**↑20.00 % | R$ 330,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION	**Marca:** TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION **Embalagem:** 50	3.000,0	0,6600	1.980,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,5500 | Variação da Última Compra: ↑20% | R$ 0,1100 | R$ 330,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/04/2025 às 16h29m

Cotação 384793046 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/04/2025 às 8h56m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.59
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505081323168378307 99
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$309,21
TARIFA: R$3,06
DATA: 08/05/2025 - 14:59:30

PAGO PARA: Machado & Machado Suprimentos
CNPJ: 42.286.389/0001-23
CHAVE PIX: 42286389000123
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000316754102
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: 08/05/2025 - 14:59:31

==========

DOCUMENTO: 050812
AUTENTICACAO SISBB: 2.8A7.FE0.137.731.87D

==========

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.

RECEBEMOS DE OLIVO E MACHADO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1773 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 1773 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1.	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35250442286389000123550010000017731109365819 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		135250942718206
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	09/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 Almoxarifado	Jardim Trianon		06783-230	16/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Taboao da Serra	(11) 96581-6976	SP		

FATURA

001
09/05/2025
309,21

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	309,21
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	111.97	0,00	309,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5.000	5.000

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
000000FM2030V	PAPEL P/ CARDIOTOCOGRAFO COMPATIVEL PHILIPS FM20 E FM30 AVALON-VERMELHO-F:12/03/25-LT:571490325-06/01/25-LT:4841193-0125	48025599	0102	5102	UN	5,000	19,95	99,75	0,00	0,00	0,00		0,00
000A4DIXTALMM	Papel compativel ECG Dixtal EP3/EP12-pct c/1000 fls 216mmX280mm-FAB:03/03/25-LT 6320150225-VAL 2 ANOS	48025599	0102	5102	UN	1,000	169,50	169,50	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000005030	Papel Para Ecg Bobina 50mmx30m-FAB:06/03/25-LT:48503-0325-VAL: 2 ANOS	48025599	0102	5102	UN	4,000	9,99	39,96	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) nesta NF-e, em perfeito estado encontra-se conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Cleomel Ass.:
Função: Farmacêutica Data: 11/04/25

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: 1390; 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 383889487.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023-UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB (MENSAL-PEDIDO 383981896.1- Local de entrega Praca Rotatoria S/N (final da Rua Siracusa) - Bairro Jd. Messina Jundiai SP - CEP 13.207-450-CONVENIO PROCESSO N 11.2023- PMJ X FMJ/CONVENIO PROCESSO N 141.2023- FMJ X FJR.-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.	

PEDIDO 383889487.1 - Cotação (/pedidos/212917824/origin_link)
Pedido para o CNPJ: 42286389000123
ESC - PAPEIS P/ ECG/DESFIBRILADOR/CARDIOTOCO 60664 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB (MENSAL)

COMPRADOR
45349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

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

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

Data de Confirmação:
02/04/2025 - 12:06

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

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

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
01/05/2025	9 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R$ 289,0000	**R$ 309,2100**

ITENS NÃO PROGRAMADOS:

Categoria: Acessórios de Equipamento Médico - 1 item

Faturamento total para essa data: **R$ 99,7500**

Cód. Item Fornecedor FMHPMM	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
PAPEL P/ CARDIOTOCÓGRAFO COMPATÍVEL PHILIPS FM20 E FM30 AVALON MODELO:M1910A/ M1911A	MACHADO & MACHADO	5.0	R$ 19,9500	**R$ 99,7500**

Cod. Comprador: 51323 - PAPEL PARA CARDIOTOCO COMPATIVEL C/ MODELO PHILIPS AVALON - FM 20 (M1910A) 150 X 100 X 150 Folhas, 1, 1.0

Categoria: Formulários/Gráficos - 2 itens

Faturamento total para essa data: **R$ 209,4600**

Cód. Item Fornecedor A4DIXTALMM	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
PAPEL PARA ECG FORMULÁRIO MILMETRADO. A-4 - COMPATÍVEL DIXTAL	MACHADO & MACHADO	1000.0	R$ 0,1695	**R$ 169,5000**

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	4.0	R$ 9,9900	**R$ 39,9600**

Cod. Comprador: 56506 - Papel p/ Aparelho Desfibrilador Milimetrado Rolo 50mm x 30m, 1, 1.0

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:13

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - PAPEIS P/ ECG/DESFIBRILADOR/CARDIOTOCO 60664 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB (MENSAL)

ID:383889487 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/04/2025 às 9h11m	**01/04/2025 às 15h20m**	**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
51323	PAPEL PARA CARDIOTOCO COMPATIVEL C/ MODELO PHILIPS AVALON - FM 20 (M1910A) 150 X 100 X 150 Folhas -	Rolo	4.0

Últimas compras

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli**
Marca: **DARU**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **25,5000**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli**
Marca: **DARU**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **25,5000**

Data:**05/07/2024**
Fornecedor: **46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches**
Marca: **RF PRINT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **25,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Machado & Machado Suprimentos	**Item:** PAPEL P/ CARDIOTOCÓGRAFO COMPATÍVEL PHILIPS FM20 E FM30 AVALON MODELO:M1910A/ M1911A **Marca:** MACHADO & MACHADO **Embalagem:** 1 com 1	5,0	19,9500	99,7500	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 12h6m.

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	**Item:** Philips 1910 A / Philips Avalon FM20 150x100x150 **Marca:** RF PRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	25,4000	101,6000	
Zap & Med Ltda	**Item:** zap & med 150X100X150 **Marca:** zap & med **Embalagem:** caixa com 4	4,0	29,7000	118,8000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Papel para monitor Fetal 1910A **Marca:** Libema **Embalagem:** bloco com 1	4,0	30,0000	120,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** PAPEL P/ ELETRO **Marca:** TECNOPRINTT **Embalagem:** PACOTE com 10	4,0	31,9000	127,6000	
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** PAPEL ECG 150X100X150 M1910A 2 SENSORES CARDIOTOCOGRAFO **Marca:** TECNOPRINT **Embalagem:** UND com 1	4,0	35,5000	142,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** BLOCO PAPEL MONITOR FETAL MEDPEJ MF-9100 ; 112X100MM; 150 FOLHAS **Marca:** MEDPEJ **Embalagem:** 150 com 1	4,0	137,4400	549,7600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35365	Papel P/ Ecg Dixtal Ep3-Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4 -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Machado & Machado Suprimentos**
Marca: **MACHADO & MACHADO**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1695**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** PAPEL P/ ELETRO **Marca:** TECNOPRINTT **Embalagem:** PACOTE com 1	1.000,0	0,1530	153,0000	
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	1.000,0	0,1600	160,0000	
Machado & Machado Suprimentos	**Item:** PAPEL PARA ECG FORMULÁRIO MILMETRADO. A-4 - COMPATÍVEL DIXTAL **Marca:** MACHADO & MACHADO **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,1695	169,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 12h6m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** PAPEL TERMO-SENSIVEL P/ECG 216X280X1000 DIXTAL EP3, CARBOGEL **Marca:** CARBOGEL **Embalagem:** RL com 100	1.000,0	0,1950	195,0000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Papel p/ ECG Dixtal **Marca:** Libema **Embalagem:** pacote com 1.000 folhas com 1000	1.000,0	0,2500	250,0000	
Zap & Med Ltda	**Item:** zap & med 216x280X1000 **Marca:** zap & med **Embalagem:** caixa com 1000	1.000,0	0,2900	290,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** PAPEL MILIMETRADO P/ ECG DIXTAL 216MMX280MM **Marca:** LIBEWA **Embalagem:** PCT com 1000	1.000,0	0,2950	295,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL ECG DIXTAL EP-3 216X280 PCT/100FLS - MEDIX **Marca:** PAPEL ECG DIXTAL EP-3 216X280 PCT/100FLS - MEDIX **Embalagem:** 1	1.000,0	14,4670	14.467,0000	

Cotação 383889487 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
09/04/2025 10:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56506	Papel p/ Aparelho Desfibrilador Milimetrado Rolo 50mm x 30m -	Rolo	4.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Machado & Machado Suprimentos**
Marca: **MACHADO & MACHADO**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **9,9900**

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	4,0	6,0000	24,0000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Papel p/ ECG 50mm x 16mm x 30 metros **Marca:** Libema **Embalagem:** pacote 10 rolos com 10	4,0	6,0000	24,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** PAPEL P/ ELETRO **Marca:** TECNOPRINTT **Embalagem:** PACOTE com 10	4,0	6,6700	26,6800	
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** ECG 50X30 ROLO C/4 UNID **Marca:** DARU **Embalagem:** PACOTE com 4	4,0	6,8500	27,4000	
Machado & Machado Suprimentos	**Item:** PAPEL COMPATÍVEL P/ CARDIOVERSOR 50X30MT **Marca:** MACHADO & MACHADO **Embalagem:** 1 com 1	4,0	9,9900	39,9600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/04/2025 ás 12h6m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 12h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Zap & Med Ltda	**Item:** zap & med 50x30 **Marca:** zap & med **Embalagem:** caixa com 4	4,0	19,8000	79,2000	

Cotação 383889487 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
09/04/2025 10:13

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches 46.980.007/0001-18	Adirlene Ferreira Da Sanches (31)98292-3025 comercial@adimedic.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	300,0000
Rio GB Papéis Ltda 07.150.269/0001-01	vendedor5 vendedor5 riogb (21)3983-3314 vendas5@clinrio.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	370,0000
Obs.: CLINRIO - RENATO VENDAS5@CLINRIO.COM.BR 21 3983 3314					
Zap & Med Ltda 51.391.968/0001-27	eduardo (21)99328-4080 eduardo.zapimed@gmail.com	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	10/05/2025	30 ddl	400,0000
Machado & Machado Suprimentos 42.286.389/0001-23	Sergio Olivo (11)96787-6845 suprimentosmachado@gmail.com	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	289,0000
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 11.409.175/0001-73	Usuario Ws Promedix (11) 4044-9210 juliana@medix.ind.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	08/04/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: SUJEITO A VALIDACAO DE CREDITO E VALIDACÃO DE ESTOQUE.					
Cirúrgica Star Ltda - EPP 13.923.576/0001-72	RUBENS TADEU/OCEAN (11)99950-7884 rbtadeu@uol.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30/05/2025	21 ddl	300,0000
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP 17.441.839/0001-68	Ricardo Antoniazzi (16)3877-4913 nfe@bmghospitalar.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	05/05/2025	21 ddl	800,0000
Libema Produtos Hospitalares Ltda 04.514.207/0001-35	Ronaldo Lopes (11)5631-7840 ronaldo@libema.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	400,0000

Cotação 383889487 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
09/04/2025 10:13

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Machado & Machado Suprimentos	3	309,2100

Total Confirmado
R$ 309,2100

Cotação 383889487 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
09/04/2025 10:13

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 383889487 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
09/04/2025 10:13

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 383889487 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 9h11m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:13

Machado & Machado Suprimentos

42.286.389/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 289,0000	**CIF**	**9 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 309,2100**	**↓8.24 % | R$ 27,7500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51323 - PAPEL PARA CARDIOTOCO COMPATIVEL C/ MODELO PHILIPS AVALON - FM 20 (M1910A) 150 X 100 X 150 Folhas	PAPEL P/ CARDIOTOCÓGRAFO COMPATÍVEL PHILIPS FM20 E FM30 AVALON MODELO:M1910A/ M1911A	**Marca:** MACHADO & MACHADO **Embalagem:** 1 com 1	5,0	19,9500	99,7500
***Referência:** 21/10/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$25,5000 \| Variação da Última Compra:↓21.76% \| R$ 5,5500 | R$ 27,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 12h6m					
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	1.000,0	0,1695	169,5000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1695 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 12h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 19h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56506 - Papel p/ Aparelho Desfibrilador Milimetrado Rolo 50mm x 30m	PAPEL COMPATÍVEL P/ CARDIOVERSOR 50X30MT	**Marca:** MACHADO & MACHADO **Embalagem:** 1 com 1	4,0	9,9900	39,9600
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$9,9900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 12h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 12h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 383889487 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 9h11m

G3370209284004271
02/06/2025 09:54:45

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	09/05/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	09/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.753,58

Dados atuais	
Data pagamento	09/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.753,58

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:54:52

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	09/05/2025
Data para pagamento	09/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
NILCILENE RAMOS	PROCESSADO	001	4302	42.087	4.753,58

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
8565	NILCILENE RAMOS	604.920.593-06	42087-5	4.753,58

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.753,58

(quatro mil setecentos e cinqüenta e três reais e cinqüenta e oito centavos)

TABOAO DA SERRA, 30/04/2025 Responsável: _____

G3370209284004271
02/06/2025 09:54:56

Pagamentos a terceiros

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

Data 09/05/2025 Valor R$ 4.753,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 303, 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.

(Quatro mil e setecentos e cinqüenta e três 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 FERNANDESem02/06/202509:54:56

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
125.85435.33-6	NILCILENE RAMOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua ESTRADA ITAPECERICA-CAMPO LIMPO, 911 - CASA 03					JARDIM JULIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
EMBU DAS ARTES	SP	06.820-347	04947700000 - 00041 / M/		604.920.593-06
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
28/02/1988	ILMA RAMOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.843,56	21/06/2024	01/05/2025	01/05/2025	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 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 61,45	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 4/12 avos	R$ 614,52	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 1.536,30	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 563,31
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 1.843,56	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 153,63	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 153,63
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.926,40**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 110,61	112.1 Previdência Social	R$ 4,60
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 57,61	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 172,82**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.753,58**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.85435.33-6	11 Nome NILCILENE RAMOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 04947700000 - 00041 / I	18 CPF 604.920.593-06	19 Data de Nascimento 28/02/1988	20 Nome da Mãe ILMA RAMOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 21/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/05/2025	26 Data de Afastamento 01/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. Serra / SP, 9 de maio de 25.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

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

Nilcilene Ramos

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.59
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505091403110167684 23
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$1.094,12
TARIFA: R$0,00
DATA: 09/05/2025 - 14:24:02
COD PRODUTO: 3e5f73c337d64de2b219d88033fbe9be
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: 09/05/2025 - 14:24:03

==========

DOCUMENTO: 050901
AUTENTICACAO SISBB: 4.AD2.8D2.1E3.CE4.08E

==========

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
09/05/2025
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	0125050869083613-9	FGTS - NILCELENE	1.094,12

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1	0,00	213,84	732,80	0,00	946,64
04/2025	1	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
Total FGTS:		**147,48**	**213,84**	**732,80**	**0,00**	**1.094,12**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.094,12**

Observações

Data de geração da Guia: 08/05/2025 às 09:17:38 - 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/8fe974b71845438f8e10b29755f1f3bc52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CC39

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8fe974b71845438f8e10b29755f1f3bc

SERVIÇOS AO EMPREGADOR

Página Inicial
Esclarecimentos sobre os serviços
Sair

Selecione aqui o serviço desejado:

Clique aqui caso deseje continuar operando com a conta localizada

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

Data / Hora Consulta: 30/04/2025 09:14:51 016875

Nome:	**NILCILENE RAMOS**		
PIS/PASEP/NIT:	**125.85435.33-6**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000236552	Data Admissão:	21/06/2024
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	21/06/2024
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 1.470,66	Base:	SP
SALDO:	**R$ 1.370,16**	Atualizado em:	30/04/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		343,81
21/10/2024	CREDITO DE JAM	1,08	344,89
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	147,48	492,37
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	147,48	639,85
21/11/2024	CREDITO DE JAM	1,69	641,54
21/12/2024	CREDITO DE JAM	1,99	643,53
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	178,20	821,73
21/01/2025	CREDITO DE JAM	2,70	824,43
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	43,01	867,44
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	147,48	1.014,92
03/02/2025	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01766	-91,14	923,78
03/02/2025	SAQUE JAM - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01766	-8,23	915,55
21/02/2025	CREDITO DE JAM	3,80	919,35
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	147,48	1.066,83
21/03/2025	CREDITO DE JAM	4,04	1.070,87
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	147,48	1.218,35
17/04/2025	DEPOSITO MARCO/2025	147,48	1.365,83

21/04/2025	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003560	4,33	1.370,16

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

versao:2.01.8

G3370209284004271
02/06/2025 09:56:18

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	12/05/2025
Assinatura pendente	Não
Dados originais	
Data pagamento	12/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	6.106,19
Dados atuais	
Data pagamento	12/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	6.106,19

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:56:24

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	12/05/2025
Data para pagamento	12/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	6.106,19

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

G3370209284004271
02/06/2025 09:56:29

Pagamentos a terceiros

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

Data 12/05/2025 Valor R$ 6.106,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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.

(Seis mil e cento e seis 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 FERNANDESem02/06/202509:56:29

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	09415400000	00073

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/06/2023 A 04/06/2024	14/05/2025 A 02/06/2025 = 20 Dias		25/05/2025 A 03/06/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.935,61
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	5.239,21

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:		
1/3 das Férias:	3.492,81	P
Abono de Férias:	1.164,27	P
1/3 do Abono de Férias:	1.746,40	P
Adicional do Dobro das Férias:	582,13	P
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	0,00	
Desconto do imposto de Renda:	461,57	D
	417,85	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.985,61	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	879,42	D
TOTAL LIQUIDO:	6.106,19	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.106,19 (seis mil e cento e seis reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Elizabete da Vieira

ELIZABETE DA PENHA VIEIRA

Data: 14/04/2025

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$ 6.106,19(seis mil e cento e seis reais e dezenove 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: 12/05/2025
TABOAO DA SERRA

ELIZABETE DA PENHA VIEIRA

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	19324963	128.447.698-70	36540-8	6.106,19

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 6.106,19
(seis mil e cento e seis reais e dezenove centavos)

TABOAO DA SERRA, 30/04/2025 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 5.153,23
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051201
AUTENTICACAO SISBB: 9.C70.ED1.512.BBC.630

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
5.944/NFE	28/04/2025 14:02:17	C50459504CBBD4D9DDF4	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 28/03/2025 AO DIA 25/04/2025 SERV -BIOLOGICO

RETENÇÃO DE 2% DE ISS R$ 105,16

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /05/2025

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 30/04/25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.258,40

Código do Serviço: 16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	5.258,40	SIM
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R$)		
2,00	105,16		

Retenções na Fonte pelo Tomador

ISS RETIDO	TOT.TRIB:					
105,16	105,16					

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 5.944/NFE Data e Hora de Emissão 28/04/2025 14:02:17 Código de Verificação C50459504CBBD4D9DDF4 Página 2 / 2

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 5.944/NFE Emissão 28/04/2025 14:02:17 Código de verificação C50459504CBBD4D9DDF4

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114136-5386 / 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
26/3	126899	**18:38**	1º AV IBIRAMA (HGP) / 2º P.S. ANTENA (PACIENTE: ROSEANE CRISTINA SILVA)	R$ 259,20	FLORA	CARRO BIO	ENFERMARIA	**NT**
26/3	126900	17:00	1º P.S. ANTENA (RETORNO ANTENA PARA ROTULAR OS EXAMES) / 2º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE:	R$ 216,00	MICHELLE	CARRO BIO	ENFERMARIA	
27/3	126908	11:42	1º P.S. ANTENA (MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, (INSTITUTO JÕ) / 3º P.S. ANTENA	R$ 210,00	ANA PAULA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
28/3	126936	14:40	1º P.S. ANTENA / 2º AV IBIRAMA (HGP) (RETIRAR TIPAGEM LEITO 420, PACIENTE: GERALDA FRANCISCA	R$ 216,00	ALEXANDRA	CARRO BIO	ENFERMARIA	
31/3	126959	11:05	1º P.S. ANTENA / 2º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: KAREN CRISTINA LIMA)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	ENFERMARIA	
31/3	126975	13:20	1º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: KAREN CRISTINA LIMA) / 2º P.S. ANTENA	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	ENFERMARIA	
1/3	127006	17:34	1º P.S. ANTENA (RETIRAR TIPAGEM) / 2º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE:	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	MOTO BIO	ENFERMARIA	
1/4	127007	**21:00**	1º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: BENEDITO APOLINARIO LOPES) / 2º P.S.	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	MOTO BIO	ENFERMARIA	**NT**
2/4	127004	**05:40**	1º P.S. ANTENA / 2º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: LUCIANA MARIA	R$ 259,20	RICHART	CARRO BIO	ENFERMARIA	**NT**
2/4	127037	09:03	1º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: LUCIANA MARIA FERREIRA ALVES) / 2º P.S	R$ 216,00	RICHART	CARRO BIO	ENFERMARIA	
5/4	127124	10:40	1º P.S. ANTENA / 2º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: NAIRA SENA RODRIGUES)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	FDS
7/4	127141	11:31	1º P.S. ANTENA / 2º RUA LOEFGREN, 2109 (INSTITUTO JÕ) / 3º P.S. ANTENA	R$ 210,00	ANA PAULA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
10/4	127219	18:33	1º P.S. ANTENA / 2º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE:CLAUDIO SIMOES DE	R$ 216,00	FLORA	CARRO BIO	ENFERMARIA	
10/4	127220	**20:48**	1º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE:CLAUDIO SIMOES DE BARROS) / 2º P.S.	R$ 259,20	FLORA	CARRO BIO	ENFERMARIA	**NT**
15/4	127312	09:33	1º P.S. ANTENA / 2º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: JREMA MARIA	R$ 216,00	ALESSANDRA	CARRO BIO	ENFERMARIA	
15/4	127318	11:27	1º P.S. ANTENA / 2º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: JREMA MARIA	R$ 108,00	ALESSANDRA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
15/4	127322	15:15	1º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: JREMA MARIA FRANCISCO) / 2º P.S.	R$ 108,00	ALESSANDRA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
16/4	127332	10:02	1º P.S. ANTENA (MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, (INSTITUTO JÕ) / 3º P.S. ANTENA	R$ 210,00	ANA PAULA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
16/4	127335	10:30	1º P.S. ANTENA / 2º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: ANA PAULA PEREIRA DOS	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	ENFERMARIA	
16/4	127348	12:56	1º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: ANA PAULA PEREIRA DOS SANTOS) / 2º P.S	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	ENFERMARIA	
17/4	127379	13:36	1º P.S. ANTENA (RETIRAR TIPAGEM) / 2º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE:	R$ 216,00	ALEXANDRA	CARRO BIO	ENFERMARIA	
17/4	127391	16:11	1º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: ANA PAULA PEREIRA DOS SANTOS) / 2º	R$ 259,20	ALEXANDRA	CARRO BIO	ENFERMARIA	**NT**
21/4	127409	**02:50**	1º P.S. ANTENA / 2º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: SEVERINO FARREIRA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	**NT**
21/4	127410	**04:50**	1º AV IBIRAMA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: SEVERINO FARREIRA SILVA) / 2º P.S.	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	**NT**
21/4	127411	14:00	1º UPA (FARMACIA) / 2º P.S. ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	
			TOTAL	R$ 5.258,40				

AGRADECEMOS A SUA PREFERENCIA
Deus abencoe tremendamente

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 589,45
DEBITO EM: 12/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051202
AUTENTICACAO SISBB: 4.995.310.AEA.356.382

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5.946/NFE
Data e Hora de Emissão
28/04/2025 14:16:39
Código de Verificação
64833A1C5246F6E2CD2E
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 29/03/2025 AO DIA 25/04/ 2025- SERV -MOTO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /05/2025

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.
30/04/25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 589,45

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$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	589,45	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	17,68		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/05/2025.
- 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 5.946/NFE
Emissão 28/04/2025 14:16:39
Código de verificação 64833A1C5246F6E2CD2E

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	S/ FERIAS
27/3	126907	11:19	1º RUA ANTONIO RAMOS ROSA, 898 - PQ STO ANTONIO / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	MICHELLE		
28/3	126931	15:30	1º RUA AMAZO NAS DA SILVA, 998 - VILA GUILHERME / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	61,1	7,18		R$ 135,85	MICHELLE		
28/3	126932	12:03	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO (FARMACIA) / 3º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	MICHELLE		
31/3	126965	12:12	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO (FARMACIA) / 3º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	MICHELLE		
2/4	127005	8:30	1º RUA ANTONIO RAMOS ROSA, 898 - PQ STO ANTONIO / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	MICHELLE		
3/4	127057	11:32	1º UPA CAMPO LIMPO (FARMACIA) / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	MICHELLE		
7/4	127151	15:50	1º UPA CAMPO LIMPO (FARMACIA) / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	MICHELLE		
16/4	127329	9:48	1º P.S. ANTENA / 2º RUA ARGENTINA, 124 - JARDIM AMERICA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	MICHELLE		
23/4	127450	11:50	1º RUA PEDRO BORBA, 259 - JD MARIA ROSA / 2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	CLEO GOMES		
			1 (PRV) a cada 0,30 minutos de espera								
			considerando acionamanto minimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km)								
			(A CADA 8,5 KM RODADO 18,90 P R V)								
							TOTAL	R$ 589,45			

DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 8.998,14
DEBITO EM: 12/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051203
AUTENTICACAO SISBB: 9.7AF.E01.E3D.FD3.70C

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5.945/NFE
Data e Hora de Emissão
28/04/2025 14:09:51
Código de Verificação
F1B4A83ACB6A47BA2DCC
Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 26/03/2025 AO DIA 25/04/2025 SERV -carro

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /05/2025

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal. Nada se reclama após o vencimento do boleto como contrato / pedido de compra.
30/04/25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.998,14

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$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	8.998,14	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R$)		
3,00	269,94		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/05/2025.
- 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 5.945/NFE
Emissão 28/04/2025 14:09:51
Código de verificação F1B4A83ACB6A47BA2DCC

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
26/3	126792	17:00	1º RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 (PAI POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO / 2º P.S. ANTENA	R$ 950,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
26/3	126886	14:59	1º P.S. ANTENA / 2º AV JOVINA DE CARVALHO DAU - / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
26/3	127451	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
28/3	127452	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
28/3	126933	12:52	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR GASTÃO VIDIGAL, 1280 / 3º P.S. ANTENA	R$ 290,00	RODNEY	FIORINO	MANUTENÇÃO	
28/3	127452	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
29/3	126941	17:00	1º P.S. ANTENA / 2º AV GASTÃO VIDIGAL 1280 / 3º P.S. ANTENA	R$ 290,00	RODNEY	FIORINO	MANUTENÇÃO	FDS
31/3	126940	06:30	1º P.S. ANTENA / 2º AV GASTÃO VIDIGAL 1280 / 3º P.S. ANTENA	R$ 290,00	RODNEY	FIORINO	MANUTENÇÃO	
31/3	127453	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
1/4	127009	21:21	1º AV. ELIAS YAZEBEK, 1415 / 2º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	CARRO PASS	FARMACIA	NT
2/4	127454	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
3/4	127058	11:44	1º P.S. ANTENA / 2º VIGILANCIA SANITARIA / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	FIORINO	DIRETORIA	
4/4	127102	15:53	1º P.S. ANTENA / 2º AV GASTÃO VIDIGAL 1280 / 3º P.S. ANTENA	R$ 290,00	RODNEY	FIORINO	MANUTENÇÃO	
4/4	127455	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
6/4	127126	10:04	1º UPA AKIRA TADA (FARMACIA) / 2º P.S. ANTENA (FARMACIA)	R$ 246,40	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	FDS
6/4	127128	12:40	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	FDS
7/4	127456	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
8/4	127171	16:13	1º P.S. ANTENA / 2º AV GASTÃO VIDIGAL 1280 / 3º P.S. ANTENA	R$ 290,00	RODNEY	FIORINO	MANUTENÇÃO	
9/4	127457	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
11/4	127232	10:57	1º P.S. ANTENA / 2º AV GASTÃO VIDIGAL 1280 / 3º P.S. ANTENA	R$ 290,00	RODNEY	FIORINO	MANUTENÇÃO	
11/4	127459	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
14/4	127248	08:49	1º P.S. ANTENA / 2º AV GASTÃO VIDIGAL 1280 / 3º P.S. ANTENA	R$ 290,00	RODNEY	FIORINO	MANUTENÇÃO	
14/4	127460	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
16/4	127353	15:24	1º PSI - INFANTIL / 2º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
16/4	127364	17:06	1º P.S. ANTENA / 2º PSI	R$ 164,27	RENATA	FIORINO	FARMACIA	
16/4	127461	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
17/4	127358	08:00	1º P.S. ANTENA / 2º AV GASTÃO VIDIGAL 1280 / 3º P.S. ANTENA	R$ 290,00	RODNEY	FIORINO	MANUTENÇÃO	
18/4	127462	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
19/4	127419	16:24	1º P.S. ANTENA / 2º AV GASTÃO VIDIGAL 1280 / 3º P.S. ANTENA	R$ 290,00	RODNEY	FIORINO	MANUTENÇÃO	FDS
19/4	127427	10:53	1º P.S. ANTENA / 2º UPA AKIRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 246,40	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	FDS
21/4	127463	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
21/4	127411	14:00	1º UPA (FARMACIA) / 2º P.S. ANTENA	R$ 164,21	PLANTÃO ADM	FIORINO	FARMACIA	
22/4	127436	15:40	1º R. ANTONIO RAMOS ROSA 898, UBS / 2º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
23/4	127464	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
23/4	127471	16:09	1º P.S. ANTENA / 2º AV GASTÃO VIDIGAL 1280 / 3º P.S. ANTENA	R$ 290,00	RODNEY	FIORINO	MANUTENÇÃO	
25/4	127465	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
25/4	127536	13:40	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
25/4	127548	17:14	1º P.S. ANTENA / 2º AV GASTÃO VIDIGAL 1280 / 3º P.S. ANTENA	R$ 290,00	RODNEY	FIORINO	MANUTENÇÃO	
				R$ 8.998,14				

Cia Barros Moto Express LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 12/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051204
AUTENTICACAO SISBB: 4.FAC.E37.82E.39F.009

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**4072**
Data de Emissão	**05/05/2025**
Data e Hora da Competência	**05/05/2025 às 08:27:50**
Código de Verificação	0000-0000-2602

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	29.582.037/0001-57	**Cód. Mobiliário**	88482	**Insc. Mun.**	88482
Nome	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA			**RG/IE**	ISENTA
Logradouro	AVENIDA-BRASÍLIA			**Número**	2121
Bairro	NOVA YORQUE			**CEP**	16018-000
Município	ARAÇATUBA			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3304-0801
E-Mail's	CONTATO@SISTEMASALUTEM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0017-70	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	**Número**	862
Bairro	JARDIM RECORD	**CEP**	06783-230
Município	TABOÃO DA SERRA	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	05/05/2025 **ás** 08:28:46	**Lote**	749022544
Número do RPS	0000-0000-2602	**Sequência**	2602

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. Abr/2025 - Vencto. 11/05/2025|

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 **4072** emitida em **05/05/2025** às **08:27:50 -** Cód Verif **0000-0000-2602**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/05/2025 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:	04/2025
RESPONSÁVEL SALUTEM:	NEY ANDERSON ROSA
NOTA FISCAL:	4072
TIPO DE SERVIÇO:	MANUTENÇÃO E SUPORTE

ATIVIDADES REALIZADAS		
Item	**Descrição**	**Realizada?**
1	• Módulos Atendimento e Admissão, Requisição de Produtos e Serviços, Pedido Exame, Exames, Laudos, Suprimentos, Estoque, Farmácia, Suporte Técnico, Remoto, Atendimento 24hrs, Agendamento Cirúrgico, Faturamento BPA, Prontuário Eletrônico, Compras, Financeiro, Internação, Controle de Leitos, Faturamento AIH, CND-Nutrição, SCIH.	(x) Sim! ( ) Não, Justificar.

ASSINATURA RESPONSÁVEIS	
SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA EPP. **Nome: Ney Anderson Rosa**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **TABOÃO DA SERRA – UMTS – AHBB**

Assinado de forma digital por NEY ANDERSON ROSA:27148159873

Avenida Brasília, 2121 - Sala 1501 - Araçatuba/SP
Telefone: (18) 3304-0801
CNPJ: 29.582.037/0001-57
E-mail: comercial@sistemasalutem.com.br
www.sistemasalutem.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 12/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051205
AUTENTICACAO SISBB: B.B81.2BD.C2B.CA3.AFB

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
27161

Data e Hora da Emissão	17/04/2025 13:55:12	Competência	17/4/2025	Código de Verificação	GJFGMD5LI
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. ABRIL/2025.

VALOR MENSAL DO CONTRATO: R$ 4.305,00

VENCIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO EM 13/05/2025

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 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	86,10

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 – Abril/2025 – NF. 27161

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
1774/25-01	11/04/2025	27161	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	29/04/2025
1775/25-01	14/03/2025	27161	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Utensílios (Meio) - CME. - Coletado da Pia 03	29/04/2025
1775/25-02	14/03/2025	27161	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Torneira Inferior ao Lado Direito do Leito	29/04/2025
1775/25-03	14/03/2025	27161	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira de Higienização de Utensílios da Cozinha	29/04/2025
1775/25-04	14/03/2025	27161	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira Após Tratamento do Reservatório Principal	29/04/2025

Sem mais para o momento,

Santo André, 17 de abril de 2025.

Instituto Nacional de Análises e Pesquisas Ltda.

CNPJ. 04.248.764/0001-51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.00
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.296.463-6

FAVORECIDO: JHG DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE AC
CPF/CNPJ: 53.762.942/0001-73
VALOR: R$ 385,00
DEBITO EM: 12/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051206
AUTENTICACAO SISBB: A.DDF.235.26F.0F9.9AA

RECEBEMOS DE JHG DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 57**
		Série 1

JHG DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA Estrada Sao Francisco, 2008 VILA SONIA DO TABOAO - 06764-290 Taboao da Serra - SP - Fone: (11) 96312-6980	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 57** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **35250453762942000173550010000000571750649219** 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 AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado		**135250997365157**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
675595122110		**53.762.942/0001-73**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**15/04/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	**Jardim Record**		**06783-230**	**15/04/2025**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Taboao da Serra		**SP**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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**	**385,00**
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**	**0.00**	**0,00**	**385,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [3]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
2000000000014	Papel para Cardiotocografo Philips FM20 150x100x150fls	48022010	0102	5102	PCT	10,000	38,50	385,00	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: Michele Ass.:
Função: Farmacêutica Data: 17/04/25

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
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. PEDIDO 1376. COND. PAGTO. 28 DIAS. VENC 13/05/2025. BANCO 336 C6 AG 0001 C/C 32296463-6. PIX 53.762.942/0001-73 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

JHG DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO DE ACESSÓRIOS MÉDICOS LTDA
Estrada São Francisco, 2008 – Sala 510 – Edifício Metropolitan
Taboão da Serra – São Paulo – SP – CEP: 06764-290
CNPJ: 53.762.942/0001-73

Orçamento Nº1376
comercial@jhgsolucoes.com.br
+55 (11) 96312-6980

São Paulo, 14 de abril de 2025

ORÇAMENTO Nº 1376

CLIENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente Maria da Cunha, 862 – JD Record – Taboão da Serra/SP
CEP: 06783-230
A\C: Setor de Compras

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

Item	Equipamento	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	- Papel para Cardiotocógrafo Philips FM20 150x100x150fls	10 (pacotes)	R$ 38,50	R$ 385,00

Condição de Pagamento: 28 dias
Validade da Proposta: 05 dias
Prazo de Entrega: De 03 a 05 dias
Frete: Incluso
Garantia: 90 dias (Não inclui quebra por mau uso ou relacionados a instalações de infraestrutura do cliente ou rompimento do lacre de garantia).

APROVAÇÃO

Nome:_____

Departamento:_____

Carimbo ou RG:_____

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090733815052854517430610000610770000100355
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 51.207
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.003,55
VALOR COBRADO 1.003,55
==========
NR.AUTENTICACAO 0.248.9FD.38F.5BC.FE3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
10/05/2025

EMISSÃO: 02/04/2025

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: 04/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946650

FATURA UNIFICADA: 105917716

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	000304927	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/v2/6fbb58d8-83f9-4a85-bece-7ceb4d17690c5204000053039865802BR5909VERO S.A.6009SAO PAULO62070503***63047643

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

34191090733815052854517430610000610770000100355

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/05/2025**
Beneficiário **VERO S.A. 31.748.174/0175-60**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 74306-1**
Data Documento **03/04/2025**	Número do Documento **105917716**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109073815052**
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: 000304927 - 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: 02/04/2025
REFERÊNCIA: 04/2025
PERÍODO: 01/04/2025 A 30/04/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO SCM	1946650	000304927	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 **5D5088DEBBF038712D4C34781D03D544**

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161204552639402723975666910800000122300
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 51.208
DATA DE VENCIMENTO 13/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.223,00
VALOR COBRADO 1.223,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.694.5B0.37A.B04.2A5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NF Nº **3823**
FLUXO: SAIDA
Mod 55 série 1

35250405975312000134550010000038231036233662

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL **Protocolo:** 135250873169463

Página 1 de 1 CHAVE: 35250405975312000134550010000038231036233662

pedido: 4036 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

DESTINATARIO/REMETENTE			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	03/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA SAIDA/ENTR
ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JD RECORD		06783-230	
CIDADE	TELEFONE/FAX	UF	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TABOAO SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	UNITARIO	TOTAL	%ICMS	BASE	VAL ICMS
Pá 205	BOB RESINITE 60CM	205	39204390	102	5102	PC	10,000	53,50	535,00	0	0,00	0,00
3819	Kit 5917 CAIXA PAPELAO ONDULADO 40X25X35	3819	48191000	102	5102	PC	8,000	4,46	35,71	0	0,00	0,00
1166	Kit 5917 FACA DESC FAST FOOD	557179	39241000	500	5405	CT	20,000	13,16	263,30	0	0,00	0,00
1165	Kit 5917 GARFO DESC FAST FOOD	557178	39241000	500	5405	CT	20,000	13,16	263,30	0	0,00	0,00
1498	Kit 5917 GUARD SANTEPEL 24 C/50	1498	48183000	500	5405	PCT	40,000	2,37	94,80	0	0,00	0,00
4083	Kit 5917 SACO PLASTICO 12X15	4083	39232190	102	5102	MIL	2,000	15,45	30,89	0	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Nome: Ana Diogo RG: 0

Função: nutricionist Data: 07/04/25

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$1.223,00

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$1.223,00

TRANSPORTADORA DE VOLUME/SERVIÇOS

NOME DA TRANSPORTADORA	FRETE POR	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO 0	XXX-000		-
ENDEREÇO	CIDADE UF			I.E. -

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0	0

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Ped 4036 Rm 1823
Pagamento:
Parc 1 Vencto 13/05/2025 Valor R$ 1.223,00

Entrega: - END: Bairro: - - - Ped. Cliente: 383883148

ICMS ST SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF DECRETO 52804 DE 13-03-08

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO N. 4036 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 : 383883148 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$ 457,24CONTRATO GESTAO 5 467 2023 PA 22600 2023
PEDIDO BIONEXO 383883148

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
51173	Filme Pvc Rolo Bobina 60cm X 300 Metros (Resinite) -	Rolo	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** ROLO FILME PLASTICO DE PVC - 28CM X 300M, I **Marca:** GUARUFILM **Embalagem:** 1 com 10	10,0	26,0400	260,4000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ROLO PVC 38X300 M **Marca:** GUARUFILM **Embalagem:** 1 com 1	10,0	33,5700	335,7000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FILME PVC 45 X 300 **Marca:** TECFILM **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	37,6800	376,8000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** BOB RESINITE 60 CM **Marca:** Guarufilm **Embalagem:** PC com 1	10,0	53,5000	535,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h43min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME **Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	55,9400	559,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FILME PVC 60X9X4,5KG **Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** 1 com 1	10,0	65,9800	659,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FILME RESINITE 60CM **Marca:** GUARUFILME / OUTROS **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	125,0000	1.250,0000	

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
113138	Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente -	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** KIT CONJ OMEGA - GARFO FACA e GUARDANAPO **Marca:** diversos **Embalagem:** Milheiro com 1000	2.000,0	0,3440	688,0000	Confirmado
Comentário: ENTREGA EM ATE 7 DIAS					
Nova Opcao Descartaveis Eireli	**Item:** KIT L6.P6 - GARFO/FACA/GUARD **Marca:** NOVA OPÇÃO **Embalagem:** CAIXA com 2000	2.000,0	0,3788	757,6000	
Comercio De Descartáveis Ufa Ltda	**Item:** Kit Faca, Garfo e guardanapo **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 500	2.000,0	0,4100	820,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** KIT REFEICAO GARFO/FACA/GUARDANAPO 10X25 **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,4500	900,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** KIT (GARFO FF / FACA FF / GUARDANAPO C/30 GOLDEN **Marca:** GOLDEN **Embalagem:** PACOTE C/ 30 com 30	2.000,0	0,5200	1.040,0000	

Cotação 383883148 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h33m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/04/2025 07:47

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$ 1.223,0000**	**↓1.96 % | R$ 24,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51173 - Filme Pvc Rolo Bobina 60cm X 300 Metros (Resinite)	BOB RESINITE 60 CM	**Marca:** Guarufilm **Embalagem:** PC com 1	10,0	53,5000	535,0000
*__Referência:__ 26/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$55,9400 \| Variação da Última Compra: ↓4.36% \| R$ 2,4400 | R$ 24,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 18h43min — Respondeu incorretamente o item cotado					
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	2.000,0	0,3440	688,0000
*__Referência:__ 26/02/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,3440 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 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

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090370675000100028249175110780000031964
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 51.209
NOSSO NUMERO 37067500000028249
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 11/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 319,64
VALOR COBRADO 319,64
==========
NR.AUTENTICACAO 4.F6E.EB6.5B5.033.936
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.326.537
Série 001 **Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
5225 0406 0656 1400 0138 5500 1000 3265 3712 5749 2768

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 P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258772976964 11/04/2025 14:53:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	11/04/2025 14:53
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N§ 862	JARDIM RECORD		06.783-230	11/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP	ISENTO	

DADOS DA FATURA

001	11/05/2025	319,64																

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
283,74	25,71	0,00	0,00	319,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA			GO	104672510
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2				12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	240318	17/03/2031	82121020	200	6.108	PCT	20	0,00	4,4123	0,00	88,25	88,25	3,53	0,00	4,00	0,00
[illegible]	[illegible] Desconto de desoneracao 0 | marcar FOYOMED	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	6.108	KIT	2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0020041	FRALDA DESC INFANTIL (RN) C/36 (BABY) | Desconto de desoneracao 0 | marcar TURMA DA MONICA	S25A0103	31/07/2027	96190000	020	6.108	PCT	9	0,00	23,9320	0,00	215,39	179,49	21,54	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO 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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 27,52 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 27,52
PEDIDO 0849045 N NOTA 7492765 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebido (e) produto (s) constante (s) deste (s) documento (s) fiscal (is) em [illegible]

Nome: [illegible]

16 04 25

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.		NF-e Nº: 000.326.537 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (39) 28898-9

CC-e

Carta de correção eletrônica

NF-e: 000.326.537
Série: 001
NºCC-e: 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0455 0010 0032 6537 1257 4927 60

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 DA CC-E
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES		**152258895960169 0**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461001770	11/04/2025
ENDEREÇO	**COMPLEMENTO**		**DATA DA CORREÇÃO**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N§ 862			13/05/2025
NÚMERO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**HORA DA CORREÇÃO**
	JARDIM RECORD	06783230	0

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP	

A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitidas é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF S/N:

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

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

III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES:

INF. COMP. INT. CONTRIBUINTE CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023;

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: **17410-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**		Nosso Número: 37067500000028249	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Vencimento: **11/05/2025**	Número do Documento: **F-326537/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **319,64**	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data / Assinatura

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Data do processamento: 11/04/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista	Vencimento: **11/05/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000028249	17/035	R$			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
11/04/2025	F-326537/1	DM	N	11/04/2025	**319,64**

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 0,64 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 17410-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862, - - JARDIM RECORD - 06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03706.750001 00028.249175 1 10780000031964

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Vencimento: **11/05/2025**

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO				CNPJ / CPF: 06.065.614/0001-38	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X
Data do Documento: 11/04/2025	Número do Documento: F-326537/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11/04/2025	Nosso Número: 37067500000028249
Uso do Banco: 0849	Carteira: 17/035	Espécie: R$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento: **319,64**

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 0,64 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 17410-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862, -
JARDIM RECORD
06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS" **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	100,0	0,8440	84,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND. **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	100,0	0,8825	88,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/04/2025 ás 12h26m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/04/2025 às 12h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Marca:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Embalagem:** 24	100,0	0,9013	90,1300	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 50	100,0	0,9160	91,6000	
Alfalagos Ltda	**Item:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR **Marca:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR **Embalagem:** 1000	100,0	0,9595	95,9500	
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	100,0	0,9800	98,0000	
Comentário: APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR MAXICOR					
Cirúrgica Bonaparte Ltda	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA DESC C/24 GILLETTE **Marca:** GILLETTE **Embalagem:** PCT com 1	100,0	2,5650	256,5000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** APARELHO PRESTOBARBA (2 LAM) ULTRAGRIP C/2 UNID -- PROCTER GAMBLE DO BRASIL S A **Marca:** APARELHO PRESTOBARBA (2 lam) ULTRAGRIP C/2 UNID -- PROCTER GAMBLE DO BRASIL S A **Embalagem:** 2	100,0	5,7400	574,0000	
Comentário: APARELHO PRESTOBARBA (2 lam) ULTRAGRIP C/2 UNID					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:15

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8372	Conjunto de nebulizacao continua adulto com mascara e traqueia de silicone 1,20 m -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** MICRONEBULIZ. OXI. ADL. ROSCA C/EXT. **Marca:** FOYOMED **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	8,0000	16,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/04/2025 ás 12h26m.					
Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Epp	**Item:** MACRONEBULIZADOR TRAQ.SIL.1200MM AD.02 **Marca:** ROMED **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	202,0900	404,1800	

Cotação 384273768 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:15

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51233	Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,6650**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **640.0**
Preço Unit.: **0,7800**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **656.0**
Preço Unit.: **0,7800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FRALDA DESC INFANTIL (RN) C/36 (BABY) **Marca:** TURMA DA MONICA **Embalagem:** PA com 1	300,0	0,6648	199,4400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/04/2025 ás 12h26m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA INF.PP (PREMATURO) 16UNID KARICIA 00394, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 16	300,0	0,6650	199,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 16	300,0	1,6500	495,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FRALDA (RN) C/34 *S* (T.DISNEY) -- KIMBERLY-CLARK KENKO IND E COMERCIO LTDA **Marca:** FRALDA (RN) C/34 *S* (T.DISNEY) -- KIMBERLY-CLARK KENKO IND E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 34	300,0	2,2200	666,0000	
Comentário: FRALDA (RN) C/34 *S* (T.DISNEY)					

Cotação 384273768 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:16

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me

06.065.614/0001-38

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2,0000	**CIF**	**5 Dias**	**A COMBINAR**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 433,7400**	**↓0.40 % | R$ 1,7600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35591 - Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND.	**Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	100,0	0,8825	88,2500
*__Referência:__ 28/03/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,8500 \| Variação da Última Compra: ↑3.82% \| R$ 0,0325 | R$ 3,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/04/2025 às 12h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
8372 - Conjunto de nebulizacao continua adulto com mascara e traqueia de silicone 1,20 m	MICRONEBULIZ. OXI. ADL. ROSCA C/EXT.	**Marca:** FOYOMED **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	8,0000	16,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m					
47672 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P	ESPECULO VAG. DESC. EST. S/LUB (P)	**Marca:** VAGISPEC **Embalagem:** 1 com 1	100,0	1,3005	130,0500
*__Referência:__ 05/03/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra: ↓3.67% \| R$ 0,0495 | R$ 4,9500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/04/2025 às 12h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51233 - Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg	FRALDA DESC INFANTIL (RN) C/36 (BABY)	**Marca:** TURMA DA MONICA **Embalagem:** PA com 1	300,0	0,6648	199,4400
*__Referência:__ 03/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,6650 \| Variação da Última Compra: ↓0.03% \| R$ 0,0002 | R$ 0,0600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m					

Cotação 384273768 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 8h19m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090157616800700021806179510790000671000
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS E
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 51.210
NOSSO NUMERO 15761680000021806
CONVENIO 01576168
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.710,00
VALOR COBRADO 6.710,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.DE5.E70.B0E.03C.2CF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS 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. 000041272
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0412 7211 2497 1119

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	135250955396507 10/04/2025 16:16:31-03:00

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		10/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD		06783-230	10/04/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	01633748438	SP			16:12:00

FATURA

001 10/05/2025 6.710,00								

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
6.710,00	1.207,80	0,00	0,00	6.710,00

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	6.710,00

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
22	CX			25,300	22,330

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
M10016	BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICIL INA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TE UTO-ANT LOTE:2505832 - Val:26/06/2026, Fab: 26/06/2024	30041013	500	5102	CX	22,0000	305,0000	6.710,00	6.710,00	1.207,80	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: 135250955396507
| Pedido:056215 | ID 383880012- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) [illegible] pedido de compra.
Nome: [illegible] Assi: [illegible]
Função: Farmacêutico Data: 11/04/25

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fa[illegible]ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

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
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	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 10:01

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$ 15.294,8000**	**⬇0.42 % | R$ 64,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66666 - Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado	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
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$3,6000 \| Variação da Última Compra: ⬆8.06% \| R$ 0,2900 | R$ 17,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	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
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$7,2900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
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	60,0	3,9900	239,4000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$3,9500 \| Variação da Última Compra: ⬆1.01% \| R$ 0,0400 | R$ 2,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
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	150,0	4,5500	682,5000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$4,5900 \| Variação da Última Compra: ⬇0.87% \| R$ 0,0400 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/04/2025 às 15h42min — Respondeu incorretamente o item cotado					
1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	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
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,4600 \| Variação da Última Compra: ⬆6.52% \| R$ 0,0300 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/04/2025 às 09h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

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	1.800,0	4,3900	7.902,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$4,4400 \| Variação da Última Compra:🡻1.13% \| R$ 0,0500 | R$ 90,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	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
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$3,4900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					

Cotação 383880012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/04/2025 às 8h10m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090733813909854517430610000210770000060000
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 51.211
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.EA6.6E5.ABB.FA4.E19
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
10/05/2025

EMISSÃO: 02/04/2025

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: 04/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946590

FATURA UNIFICADA: 105915960

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	000304926	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/v2/14151358-1d5d-4c42-9d6d-90ead6ad9a6952040000530398658O2BR5909VERO S.A.6009SAO PAULO62070503***6304EAC1

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

34191090733813909854517430610000210770000060000

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/05/2025**
Beneficiário **VERO S.A. 31.748.174/0175-60**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 74306-1**
Data Documento **02/04/2025**	Número do Documento **105915960**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109073813909**
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: 000304926 - 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: 02/04/2025
REFERÊNCIA: 04/2025
PERÍODO: 01/04/2025 A 30/04/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1946590	000304926	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 **19EE96ED1B44262283AB123E58210E86**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.00
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 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: 13/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: D.A1E.B9B.B16.92B.CD6

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **05/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	105	**09/05/2025**

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: 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	**5,00** %	500,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00

Esta é a chave de validação: WBVX-QACF
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Zakir Advogados

RELATÓRIO DE SERVIÇOS EXECUTADOS

Zakir Sociedade Individual de Advocacia

CNPJ:50.917.084/0001-09,com sede na Rua Antônio Alves nº22-54, Vila Santa Tereza, Bauru /SP , CEP:17.012-060.

Contratante:

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil–AHBB
CNPJ45.349.461/0017-70
Com sede na Estrada Tenente José Maria da Cunhanº 862 , 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 abril a 30 de abril.

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 01/04/2025 a 30/04/2025, 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.

Visitas no Local:

- Realização de visitas semanais para fiscalização.
- Reuniões com equipes locais para feedback e melhoria contínua.
- Avaliação do desempenho dos profissionais.

MATERIAL DE APOIO

- Código Ética e 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, 30 de abril de 2025.

ALEXANDRE SAMPAIO ZAKIR

Zakir Sociedade Individual de Advocacia

CNPJ:50.917.084/0001-09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.00
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4439-3 - METALCRED DA GRANDE GRANDE SP
CONTA: 134.715-2

FAVORECIDO: MULTI LION LTDA
CPF/CNPJ: 45.401.611/0001-80
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051302
AUTENTICACAO SISBB: F.C74.95E.CB4.DA7.1A1

NF-e
Nº. 37
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 37
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0445 4016 1100 0180 5500 1000 0000 3714 1927 8401
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		135250998123127 - 15/04/2025 10:09:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
134.358.939.117		45.401.611/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF: 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO: 15/04/2025
ENDEREÇO: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO / DISTRITO: JARDIM RECORD		CEP: 06783-230	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 15/04/2025
MUNICÍPIO: Taboao da Serra	UF: SP	FONE / FAX: (16) 3374-8438	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 10:08:32

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 06/05/2025
Valor R$ 3.000,00

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	3.000,00
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	3.000,00

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD00033	INTERFOLHA FOLI CELULOSE TSMTITUCIONAL	48182000	0102	5102	1UN	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: Juacio Ass.
Função: Coord. Data: 13/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: PEDIDO 3838831481.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.688/2023
1-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: 3838831481

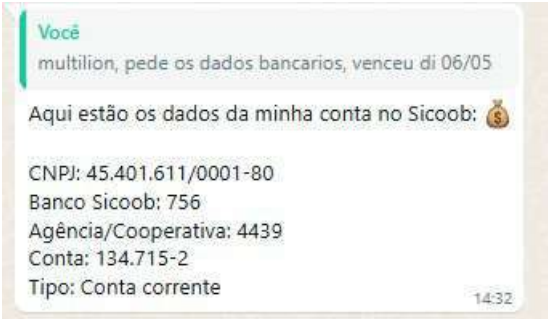
RESERVADO AO FISCO

Impresso em 15/04/2025 as 10:09:09

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

RS 3.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra - SP


Você
multilion, pede os dados bancarios, venceu di 06/05
Aqui estão os dados da minha conta no Sicoob: 💰
CNPJ: 45.401.611/0001-80
Banco Sicoob: 756
Agência/Cooperativa: 4439
Conta: 134.715-2
Tipo: Conta corrente
14:32

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	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.00
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505131801012511338 99
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$860,00
TARIFA: R$8,51
DATA: 13/05/2025 - 15:35:12

PAGO PARA: Bazar e Copiadora Dude Ltda
CNPJ: 52.817.673/0001-32
CHAVE PIX: 52817673000132
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0357 - CONTA: 00030000000000004070
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: 13/05/2025 - 15:35:13

==========

DOCUMENTO: 051303
AUTENTICACAO SISBB: 6.AD9.B78.104.A24.0AC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de 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
11.157/NFE	12/05/2025 19:30:05	61AED6AFDBA640225B26	1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

dudê COPIADORA 4701-5830

CNPJ : 52.817.673/0001-32 IE: 675.001.134.110 IM: 172
Razão Social: BAZAR E COPIADORA DUDÊ LTDA ME
Endereço : Rua Jovina de Carvalho Dau - Num: 239
Bairro : Parque Santos Dumont - CEP: 06.754-200
Município : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : dudecopiadora@uol.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
E-mail : controladoria@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Jovina de Carvalho Dau - Num: 239. Bairro: Parque Santos Dumont - CEP: 06.754-200
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

Referente a serviços prestados de:

- 02 LIVROS CENTRO OBSTÉTRICO
- 02 LIVROS REGISTRO DE ÓBITO

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

Valor aproximado de impostos 17,63% = R$ 151,61

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: Alaíne Ass.:
Função: Adm Data: 20/05/25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 860,00

Código do Serviço: 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	860,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	17,20		

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de **BAZAR E COPIADORA DUDÊ LTDA ME** os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota **11.157/NFE**

Emissão **12/05/2025 19:30:05**

Código de verificação **61AED6AFDBA640225B26**

ORÇAMENTO N° 376

Taboão da Serra, 12 de Maio de 2025.

A/C Alexsando – PS Antena

Conforme solicitado, segue orçamento abaixo:

LIVROS DE PARTO - 02 livros com 200 páginas, numerados a partir do 1.901

QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
400	Impressões PB, tam. A4, sulfite branco 90grs	R$ 0,60	R$ 240,00
02	Encadernação capa dura com gravação e espiral	R$ 100,00	R$ 200,00
-	Numeração - edição	R$ 50,00	R$ 50,00

VALOR TOTAL = R$ 490,000

LIVROS DE ÓBITO - 02 livros com 100 páginas, numerados a partir do 501

QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
200	Impressões PB, tam. A4, sulfite branco 90grs	R$ 0,60	R$ 120,00
02	Encadernação capa dura com gravação e espiral	R$ 100,00	R$ 200,00
-	Numeração - edição	R$ 50,00	R$ 50,00

VALOR TOTAL = R$ 370,00

TOTAL GERAL = R$ 860,00
Prazo de Produção: 05 dias úteis
Forma de Pagamento: 50% do valor no pedido e 50% na retirada
Validade da Proposta: 15 dias

No aguardo de sua resposta para execução do serviço, nos colocamos a disposição para eventuais duvidas.

Agradecemos,

Dudê Copiadora
Rafaella Matos
(11) 94628-2653

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.00
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505131758574788860535
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$469,74
TARIFA: R$4,65
DATA: 13/05/2025 - 15:35:12

PAGO PARA: Grazieli A Budny
CPF: ***.293.738-**
CHAVE PIX: gbudny77*gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000461582783
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 13/05/2025 - 15:35:13

DOCUMENTO: 051304
AUTENTICACAO SISBB: 2.B78.0D0.A2B.F45.41B

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.

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:22:12
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 14/05/2025
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 1.07A.A7B.EDA.01F.CCD

Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 192 | Emissão: 14/05/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS**
CNPJ/CPF: **31.250.365/0001-06** Inscrição Municipal: **0000131698**
Endereço: **RUA LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA, 1207 - - PL1A36 Q81A - Quitaúna - 06186130**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4828-4878**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

ATIVIDADE: 4.10 - Nutrição.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviço de Alimentação e Nutrição da Unidade: UNIDADE MISTA (ANTENA) na Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jd. Record - cidade de Taboão da serra.
Serviço ref. ao mês de Abril de 2025;
Período: 01/04/2025 á 30/04/2025;
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 (os) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Cristina Colegues Ass.: _____
Função: nutricionista Data: 15/5/25
Ana Cristina Colegues Nutricionista CRN: 8745

(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	**05/2025**

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: ***DDRRFRMB***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 14/05/2025 às 12:26
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
ABRIL/2025 **ABRIL/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	1800	R$ 7,90	R$ 14.220,00
2	Almoço	Refeição	70	2100	R$ 18,30	R$ 38.430,00
3	Merenda	Refeição	50	1500	R$ 7,90	R$ 11.850,00
4	Jantar	Refeição	50	1500	R$ 18,30	R$ 27.450,00
5	Ceia	Refeição	40	1200	R$ 7,50	R$ 9.000,00
						R$ 100.950,00

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	1950	R$ 18,30	R$ 35.685,00
			0	0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição	35	1050	R$ 18,30	R$ 19.215,00
			0	0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 54.900,00

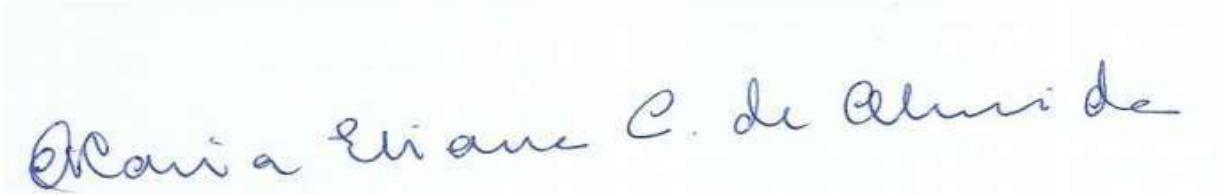
Acompanhantes

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	810	R$ 18,30	R$ 14.823,00
3	Merenda	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição	10	300	R$ 18,30	R$ 5.490,00
5	Ceia	Refeição		0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 20.313,00

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL

						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição	0	0	R$ 7,90	R$ 0,00
2	Almoço	Refeição	0	0	R$ 18,30	R$ 0,00
3	Merenda	Refeição	0	0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição	0	0	R$ 18,30	R$ 0,00
5	Ceia	Refeição	0	0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 0,00

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$ 176.163,00**
DESC.NEGOCIADO	R$ 53.163,00
	R$ 123.000,00

MISTA

	Quantidade	Valor	
Desjejum Geral	1800	7,9	14.220,00
Amoco geral	4860	18,3	88.938,00
Jantar geral	2850	18,3	52.155,00
Merenda geral	1500	7,9	11.850,00
Ceia	1200	7,5	9.000,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			176.163,00

Mista

	Quantidade	Valor	
Desjejum Geral	1800	7,9	14.220,00
Amoco geral	4860	18,3	88.938,00
Jantar geral	2850	18,3	52.155,00
Merenda geral	1500	7,9	11.850,00

Ceia	1200	7,5	9.000,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			176.163,00

	Quantidade	Valor	
Desjejum Geral	0	7,9	0,00
Amoco geral	0	18,3	0,00
Jantar geral	0	18,3	0,00
Merenda geral	0	7,9	0,00
Ceia	0	7,5	0,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.00
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	81670000013-5	55164424202-8
	50515206600-5	00000214447-5
Data do pagamento		14/05/2025
Valor Total		1.355,16

DOCUMENTO: 051401
AUTENTICACAO SISBB: 9.718.310.8EA.3E7.DE9

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. 04 / 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	5.258,40	105,16
48.129.395/0001-53 - GRM SERVICOS LTDA - Serviço: 17.05		2,00	62.500,00	1.250,00

NF-e

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
15/05/2025	20660000000214447	1.355,16

Instruções

O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 15/05/2025 (=) Valor a pagar: 1.355,16

81670000013 5 **55164424202 8** **50515206600 5** **00000214447 5**

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO BANCO

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 04 / 2025

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
15/05/2025	20660000000214447	1.355,16

Instruções

O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 15/05/2025 (=) Valor a pagar: 1.355,16

81670000013 5 **55164424202 8** **50515206600 5** **00000214447 5**

Autenticação Mecânica

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	GRM SERVICOS LTDA	48.129.395/0001-05	569	01/04/2025	R$ 62.500,00	R$ 1.250,00	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
ISS NOTA	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	07.056.455/0001-78	5944	28/04/2025	R$ 5.258,40	R$ 105,17	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 1.355,17		

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891125110030450736122058821038910820000064800
BENEFICIARIO:
T A R FERREIRA IND E COM DE EQ
NOME FANTASIA:
T A R FERREIRA IND E COM DE EQUIPAM
CNPJ: 26.142.037/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
T A R FERREIRA IND E COM DE EQUIPAM
CNPJ: 26.142.037/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 51.402
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 648,00
VALOR COBRADO 648,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.902.96D.BA9.E56.C7F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE	SOLUSEG	OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NF-e 16364
SÉRIE : 1-

SOLUSEG

T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA

RUA FRANCISCO NALINI, 3789
PQ SÃO JORGE
FRANCA / SP
(016)3712-6200
14405-163

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

NF: 16364 FL 1

SÉRIE : 1-Série D

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250326142037000148550010000163641257140829

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250839022990 - 31/03/2025 às 10:22:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DENTRO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
310626137111		26.142.037/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAIDA/ENTRADA**
TENETE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JD RECORD	06783-230		31/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TABOAO DA SERRA	11 96581-6976	SP		10:23:08

FATURA

Número	Data Vcto.	Valor
070672 A	15/05/2025	648,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
432,00	77,76	0,00	0,00	648,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VR.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,93	648,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0. EMITENTE, 1. DESTINATARIO, 9. SEM FRETE)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES	[0]				48.740.351/0001-65

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R CORONEL MARQUES RIBEIRO 225	SAO PAULO	SP	116.945.108.113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			5,000	5,000

TRANSPORTADOR/REDESPACHO

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VALOR DESCONTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VR. APROX TRIBUTOS
694	SAPATO DE EVA SOFT WORKS - BB80 (BRANCO) TAM 35	64019990	020	5102	PAR	3	72,00	0,00 %	216,00	144,00	25,92	0,00	18	0	69,31
694	SAPATO DE EVA SOFT WORKS - BB80 (BRANCO) TAM 36	64019990	020	5102	PAR	3	72,00	0,00 %	216,00	144,00	25,92	0,00	18	0	69,31
814	RESPIRADOR PFF2 S/ VALV ATOMOS (AT:002) CA:44527	63079010	020	5102	UN	200	1,08	0,00 %	216,00	144,00	25,92	0,00	18	0	69,31

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: Katherine Ass.: Kids

Função: Te Seg Trabalho Data: 09/04/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
iD 383062174 Contrato de Gestão N S -467/2023 -P.A 22.600/2023	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 08:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112722	**Calçado EVA Branco 35 CA 37212 -**	**Pares**	**3.0**

Últimas compras

Data:**12/06/2024**
Fornecedor: **T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp**
Marca: **Soft Works**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **65,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	**Item:** SAPATO TPE BFORT SPIDER PRO SB BR **Marca:** BFORT **Embalagem:** sacola com 1	3,0	50,0000	150,0000	
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	**Item:** SSB 35 - Sapato Sticky Shoes Branco - CA 39.848 e/ou CA 39.674 **Marca:** Sticky Shoes **Embalagem:** Pacote com 1	3,0	72,0000	216,0000	
EPI CURITIBA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA	**Item:** TENIS SOFT WORKS ANTIDERRAPANTE EVA REF BB80 PRETO OU BRANCO CA 37212 **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** CAIXA com 1	3,0	72,0000	216,0000	
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212 Tam 36-branco **Marca:** Soft Works **Embalagem:** caixa com 1	3,0	72,0000	216,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/03/2025 ás 14h35m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/03/2025 às 14h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	**Item:** TENIS SOFT WORKS COR BRANCO C/ FAIXA CINZA SOLADO ANTIDERRAPANTE - (BB80) **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** 1 com 1	3,0	74,9700	224,9100	
Comentário: Ca 37212 Ncm : 64019990 Icms : 18% Prazo de entrega : Imediato					
Sert Epi Comercio E Servicos Ltda - Me	**Item:** TÊNIS WORKS EVA BB80 BRANCO/PRETO **Marca:** WEDGE//SOFTWORK **Embalagem:** CAIXA com 2	3,0	78,0000	234,0000	
Comentário: CA 37.212					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 08:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113578	MÁSCARA N-95 RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA SEMIFACIAL FILTRANTE PARA PARTÍCULAS PFF2 Nº CA: 13211 -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**19/07/2024**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,7000**

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli**
Marca: **ATOMOS**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
EPI CURITIBA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA	**Item:** MÁSCARA RESPIRATÓRIA SUPER SAFETY PFF2 BRANCO S/ VÁLVULA NUCA - CA 44241 **Marca:** super safety **Embalagem:** pacote com 1	200,0	0,9500	190,0000	
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL PFF2 S DOBRAVEL DELTA PLUS PRO SAFETY WPS1250 **Marca:** DELTA PLUS **Embalagem:** PC com 100	200,0	0,9500	190,0000	
Allprot Materiais de Segurança Ltda - Epp	**Item:** MASCARA SEM MANUTENÇÃO AIRPROT PFF2 S/VAVULA CA. 45314 - COR AZUL /BRANCA **Marca:** ALLPROT **Embalagem:** CAIXA DE PAPELÃO com 1	200,0	1,0500	210,0000	
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (N 95) SEM VÁLVULA C.A 44527 **Marca:** ÁTOMOS **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	1,0800	216,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/03/2025 ás 14h35m.					
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	**Item:** CA 39236 RESPIRADOR ALLIANCE PFF2 COM VALVULA **Marca:** ALLIANCE **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	1,3000	260,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** MASCARA CIR.P/TUBERC. BICO PATO N95 PFF2 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	1,8600	372,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 08:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112723	Sapato de EVA com Solado Antiderrapante Branco Nº 36 CA 37212 -	Pares	3.0

Últimas compras

Data:**12/06/2024**
Fornecedor: **T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp**
Marca: **Soft Works**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **65,9000**

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli**
Marca: **SOFT WORKS**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **66,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	**Item:** SAPATO TPE BFORT SPIDER PRO SB BR **Marca:** BFORT **Embalagem:** sacola com 1	3,0	50,0000	150,0000	
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212 Tam 36-branco **Marca:** Soft Works **Embalagem:** caixa com 1	3,0	72,0000	216,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/03/2025 ás 14h35m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/03/2025 às 09h55min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	**Item:** SSB 36 - Sapato Sticky Shoes Branco - CA 39.848 e/ou CA 39.674 **Marca:** Sticky Shoes **Embalagem:** Pacote com 1	3,0	72,0000	216,0000	
EPI CURITIBA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA	**Item:** TENIS SOFT WORKS ANTIDERRAPANTE EVA REF BB80 PRETO OU BRANCO CA 37212 **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** CAIXA com 1	3,0	72,0000	216,0000	
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	**Item:** TENIS SOFT WORKS COR BRANCO C/ FAIXA CINZA SOLADO ANTIDERRAPANTE - (BB80) **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** 1 com 1	3,0	74,9700	224,9100	
Comentário: Ca 37212 Ncm : 64019990 Icms : 18% Prazo de entrega : Imediato					
Sert Epi Comercio E Servicos Ltda - Me	**Item:** TÊNIS WORKS EVA BB80 BRANCO/PRETO **Marca:** WEDGE//SOFTWORK **Embalagem:** CAIXA com 2	3,0	78,0000	234,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 08:36

T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp

26.142.037/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**FOB**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 648,0000**	**↑21.03 % | R$ 112,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112722 - Calçado EVA Branco 35 CA 37212	Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212 Tam 36-branco	**Marca:** Soft Works **Embalagem:** caixa com 1	3,0	72,0000	216,0000
***Referência:** 12/06/2024 - Qtd.3.00 | Preço R$65,9000 \| Variação da Última Compra: ↑9.26% \| R$ 6,1000 | R$ 18,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/03/2025 às 14h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/03/2025 às 14h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113578 - MÁSCARA N-95 RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA SEMIFACIAL FILTRANTE PARA PARTÍCULAS PFF2 N° CA: 13211	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (N 95) SEM VÁLVULA C.A 44527	**Marca:** ÁTOMOS **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	1,0800	216,0000
***Referência:** 19/07/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,7000 \| Variação da Última Compra: ↑54.29% \| R$ 0,3800 | R$ 76,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/03/2025 às 14h35m					
112723 - Sapato de EVA com Solado Antiderrapante Branco N° 36 CA 37212	Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212 Tam 36-branco	**Marca:** Soft Works **Embalagem:** caixa com 1	3,0	72,0000	216,0000
***Referência:** 12/06/2024 - Qtd.3.00 | Preço R$65,9000 \| Variação da Última Compra: ↑9.26% \| R$ 6,1000 | R$ 18,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/03/2025 às 14h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/03/2025 às 09h55min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 383082174 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/03/2025 às 13h41m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090169471313748023600000006110820000078000
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 51.403
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 780,00
VALOR COBRADO 780,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.42C.4CD.798.E4D.5FB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FIS(	VALOR NOTA R$ 780,00	NF-e Nº: 000.194.713 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.bio.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.194.713
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0451 9436 4500 0107 5500 1000 1947 1310 0464 0323

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 PRODUCAO PROPRIA	135251021175424 - 17/04/2025 11:07:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	17/04/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	17/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAIDA
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8740	SP			11:07:29

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/05/2025	780,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
780,00	140,40	0,00	0,00	780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245,31	780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,312	0,156

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
P19S30CSWZ	CATETER CENTRAL DE INSERCAO PERIFERICA EM SILICONE PICC UNI LUMEN 1.9FR X 30CM CSWZ R.O.P.M: 0702040118 L: 44910 QT: 3 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:DC6 507BA-07AE-48FA-928E-2C1A3C248778	90183929	5 00	5101	UN	3,0000	260,000000	780,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00	245,31

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 / ordem de compra.
Nome Michele Assinatura
Função Farmacêutica Data 20/04/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 176863 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 385202826. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 104,91 (13,45%) Estadual: R$ 140,40 (18,00%) Fonte: IBPT. CONTRATO DE GESTAO No S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 16:49

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO (CATETER PICC) - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS

ID:385202826 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
11/04/2025 às 8h42m	**14/04/2025 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
115771	**CATETER P/ CANALIZAÇÃO ENDOVENOSA (PICC) MONO LÚMEN 2,0 FR COMP 30CM DIAM EXT 0,62MM DIAM INT 0,30MM -**	**Unidade**	**3.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	**Item:** Cateter Central de Inserção Periférica em Silicone PICC Uni Lúmen 1.9Fr x 30cm CSWZ **Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	3,0	260,0000	780,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/04/2025 ás 8h23m.					
Comentário: Cateter Central de Inserção Periférica em Silicone PICC Uni Lúmen 1.9Fr x 30cm					
Atendmed Distribuidora De Produtos E Materiais Hospitalres Ltda	**Item:** CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA PICC MONO LÚMEN - FR 2 **Marca:** GMI **Embalagem:** Unidade com 1	3,0	280,0000	840,0000	
Life Produtos Para Saude Ltda	**Item:** 1.9FRX30CM ML SYNERGY BANTAMTM **Marca:** HEALTH LINE **Embalagem:** 1 com 1	3,0	295,0000	885,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 16:49

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Life Produtos Para Saude Ltda 46.977.553/0001-08	Douglas Cavalcanti (11)96173-6554 douglas.cavalcanti@lifecirurgica.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	26/04/2025	30 ddl	500,0000
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda 51.943.645/0001-07	Carlos Sousa (11)3944-5555 vendas@bio.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21/04/2025	28 ddl	350,0000
Atendmed Distribuidora De Produtos E Materiais Hospitalres Ltda 41.844.489/0001-65	Iêda Lellis (16)98232-8101 atendmed.distribuidora@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	11/04/2025	30 ddl	600,0000

Cotação 385202826 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/04/2025 às 8h42m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 16:49

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	1	780,0000

Total Confirmado
R$ 780,0000

Cotação 385202826 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/04/2025 às 8h42m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 16:49

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 385202826 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/04/2025 às 8h42m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 16:49

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 385202826 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/04/2025 às 8h42m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 16:49

Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda

51.943.645/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 350,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 780,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
115771 - CATETER P/ CANALIZAÇÃO ENDOVENOSA (PICC) MONO LÚMEN 2,0 FR COMP 30CM DIAM EXT 0,62MM DIAM INT 0,30MM	Cateter Central de Inserção Periférica em Silicone PICC Uni Lúmen 1.9Fr x 30cm CSWZ	**Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	3,0	260,0000	780,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/04/2025 às 8h23m

Cotação 385202826 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/04/2025 às 8h42m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080354306007726706640005510810000038413
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 51.404
DATA DE VENCIMENTO 14/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 384,13
VALOR COBRADO 384,13
==========
NR.AUTENTICACAO E.A5B.D02.BEE.515.C19
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001572203
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0448 7916 8500 0168 5500 3001 5722 0313 4138 0511

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	135250987803638 14/04/2025 12:44:48-03:00

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		14/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	14/04/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		12:41:00

FATURA

001 14/05/2025 384,13								

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
384,13	69,14	0,00	0,00	384,13

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	384,13

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)			1,000	0,875

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
001745	PULSEIRA MAE/GEMEOS BRANCA HEALTHMED (250) LOTE: 788/2025 DT VAL: 10/03/27	39269090	000	5102	UN	250,0000	1,5365	384,13	384,13	69,14	0,00	18.00%	0.00%

Contrato de Gestão Nº
Prefeitura de Taboão da Serra / SP
Recebido (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) nesta nota fiscal, conforme pedido / proposta / orçamento de acordo com as condições / aceite de compra.
Nome: Michele
Função: Farmacêutica Data: 15/4/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135250987803638 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 VOLUME(S): 0001757604/ **Cubagem: 0.00438 PV: 851893** Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 384273768	

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

CBS: 851893

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:15

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
80672	Pulseira de Identificação BRANCA em PVC Numerada Mamãe/Filho C/Botão TRIPLA (3 UNIDADES) -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda**
Marca: **HEALTH MED**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **2,3228**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** PULSEIRA P/IDENT.MAE/FILHO BRANCA C/100 **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** CX com 100	50,0	0,9203	46,0150	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MÃE E FILHO **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** CAIXA com 500	50,0	1,4700	73,5000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PULSEIRA MAE/GEMEOS BRANCA HEALTHMED (250) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** PULSEIRA MAE/GEMEOS BRANCA HEALTHMED (250) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 250	250,0	1,5365	384,1250	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/04/2025 ás 12h26m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/04/2025 às 12h24min — Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: .

Adrian Jorge Granovsky	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MAE/FILHO BRANCA C/LACRE DE BOTÕES **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** CAIXA com 250	50,0	1,5500	77,5000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Vinil Mãe e gêmeos Branca **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 50 com 50	50,0	3,1000	155,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/04/2025 10:16

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
6	--	**R$ 2.342,9200**	**↓2.01 % | R$ 48,0690**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51258 - Cadarço Sarjado Para Fixação De Cânula De Traqueostomia 90% Algodão 10% Poliéster - Branco - 12mm X 10 Metros	CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA	**Marca:** CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	2,6496	52,9920
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,7904 \| Variação da Última Compra:↓5.05% \| R$ 0,1408 | R$ 2,8160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m					
113351 - Fio Guia de Intubação Bougie – 10 Fr 5,0 a 8,0 mm 700 mm - Autoclavavel	GUIA TIPO BOUGIE DESCARTAVEL INTERMEDIARIO 10F MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA	**Marca:** GUIA TIPO BOUGIE DESCARTAVEL INTERMEDIARIO 10F MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA **Embalagem:** 1	3,0	31,8720	95,6160
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m					
47681 - Kit Nebulização Micro Nebulizador Adulto Oxigênio O2 1,60m	MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO VERDE PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP	**Marca:** MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO VERDE PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Embalagem:** 1	20,0	8,2306	164,6120
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$6,3000 \| Variação da Última Compra:↑30.64% \| R$ 1,9306 | R$ 38,6120 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m					
80672 - Pulseira de Identificação BRANCA em PVC Numerada Mamãe/Filho C/Botão TRIPLA (3 UNIDADES)	PULSEIRA MAE/GEMEOS BRANCA HEALTHMED (250) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA	**Marca:** PULSEIRA MAE/GEMEOS BRANCA HEALTHMED (250) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 250	250,0	1,5365	384,1250
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$2,3228 \| Variação da Última Compra:↓33.85% \| R$ 0,7863 | R$ 196,5750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/04/2025 às 12h24min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113601 - TORNIQUETE (GARROTE) DESCARTÁVEL P/ FLEBOTOMIA EM TIRAS - AZUL	TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	**Marca:** TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 25	50,0	1,7352	86,7600
***Referência:** 07/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,5216 \| Variação da Última Compra:↑14.04% \| R$ 0,2136 | R$ 10,6800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/04/2025 às 12h26m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/04/2025 às 12h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
71615 - Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA	**Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 1	150,0	10,3921	1.558,8150

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

40390000071071040901132249195010610820000296400
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 51.405
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.964,00
VALOR COBRADO 2.964,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.097.C96.5CF.3B5.ED8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 05/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8203	10386	04/05/2025

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, REFERNTE MES ABRIL/2025- PROD 4-2025|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: VFMD-YTHM

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
15/05/2025

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Mensal
REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD 4/2025 NFES 10386

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 32249.195010 6 10820000296400

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 04/05/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409011 32249.195010 6 10820000296400**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **15/05/2025**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 04/05/2025	Nr. do Documento: 132249195		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090132249195
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 1/4/2025 – 30/4/2025

Taboão da Serra/SP, 8 de maio de 2025.

Evelise Cristine Leao

SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

ZapSign ef5b4c21-9928-4bab-b918-65b21b41a7f2. 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 08 Maio 2025, 11:42:28

Status: Assinado
Documento: RELATÓRIO DE ATIVIDADES AHBB UND MISTA.Pdf
Número: ef5b4c21-9928-4bab-b918-65b21b41a7f2
Data da criação: 08 Maio 2025, 11:41:21
Hash do documento original (SHA256): e0e5b5bf3bb6d005e7fa4630c3ca9d62895f8b2d7891bd3759ad09334d9cca3f

Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

EVELISE CRISTINE LEAO

Data e hora da assinatura: 08/05/2025 11:42:26
Token: 3e6d5551-3909-4642-929a-0b0dea55ae27

Assinatura

EVELISE CRISTINE LEAO

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5514996308559

E-mail: evelise@sinconecta.com
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

Localização aproximada: -22.339247, -49.066750

IP: 172.225.209.19
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 18_4_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/18.4 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 ef5b4c21-9928-4bab-b918-65b21b41a7f2, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080112443058652952720002610670000041995
BENEFICIARIO:
LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA
NOME FANTASIA:
LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA
CNPJ: 02.788.411/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA
CNPJ: 02.788.411/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 51.406
DATA DE VENCIMENTO 14/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 419,95
VALOR COBRADO 419,95
==========
NR.AUTENTICACAO 2.FC3.985.BA3.ADF.3A7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE LEVOX COML DE FITAS LTDA - FILIAL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.076.992
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 000.076.992
SÉRIE 1 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0302 7884 1100 0208 5500 1000 0769 9217 7524 4116

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	135250843262521 31/03/2025 15:38:25

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	31/03/2025
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
399,95	71,99	6,93	0,00	0,00	0,00	0,00	419,95
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	31,92	0,00	0,00	0,00	0,00	419,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE / TRANSPORTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PEX TA ENTREGUE LOGISTICA LTDA	[0] POR CONTA DO REMETENTE (CIF)				24.212.662/0001-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA CANTAREIRA - CENTRO	SAO PAULO	SP	140.535.290.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		00004105	5,000 kg	5,000 kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	BC ICMS. ST	VL ICMS. ST	VL. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
5180	CONECTOR RJ45 CAT5 - CN-25	84716059	060	5405	PC	100	0,20	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5080	SWITCH 8 PORTAS 10/100 MBPS MS108 MERCUSYS	85363090	000	5405	PC	5	79,99	399,95	399,95	71,99	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: 00349815 Trib. Aprox. R$ 2,57 Fed - R$ 3,60 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 381413548.

RESERVADO AO FISCO

SOLUÇÃO SIGNUS-NFE www.signuserp.com.br

Digitalizado com CamScanner

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 11:07

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113669	Conector Rj45 Utp Cat5e Banho De Ouro Cabo Rede -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **TSA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CONECTOR RJ45 CAT5- SAQUINHO COM 100 UNIDADES **Marca:** TSA **Embalagem:** Pacote com 100	100,0	0,2000	20,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/03/2025 ás 11h38m.					
Weverton Dos Santos Sousa 40700365800	**Item:** Conector Rj45 Utp Cat5e Banho De Ouro Cabo Rede **Marca:** EXBOM **Embalagem:** PACOTE com 100	100,0	0,4500	45,0000	
Comentário: Descrição O Kit 100 Conector RJ45 UTP Cat5e Banho De Ouro Cabo De Rede da Exbom é a escolha perfeita para quem busca qualidade e eficiência em suas conexões de rede. Este kit é composto por 100 conectores RJ45, todos revestidos com um banho de ouro, garantindo uma transmissão de dados mais rápida e estável. Os conectores RJ45 são compatíveis com cabos de rede Cat5e UTP, proporcionando uma conexão de alta velocidade e desempenho superior. São ideais para uso em redes domésticas ou empresariais, suportando uma ampla gama de aplicações, desde a transmissão de dados até a transmissão de vídeo de alta definição. A marca Exbom é reconhecida pela qualidade e durabilidade de seus produtos, e este kit não é exceção. Cada conector é projetado para resistir ao uso diário, garantindo uma longa vida útil e um desempenho consistente. Além disso, a instalação é simples e rápida, não requerendo ferramentas especiais. Invista no Kit 100 Conector RJ45 UTP Cat5e Banho De Ouro Cabo De Rede da Exbom e experimente uma conexão de rede de alta qualidade, estável e confiável. Este kit é a solução perfeita para todas as suas necessidades de rede.				
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me	**Item:** CABO REDE C/ CONECTOR RJ45 5M PLUS DATA 1087 (CR50) **Marca:** Plus Data **Embalagem:** caixa com 1	100,0	0,4500	45,0000	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** CONECTOR MACHO RJ45 CAT5 (C/ 100) **Marca:** IMP **Embalagem:** 01 com 1	100,0	0,8000	80,0000	
Felipe J Gonçalves Inf E Repres De Vendas Ltda	**Item:** Conector Rj45 Utp Cat5e Banho De Ouro Cabo De Rede **Marca:** IMPORTADO **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	1,4000	140,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 11:07

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113410	Switch 8 Portas 10/100 Mbps Não Gerenciável LS1008G -	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **Mercusys**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **79,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Switch 8 Portas 10/100 Mbps Não Gerenciável Modelo LS1008 **Marca:** Tp Link **Embalagem:** Caixa com 1	5,0	79,9900	399,9500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/03/2025 ás 11h38m.					
Eletronica Santana LTDA	**Item:** SWITCH 08 PORTAS 10/100/1000MBPS GIGABIT LS1008G TP-LINK - 19958.00001 **Marca:** TP-Link **Embalagem:** Caixa com 1	5,0	145,0000	725,0000	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** SWITCH 8P. TP-LINK LS1008G 10/100/1000MBPS **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	159,0000	795,0000	
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me	**Item:** Switch 8 Portas 10/100/1000 Ls1008g - Tp-link **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** caixa com 1	5,0	179,0000	895,0000	
Megaline Comercial Informática Ltda - ME	**Item:** Switch TP-LINK Gigabit de mesa de 8 portas LS1008G **Marca:** TP-Link **Embalagem:** caixa com 1	5,0	185,0000	925,0000	
Prime Automacao Comercial Ltda	**Item:** SWITCH 8 PORTAS 10/100/1000 TP-LINK LITEWAVE - LS1008G **Marca:** tp link **Embalagem:** UNIDADE com 5	5,0	187,4300	937,1500	
Weverton Dos Santos Sousa 40700365800	**Item:** Switch 8 Portas 10/100 Mbps Não Gerenciável LS1008G **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 5	5,0	203,7000	1.018,5000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 11:08

Levox Comercial de Fitas Ltda

02.788.411/0002-08

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl - Boleto**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 419,9500**	**↑0.72 % | R$ 3,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113669 - Conector Rj45 Utp Cat5e Banho De Ouro Cabo Rede	CONECTOR RJ45 CAT5- SAQUINHO COM 100 UNIDADES	**Marca:** TSA **Embalagem:** Pacote com 100	100,0	0,2000	20,0000
*__Referência:__ 26/02/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,1700 \| Variação da Última Compra: ↑17.65% \| R$ 0,0300 | R$ 3,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/03/2025 às 11h38m					
113410 - Switch 8 Portas 10/100 Mbps Não Gerenciável LS1008G	Switch 8 Portas 10/100 Mbps Não Gerenciável Modelo LS1008	**Marca:** Tp Link **Embalagem:** Caixa com 1	5,0	79,9900	399,9500
*__Referência:__ 26/02/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$79,9900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/03/2025 às 11h38m					

Cotação 381413548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/03/2025 às 18h19m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399014314100000037660931901015110860000130156
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 51.407
DATA DE VENCIMENTO 19/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.301,56
VALOR COBRADO 1.301,56
==========
NR.AUTENTICACAO F.3BE.8DF.5EB.BA7.72E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000064739
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: 000064739
SÉRIE: 004
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3525 0514 0869 3200 0294 5500 4000 0647 3913 3220 2087

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	135251254434847 12/05/2025 11:28:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	12/05/2025
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		12/05/2025

FATURA/DUPLICATA

001 19/05/2025 1.301,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.301,56

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	1.301,56

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 '222.87' (em litros), ICMS Monofasico Retido R$ 249,61	27101921	061	5929	L	222,87	5,840	1301,56	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: 173,88 (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$ 249,61
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

,
- REFERENTE CF-e SAT: 259137
Forma Pagto: NOTA A PRAZO

Santander **033-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **19/05/2025**

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
12/05/2025	000064739	DM	N	12/05/2025	3760931-9

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			1.301,56

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 4,14
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

3760931-9

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7**

Ficha de Caixa

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **19/05/2025**

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
12/05/2025	000064739	DM	N	12/05/2025	3760931-9

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			1.301,56

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 4,14
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

3760931-9

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7** **03399.01431 41000.000376 60931.901015 1 10860000130156**

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no B Santander**

Vencimento: **19/05/2025**

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
12/05/2025	000064739	DM	N	12/05/2025	3760931-9

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			1.301,56

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

3760931-9

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 259137
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 02 222,87L X 5,840 (350,12)					1.301,56

TOTAL R$ **1.301,56**
Outros 1.301,56

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 111,93 (8,60%) / Estadual R$ 238,19(18,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP 63390F

Operador: None - ALEXANDRE JOSE DE SOUZA
Vendedor: 5207 - ALEXANDRE JOSE DE SOUZACliente..: 10198 - ASSOCIACAOHOSPITALAR BENEFICENTE DO BRªIL

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 cupon R$ 350,12
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. **001.092.208**
08/05/2025 - 11:13:15

3525 0514 0869 3200 0294 5900
1092 2082 5913 7768 5710

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

geração fotográfica

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA

Seq.Fatura : 23760931

12/05/2025 13:42

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$
000064739	**12/05/2025**	**19/05/2025**	**1.301,56**

UM MIL, TREZENTOS E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS

Origem	Num.Titulo	Emissão	Placa	Motorista	Quantidade	Item	Valor	Odom.Atual	Odom.Anterior	Rendimento
CF	259137/1	08/05/2025	GE10198	ANDERSON	222,870	DIESEL S-500	1.301,56	0	0	0,00
				Total			**1.301,56**			

RESUMO

Item		Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
8	DIESEL S-500	222,870	5,840	1.301,56
	Total	**222,870**		**1.301,56**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA
CONTA: 34.731-0

FAVORECIDO: LONGEVITY PHARMA LTDA
CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26
VALOR: R$ 1.035,96
DEBITO EM: 15/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: 1.F0B.858.352.ADB.2C9

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250416u32179973000126

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00013802	16/04/2025 09:34:13	XDHY-ZR1D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26** Inscrição Municipal: **6.136.504-1**
Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**
Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: TABOÃO PS ANTENA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.
ENDEREÇO DE ENTREGA DIARIA (PRONTO SOCORRO ANTENA), ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JD. RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP CEP: 06783-230
CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/03/2025 A 15/04/2025
-FORMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 Á 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML)
QUANTIDADE 42 VALOR R$ 26,08 VALOR: R$ R$ 1.095,36
VALOR TOTAL: R$ 1.095,36
VENCIMENTO: 16/05/2025
CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Dieques Assinatura: Ana Cristina Dieques Nutricionista CRN: 9743
Função: Nutricionista Data: 16/04/25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.095,36

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.095,36	2,00%	21,90	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;

RELAÇÃO DE CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

REFERENCIA: **abr/25**

LONGEVITY PHARMA EIRELI
Av Indianópolis, 2631
Bairro : Planalto Paulista CEP : 04063-005
Cidade: São Paulo C.G.C. : 32.179.973/0001-26
Tel / Fax (011)5581-1617

AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

END:ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 861-862
JARDIM RECORD- TABOÃO DA SERRA

Data	Fase 1	Fase 1	PEDIASURE	Fase Pré	
	ATÉ 50ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	
quantidade	R$ 11,14	R$ 26,08	R$ 29,64	R$ 29,64	CONSUMO DO DIA
18/03/2025		10			10
21/03/2025		6			6
24/03/2025		10			10
26/03/2025		10			10
11/04/2025		6			6
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
Fase 1 ate 200ml R$26,08		42			42
Fase Pré ate 200ml R$29,64					
PEDIASURE 200ml R$29,64			0		
TOTAL		R$ 1.095,36	R$ 0,00		R$ 1.095,36

Vencimento:	30 dias após emissão	

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.01
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505151453129956116 36
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$545,77
TARIFA: R$5,40
DATA: 15/05/2025 - 16:15:19

PAGO PARA: 42.163.296 Weverton dos Santos Sousa
CNPJ: 42.163.296/0001-01
CHAVE PIX: 42163296000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 2990 - CONTA: 000000000014052970 8
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: 15/05/2025 - 16:15:20

==========

DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB: 1.876.AD5.A6B.EE2.41E

==========

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.

RECEBEMOS DE 42.163.296 WEVERTON DOS SANTOS SOUSA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 545,77 DESTINATÁRIO: Associação 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

NF-e
Nº. 000.000.020
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

42.163.296 WEVERTON DOS SANTOS SOUSA
RUA DOS JASMINS,64
PIRAPORINHA - 09950-460
Diadema - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.020
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0342 1632 9600 0101 5500 1000 0000 2015 8500 7407

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	**135250770881900 - 24/03/2025 09:31:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
286673038111		**42.163.296/0001-01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil			**45.349.461/0017-70**	**24/03/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	**Jardim Record**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	**SP**	**(11) 96581-6976**		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**545,77**

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**	**545,77**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
L4B LOGISTICA LTDA	**(0) Emitente**				**24.217.653/0100-77**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO CANDIDO MACHADO Nº 3100	**Cajamar**			**SP**	**241146614114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**129049**	**4**	**CAIXA**	**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000.559	CABO ULTRA CFTV 4PX24AWG CCA 300M AZUL MEGATRON	85444900	0102	5102	UNI	1,00	290,0000	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000.561	ROTEADOR TP-LINK ARCHER Ax12 WI-FI 6 Ax1500 DUALBAND GIGABIT COR PRETO	85176249	0102	5102	UNI	1,00	255,7700	255,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - ID Bionexo 381413548.1 - Dados Bancários: Santander Ag 2990 C/c 14052970-8 CNPJ 42.163.296/0001-01(pix) Weverton Dos Santos Sousa Vencimento: 25/04/2025	

Scanned by TapScanner

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 11:07

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: INF - SUPRIMENTOS DE INFORMATICA - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:381413548 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
11/03/2025 às 18h19m	**12/03/2025 às 15h6m**	**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
113813	**Cabo De Rede Cftv Cat5e 305 Metros 4 Pares -**	**Caixa**	**1.0**

Últimas compras

Data:**13/09/2024**
Fornecedor: **Megaline Comercial Informática Ltda - ME**
Marca: **Condut**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **285,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megaline Comercial Informática Ltda - ME	**Item:** CABO PAR TRANCADO 4PARES UTP CX 300M AZUL **Marca:** CONDUTI **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	233,0000	233,0000	
Weverton Dos Santos Sousa 40700365800	**Item:** Cabo De Rede Cftv Cat5e 305 Metros 4 Pares **Marca:** MEGATRON **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	290,0000	290,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/03/2025 ás 11h38m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 20/03/2025 às 11h38min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 11:07

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113938	Roteador AX1500 Wi-Fi 6 TP-Link Archer AX12, Dual Band 2.4/5 GHz -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Prime Automacao Comercial Ltda	**Item:** ROTEADOR AX1500 WIFI 6 TP-LINK ARCHER AX12 DUAL BAND GIGABIT MU-MIMO **Marca:** tp-link **Embalagem:** 1 com 1	1,0	220,0600	220,0600	
Megaline Comercial Informática Ltda - ME	**Item:** ROTEADOR AX1500 WIFI 6 ARCHER AX12 DUAL BAND GIGABIT MU-MIMO **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	236,0000	236,0000	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** ROTEADOR WIRELESS TP-LINK ARCHER AX12 AX1500 DUAL BAND NEXT-GEN WIFI 6 **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	244,0000	244,0000	
Weverton Dos Santos Sousa 40700365800	**Item:** Roteador AX1500 Wi-Fi 6 TP-Link Archer AX12, Dual Band 2.4/5 GHz **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	255,7700	255,7700	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/03/2025 ás 11h38m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 20/03/2025 às 11h38min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: Descrição Roteador Archer AX12 TP-Link Wi-Fi 6 AX1500 Dual Band Gigabit O Roteador Archer AX12 proporciona uma experiência avançada de conectividade com a tecnologia Wi-Fi 6 integrada, que oferece velocidades mais rápidas, maior capacidade e redução de congestionamento na rede. Com velocidades de até 1,5 Gbps, divididas entre 1201 Mbps na banda de 5 GHz e 300 Mbps na banda de 2,4 GHz, o desempenho é otimizado. A tecnologia OFDMA e MU-MIMO permite que o Archer AX12 gerencie múltiplos dispositivos simultaneamente, melhorando a comunicação e diminuindo congestionamentos. A cobertura é ampliada com Beamforming e quatro antenas, garantindo um sinal forte e estável. A tecnologia Target Wake Time economiza energia dos dispositivos conectados. Características Roteador TP-Link Archer AX12 4 Antenas Wi-Fi 6 AX1500 - Marca: TP-Link - Modelo: ARCHER AX12 Especificações Roteador Archer AX12 TP-Link Wireless - Padrões: Wi-Fi 6: IEEE 802.11ax/ac/n/a 5 GHz; IEEE 802.11n/b/g 2.4 GHz - Velocidade de WiFi: AX1500: 5 GHz: 1201 Mbps (802.11ax); 2.4 GHz: 300 Mbps (802.11n) - Modos de Operação: Modo Roteador; Modo Access Point Alcance do sinal WiFi - Casas de 2 a 3 quartos - 4 x Antenas de alto desempenho fixas - Beamforming Capacidade WiFi - Dual-Band - OFDMA - Airtime Fairness - 4 Streams Hardware - Portas Ethernet: 1x Porta WAN Gigabit; 3x Porta LAN Gigabit - Botões: Botão WPS/Wi-Fi; Botão Reset - Alimentação: 12 V 1 A Segurança Criptografia WiFi - WPA2-PSK - WPA2-PSK/WPA-PSK - WPA3-Pessoal - WPA3-Pessoal/WPA2-PSK - WPA2-Enterprise - WPA/WPA2-Enterprise Segurança de Rede - SPI Firewall - Controle de Acesso - IP & MAC Binding - Application Layer Gateway Rede para Visitantes - 1x Rede para Convidados 5GHz - 1x Rede para Convidados 2.4GHz VPN Server - OpenVPN - PPTP Software - Protocolos: IPv4; IPv6 - Controle dos Pais: URL Filtering; Time Controls - Tipos de WAN: IP Dinâmico; IP Estático; PPPoE/PPTP(Dual Access)/L2TP(Dual Access) - Qualidade de Serviço (QoS): QoS por dispositivo - Cloud Service: Auto Firmware Upgrade; OTA Firmware Upgrade; TP-Link ID; DDNS - NAT Forwarding: Encaminhamento de Porta; Port Triggering; DMZ; UPnP - IPTV: IGMP Proxy; IGMP Snooping; Bridge; Tag VLAN - DHCP: Address Reservation; Lista de Clientes DHCP; Servidor - DDNS: TP-Link; NO-IP; DynDNS - Gerenciamento: Tether App; Webpage Potência de Transmissão WiFi - CE: <20dBm (2.4 GHz) <23dBm(5.15 GHz~5.25 GHz) - FCC: <30dBm (2.4 GHz & 5.15 GHz~5.825 GHz) Sensibilidade de Recepção WiFi 5 GHz: - 11a 6Mbps:-95dBm, 11a 54Mbps:-79dBm - 11ac VHT20_MCS0:-96dBm, 11ac VHT20_MCS8:-66dBm - 11ac VHT40_MCS0:-94dBm, 11ac VHT40_MCS9:-63dBm - 11ac VHT80_MCS0:-91dBm, 11ac VHT80_MCS9:-60dBm - 11ax HE20_MCS0:-95dBm, 11ax HE20_MCS11:-66dBm - 11ax HE40_MCS0:-92dBm, 11ax HE40_MCS11:-65dBm - 11ax HE80_MCS0:-89dBm, 11ax HE80_MCS11:-62dBm 2.4 GHz: - 11g 6Mbps: -96 54Mbps: -80 - HT20-MCS0: -97 MCS7: -78 - HT40-MCS0: -94 MCS7: -75 Dimensões (W×D×H) - 215 x 117 x 32 mm Conteúdo da embalagem - Roteador Wi-Fi 6 Archer AX12 - Adaptador de energia - Cabo Ethernet RJ45 - Guia de instalação rápida

Felipe J Gonçalves Inf E Repres De Vendas Ltda	**Item:** Roteador Tp-link Wi-fi 6 Dual Band AX1500 2.4/5 GHZ - archer AX12 **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	280,0000	280,0000	
Eletronica Santana LTDA	**Item:** ARCHER AX12(BR) AX1500 GIGABIT WI-FI 6 ROUTER **Marca:** TP-Link **Embalagem:** Caixa com 1	1,0	293,1800	293,1800	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 11:08

Weverton Dos Santos Sousa 40700365800

42.163.296/0001-01

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**12 Dias**	**30 ddl - Depósito Bancário**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 545,7700**	**↑0.92 % | R$ 5,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113813 - Cabo De Rede Cftv Cat5e 305 Metros 4 Pares	Cabo De Rede Cftv Cat5e 305 Metros 4 Pares	**Marca:** MEGATRON **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	290,0000	290,0000
***Referência:** 13/09/2024 - Qtd.1.00 | Preço R$285,0000 \| Variação da Última Compra: ↑1.75% \| R$ 5,0000 | R$ 5,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/03/2025 às 11h38m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 20/03/2025 às 11h38min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113938 - Roteador AX1500 Wi-Fi 6 TP-Link Archer AX12, Dual Band 2.4/5 GHz	Roteador AX1500 Wi-Fi 6 TP-Link Archer AX12, Dual Band 2.4/5 GHz	**Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	255,7700	255,7700
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/03/2025 às 11h38m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 20/03/2025 às 11h38min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 381413548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/03/2025 às 18h19m

G3370209284004271
02/06/2025 09:59:29

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	15/05/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	15/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	14.945,04

Dados atuais	
Data pagamento	15/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	14.945,04

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3370209284004271
02/06/2025 09:59:38

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	15/05/2025
Data para pagamento	15/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
PRISCYLA KAREN GOMES CATA	PROCESSADO	001	0295	100.398	14.945,04

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINC	26102941	14.945,04

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 14.945,04
(quatorze mil novecentos e quarenta e cinco reais e quatro centavos)

TABOAO DA SERRA, 09/05/2025 Responsável: _____

G3370209284004271
02/06/2025 09:59:47

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/05/2025 Valor R$ 14.945,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 306, 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.

(Catorze mil e novecentos e quarenta 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 FERNANDESem02/06/202509:59:47

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				
126.88924.89-5	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua AVENIDA PAULO AYRES, 75 - BLOCO 20 AP 24					PARQUE PINHEIROS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.767-220	49718000000 - 00201 / SF		218.302.518-21
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
07/11/1979	MARLENE CINTRA GOMES				

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
4.634,99	08/03/2024	06/05/2025	06/05/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.021.150.02586-6	01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 686,60	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 4/12 avos	R$ 1.482,47	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 728,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 09/03/2024 a 08/03/2025	R$ 4.591,71	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.895,01
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 5.033,72	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 370,61	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 364,43
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 184,01				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 15.398,15**

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$ 69,84	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 144,00
114.1 IRRF	R$ 224,27	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 453,11**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 14.945,04**

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 126.88924.89-5	11 Nome PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO		
17 CTPS (nº, série, UF) 49718000000 - 00201 / :	18 CPF 218.302.518-21	19 Data de Nascimento 07/11/1979	20 Nome da Mãe MARLENE CINTRA GOMES
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
08/03/2024	06/05/2025	06/05/2025	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, 16 de maio 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

G3310210045441131
02/06/2025 10:08:47

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	15/05/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	15/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.273,54

Dados atuais	
Data pagamento	15/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.273,54

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

G3310210045441131
02/06/2025 10:09:27

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	15/05/2025
Data para pagamento	15/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	PROCESSADO	001	2700	57.183	4.273,54

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	Valor
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	42210695	4.273,54

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.273,54

(quatro mil duzentos e setenta e três reais e cinqüenta e quatro centavos)

TABOAO DA SERRA, 09/05/2025 Responsável: _____

G3310210045441131
02/06/2025 10:09:32

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/05/2025 Valor R$ 4.273,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Quatro mil e duzentos e setenta e três reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202510:09:32

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
165.86652.79-1	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA DOLORES ROMERO, 342 - CASA 2					PARQUE JACARANDA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.774-170	05352200000 - 00281 / SF		227.577.388-60
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
31/03/1985	REGINA PEREIRA DE ARAUJO				

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
2.034,07	17/01/2024	06/05/2025	06/05/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.021.150.02586-6	01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 332,97	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 4/12 avos	R$ 656,15	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 656,15	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 273,40
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 2.165,31	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 164,04	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 164,04
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.472,78**

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$ 29,52
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$ 199,24**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.273,54**

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 165.86652.79-1	11 Nome REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA			
17 CTPS (nº, série, UF) 05352200000 - 00281 / :	18 CPF 227.577.388-60	19 Data de Nascimento 31/03/1985	20 Nome da Mãe REGINA PEREIRA DE ARAUJO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 17/01/2024	25 Data do Aviso Prévio 06/05/2025	26 Data de Afastamento 06/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Taboão da Serra / SP, _____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Regineide A Sousa,

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

G3310210045441131
02/06/2025 10:12:49

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	15/05/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	15/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	811,42

Dados atuais	
Data pagamento	15/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	811,42

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

G3310210045441131
02/06/2025 10:12:55

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	15/05/2025
Data para pagamento	15/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARCELLA DAVID SANTOS COU	PROCESSADO	001	2700	55.358	811,42

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

G3310210045441131
02/06/2025 10:13:01

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/05/2025 Valor R$ 811,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 308, 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.

(Oitocentos e onze 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 FERNANDESem02/06/202510:13:01

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				
271.38484.73-4	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua ESTRADA SAO FRANCISCO, 1041 - BLOCO D APT 12					JARDIM HENRIQUETA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.764-290	48212500000 - 88890 / SF		482.125.888-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
12/01/2006	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS				

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
995,08	06/05/2024	05/05/2025	05/05/2025	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
000.021.150.02586-6	01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 165,85	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 4/12 avos	R$ 331,69	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 07/05/2024 a 05/05/2025	R$ 995,08	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 331,69
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 21,07				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.845,38**

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$ 995,08	112.1 Previdência Social	R$ 14,01	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 24,87
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.033,96**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 811,42**

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 271.38484.73-4	11 Nome MARCELLA DAVID SANTOS COUTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 48212500000 - 88890 / :	18 CPF 482.125.888-90	19 Data de Nascimento 12/01/2006	20 Nome da Mãe KATHERINE ISAURA DOS SANTOS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			
24 Data de Admissão 06/05/2024	25 Data do Aviso Prévio 05/05/2025	26 Data de Afastamento 05/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Taboão da Serra/ SP, 14 de maio 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

marcella David

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).

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:38:47
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2025
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 3.5C7.492.136.5EF.107

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
16/05/2025	**07:27**

Código Autenticidade: **585T.7549.5041.8044899-U**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000019	

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: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862

Complemento:

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 MAIO 2025, NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA SP, COM ENDEREÇO À RUA JOSÉ MARIA DA CUNHA, Nº 862- JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA SP

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO S- 467/2023

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DE RENTENÇÃO DE INSS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115 PARÁGRAFO 3º INCISOS II E III DA IN/RFB Nº 2110/2022

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 0825-7
CC: 49082-2

VALOR LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R$ 880.370,09

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
14.070,91	6.097,40	28.141,82	9.380,61

VALOR TOTAL DA NOTA 938.060,83

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000019	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: **585T.7549.5041.8044899-U**

RECEBEMOS DA EMPRESA IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
000019	

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 Maio/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

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
16/05/2025	07:27

Código Autenticidade: **585T.7549.5041.8044899-U**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000019	

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: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862

Complemento:

CEP: 06783-230 | Bairro: JARDIM RECORD | Cidade: TABOAO DA SERRA | UF: SP

E-mail: DP2@taboao.ahbb.org.br;fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org.br

Qtde	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 MAIO 2025, NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA SP, COM ENDEREÇO À RUA JOSÉ MARIA DA CUNHA, Nº 862- JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA SP

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO S- 467/2023

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DE RENTENÇÃO DE INSS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115 PARÁGRAFO 3º INCISOS II E III DA IN/RFB Nº 2110/2022

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 0825-7
CC: 49082-2

VALOR LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R$ 880.370,09

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
14.070,91	6.097,40	28.141,82	9.380,61

VALOR TOTAL DA NOTA 938.060,83

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000019	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: **585T.7549.5041.8044899-U**

RECEBEMOS DA EMPRESA IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota: **000019** Série da Nota:

Local Data Assinatura

MAIO /2025 - 1 Quinzena

Quinta			Sexta			Sábado			Domingo		
quinta-feira, 01 de maio de 2025	Período	Profissional	sexta-feira, 02 de maio de 2025	Período	Profissional	sábado, 03 de maio de 2025	Período	Profissional	domingo, 04 de maio de 2025	Período	Profissional
FPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campanil Vilha Hutterer	FPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Hortencia Trindade Chaves	FPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Paula Lima do Nascimento	FPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Luana Orlando
FPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Paula Lima do Nascimento	FPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Hortencia Trindade Chaves	FPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Paula Lima do Nascimento	FPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Luana Orlando
FPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Ana Paula Bittrich	FPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	FPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	FPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto
FPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	FPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	FPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	FPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus
FPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	FPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gustavo Tomaz Santana	FPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	FPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Pedro da Silva Sousa
FPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	FPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	FPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Sousa Braga Junior	FPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa
FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Anselma Foglia	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Lorencia Antonieta Manetti Pinheiro	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Luiza de Castro Concelo Braga	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chutil Nakatsuka
FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores del F. J. Silva	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadenuzzi Zacharias	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Natalia Correa Gabriel	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Ellen Cristina Xavier Julio
FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Lúcia Braga Leal	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Lorencia Antonieta Manetti Pinheiro	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Luiza de Castro Concelo Braga	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Ellen Cristina Xavier Julio
FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Bruna Fernandes Martins	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadenuzzi Zacharias	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Natalia Correa Gabriel	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chutil Nakatsuka
FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 19:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 19:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 19:00	Carla Mariana Ribeiro Barbery	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 19:00	Robson Domenie da Silva
FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribeiro Barbery	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribeiro Barbery	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domenie da Silva
FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Kyria Maria Lima	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Victor Ivan Ishikawa	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 19:00	Redbeca Tabitha Marinho e Souza	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 19:00	Jeniffer Charlene Maia Dalazen
FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Maria Marta Lima	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Juliana Pita Proença de Mello
FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Matheus Gilbert Bittcher	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Camila Soares Graefal	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto
FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 19:00	Ingrid Costa Serotto	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 19:00	Ingrid Costa Serotto	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 19:00	Ingrid Costa Serotto
FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	William da Silva Farias	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Sophia Azevedo Maligeri	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Sophia Azevedo Maligeri	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Luiza Pranga Rocha
FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna
FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 19:00	Eduardo Gonçalves Ferreira	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 19:00	Ana Paula Bittrati	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 19:00	Matheus Paulo Artigas Peres
FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Roger Parada Hurtado	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna
FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Jonaina Martins Mansano Nunes	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Eduardo Gonçalves Ferreira	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Vania Marlotte Macedo Borges Miranda	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Jonas Manoel de Sousa Junior
FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Bruno Masiello Lopes	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto
FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Clovis Batista Neto	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Gil Teixeira	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Thais Cavalcante Rocha Cromenbrugge	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira
FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Gil Teixeira	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Emerson Junior Maximo	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Matheus Paulo Artigas Peres
FPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Gilberto de Sousa Braga Junior	FPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Gilberto de Sousa Braga Junior	FPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Matheus Cayenne Pereira	FPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Juliana da Silva Ulhmann
FPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	FPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Gilberto de Sousa Braga Junior	FPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Juliana da Silva Ulhmann	FPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva

segunda-feira, 05 de maio de 2025	Período	Profissional	terça-feira, 06 de maio de 2025	Período	Profissional	quarta-feira, 07 de maio de 2025	Período	Profissional	quinta-feira, 08 de maio de 2025	Período	Profissional	sexta-feira, 09 de maio de 2025	Período	Profissional	sábado, 10 de maio de 2025	Período	Profissional	domingo, 11 de maio de 2025	Período	Profissional
FPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maria Lucia Pereira da Silva	FPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Jesus Moreno Navarrete	FPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campanil Vilha Hutterer	FPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Marcelo Lorbiz Reigada	FPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Paula Lima do Nascimento	FPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Paula Lima do Nascimento	FPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Jhon Michael de Oliveira Cardoso
FPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Wagner Rodrigues Daniel Filho	FPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Jesus Moreno Navarrete	FPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Maria Campanil Vilha Hutterer	FPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Hortencia Trindade Chaves	FPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Paula Lima do Nascimento	FPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Paula Lima do Nascimento	FPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Jhon Michael de Oliveira Cardoso
FPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	FPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	FPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	FPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	FPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	FPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	FPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Jaime Goularte Acosta
FPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	FPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	FPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	FPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	FPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00 - 19:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	FPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00 - 19:00	Marcelo Cardoso Hortigal Andrade	FPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira
FPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Lucas Arlone de Andrade Hara	FPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Sousa Braga Junior	FPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Lucas Arlone de Andrade Hara	FPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	FPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gustavo Tomaz Santana	FPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	FPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Pedro da Silva Sousa
FPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Lucas Arlone de Andrade Hara	FPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Sousa Braga Junior	FPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	FPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	FPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Sousa Braga Junior	FPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Sousa Braga Junior	FPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa
FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores del F. J. Silva	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chutil Nakatsuka	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores del F. J. Silva	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Anselma Foglia	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Lorencia Antonieta Manetti Pinheiro	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Yuri Antonio Sanches Soto	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chutil Nakatsuka
FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 19:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 19:00	Lorencia Antonieta Manetti Pinheiro	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 19:00	Maria Dolores del F. J. Silva	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 19:00	Rubens Guadenuzzi Zacharias	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 19:00	Stephanie Chachamo Ki Ng	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 19:00	Ellen Cristina Xavier Julio
FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chutil Nakatsuka	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadenuzzi Zacharias	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Lorencia Antonieta Manetti Pinheiro	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Gustavo Maria Barbosa de Melo	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Lucia Braga Leal	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chutil Nakatsuka
FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores del F. J. Silva	FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chutil Nakatsuka	FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores del F. J. Silva	FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Yuri Antonio Sanches Soto	FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorencia Antonieta Manetti Pinheiro	FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Stephanie Chachamo Ki Ng	FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Ellen Cristina Xavier Julio
FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 19:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 19:00	Carla Mariana Ribeiro Barbery	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 19:00	Robson Domenie da Silva	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 19:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 19:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 19:00	Carla Mariana Ribeiro Barbery	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 19:00	Robson Domenie da Silva
FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribeiro Barbery	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribeiro Barbery	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domenie da Silva
FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Thiago Khoury Ferreira	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Raphael Mirella Barbosa da Silva	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Redbeca Tabitha Marinho e Souza	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Wagner Weimer Klein	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Roque D Andretta Neto	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Victor Ivan Ishikawa	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Redbeca Tabitha Marinho e Souza
FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 19:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 19:00	Carla Mariana Ribeiro Barbery	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 19:00	Robson Domenie da Silva	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 19:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 19:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 19:00	Carla Mariana Ribeiro Barbery	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 19:00	Robson Domenie da Silva
FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Eduardo Gonçalves Ferreira	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Camila Soares Graefal	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Ana Paula Bittrati	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Ana Paula Bittrati
FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Cleiti Batista Neto	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Sophia Azevedo Maligeri	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Carolina Pinheiro
FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Joao Victor Rolando Marchini	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Joao Victor Rolando Marchini	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Wallace Vicente Gonzalez	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ingrid Costa Serotto
FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduardo Gonçalves Ferreira	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Camila Soares Graefal	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Hermes Alonso Poll	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Luiza Pranga Rocha
FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduardo Gonçalves Ferreira	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Sony Smartick Fridman
FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 01:00	Carolina Pinheiro	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Sousa Junior	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Bruno Masiello Lopes	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Sousa Junior	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Sophia Azevedo Maligeri
FPS - UMTS - Porta PA	01:00 - 07:00	Bruno Masiello	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Gil Teixeira	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas Franca	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Eduardo Gonçalves Ferreira	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Vania Marlotte Macedo Borges Miranda	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Carolina Pinheiro
FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Gil Teixeira	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Emerson Junior Maximo	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ingrid Costa Serotto	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto
FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 23:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Bruno Masiello Lopes	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joao Victor Rolando Marchini	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Bruno Masiello Lopes	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Matheus Paulo Artigas Peres	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	FPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Nathalia de Paiva Teixeira
FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ingrid Costa Serotto	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gilberto de Sousa Braga Junior	FPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Juliana da Silva Ulhmann	FPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Juliana da Silva Ulhmann	FPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Nicholas Kotelba
FPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Pedro da Silva Sousa	FPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	FPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	FPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Paola Barros Macedo	FPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Nathalia de Paiva Teixeira	FPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Esther Bressan Paludetto	FPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Nicholas Kotelba
FPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida																		

segunda-feira, 12 de maio de 2025	Período	Profissional	terça-feira, 13 de maio de 2025	Período	Profissional	quarta-feira, 14 de maio de 2025	Período	Profissional	quinta-feira, 15 de maio de 2025	Período	Profissional
FPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maria Lucia Pereira da Silva	FPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Jesus Moreno Navarrete	FPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Edgar Siqueira Carneiro	FPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campanil Vilha Hutterer
FPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Wagner Rodrigues Daniel Filho	FPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Jesus Moreno Navarrete	FPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Maria Campanil Vilha Hutterer	FPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Hortencia Trindade Chaves
FPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Claudio Duarte Branco de Farias	FPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	FPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	FPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto
FPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	FPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	FPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	FPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes
FPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Lucas Arlone de Andrade Hara	FPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Sousa Braga Junior	FPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Eduardo Camilo de Oliveira	FPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida
FPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Lucas Arlone de Andrade Hara	FPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Sousa Braga Junior	FPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	FPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida
FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores del F. J. Silva	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chutil Nakatsuka	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Lorencia Antonieta Manetti Pinheiro	FPS - UMTS - Clínica / Obst.	07:00 - 19:00	Anselma Foglia
FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Milton Raul Vargas Lafuente	FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores del F. J. Silva	FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores del F. J. Silva
FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chutil Nakatsuka	FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorencia Antonieta Manetti Pinheiro	FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Bruna Fernandes Martins
FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Milton Raul Vargas Lafuente	FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadenuzzi Zacharias	FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores del F. J. Silva	FPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Thais Mateus Guedes
FPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeiro Menecho	FPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribeiro Menecho
FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Lindberg Daniel Caballero Cuellar	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domenie da Silva	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domenie da Silva	FPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribeiro Barbery
FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Joao Victor Rolando Marchini	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega
FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Wagner Weimer Klein	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Thiago Khoury Ferreira	FPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Joao Victor Rolando Marchini
FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	FPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	FPS - UMTS

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ENERSON JUNIOR MAXIMO		
CRM	228091	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
02/05/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
07/05/2025				
08/05/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
09/05/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
14/05/2025				
15/05/2025	18:50	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	JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR		
CRM	258566	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	07:00	19:00	12	
02/05/2025	07:00	19:00	12	
03/05/2025				
04/05/2025	19:00	07:00	12	
05/05/2025	07:00	19:00	12	
06/05/2025	07:00	19:00	12	
07/05/2025				
08/05/2025	19:00	07:00	12	
09/05/2025	07:00	19:00	12	
10/05/2025				
11/05/2025	19:00	07:00	12	
12/05/2025				
13/05/2025	07:00	19:00	12	
14/05/2025				
15/05/2025	19:00	07:00	12	

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	CLOVIS BATISTA NETO		
CRM	268097	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	19:00h	07:00h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025	07:00h	19:00h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
06/05/2025	07:00h	19:00h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025	07:00h	19:00h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025	07:00h	19:00h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
13/05/2025	07:00h	19:00h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
14/05/2025	07:00h	19:00h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
15/05/2025	19:00h	07:00h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097	

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
01/05/2025	7:00	19:00	12		Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025	7:00	19:00	12		Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811

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	HUMBERTO BERTOLA SIQUEIRA DE ALMEIDA		
CRM	261858	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	7:00	7:00	24 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025	~~19:00~~ 7:00	~~7:00~~ 19:00	12 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025	7:00	7:00	24 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
09/05/2025				
10/05/2025	7:00	19:00	12 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
11/05/2025				
12/05/2025	7:00	7:00	24 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025	7:00	7:00	24 h	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	**PAOLA BARROS MACIESKI**		
CRM	**260590**	**SETOR**	**EMERG /SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
15/05/2025	07	19	12h	

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	CAROLINA PINHEIRO		
CRM	260868	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025	19:00	01:00	6h		Carolina Pinheiro Médica CRM SP 260868
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025	07:00	07:00	24h		Carolina Pinheiro Médica CRM SP 260868
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

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 MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025	7:00	19:00	12h	Dra. Camila Grativa Médica CRM-SP 269335
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025	7:00	19:00	12h	Dra. Camila Grativa Médica CRM-SP 269335
09/05/2025	7:00	19:00	12h	Dra. Camila Grativa Médica CRM-SP 269335
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Camila Grativa Médica CRM-SP 269335	

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
01/05/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macedo Médico CRM-SP 258495
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025	01h	07h	06h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
07/05/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
08/05/2025	07h	19h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025	07h	19h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
15/05/2025	07h	07h	24h	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	BEATRIZ RABELLO BRONZATO		
CRM	192924	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025	07:00h	19:00h	12h		
14/05/2025					
15/05/2025					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Beatriz Rabello Bronzato Beatriz Rabello Bronzato CRM 192924	

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
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025	7:00		24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
04/05/2025		7:00	24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
08/05/2025	19:00			
09/05/2025		7:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
10/05/2025	7:00			
11/05/2025		7:00	24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025	19:00			Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
15/05/2025		7:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANA PAULA BLEINAT		
CRM	259.766	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025	7H	19H	12H		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
02/05/2025					
03/05/2025	7H	19H	12H		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025	7H	19H	12H		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
11/05/2025	7H	19H	12H		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025	7H	19H	12H		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - DIRETORA TÉCNICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA EDUARDA CUSTÓDIO LOPES RANGEL		
CRM	237614	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025	07:00	19:00	12 hor		
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025	07:00	19:00	12 hr		
07/05/2025					
08/05/2025	07:00	19:00	12hr		
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025	07:00	19:00	12hr		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROGER PARADA HURTADO		
CRM	241958	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025	07:00	19:00	12h		
02/05/2025	07:00	19:00	12h		
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025	07:00	19:00	12h		
06/05/2025	07:00	19:00	12h		
07/05/2025	07:00	19:00	12h		
08/05/2025	07:00	19:00	12h		
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025	07:00	19:00	12h		
13/05/2025	07:00	19:00	12h		
14/05/2025	07:00	19:00	12h		
15/05/2025	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	**JOSE VICTOR REZENDE MARCHINI**		
CRM	**257816**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
06/05/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
13/05/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
14/05/2025				
15/05/2025	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 Generalista CRM-SP 257816	

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
01/05/2025	7:00	19:00	12h		Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025	7:00	19:00	12h		Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM/SP 267569
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025	19:00	7:00	12h		Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM/SP 267569
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025	7:00	19:00	12h		Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569

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	**NICHOLAS KOTERBA**		
CRM	**261925**	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025	07:05		12	Nicholas Koterba Médico CRM-SP 261.925
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025	~~07:~~			
11/05/2025	07:05		24	Nicholas Koterba Médico CRM-SP 261.925
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Nicholas Koterba Médico CRM-SP 261.925	

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
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
05/05/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

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	**MARCELO CAETANO HORTEGAL ANDRADE**		
CRM	**213297**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	(11) 98876-3050		Enfermaria

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025	07:00	19:00 h	12 horas		Dr. Marcelo Hortegal CRM-SP 213297
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

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**		**EMERG / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025	06h10	19h00	12h	MCMP	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

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	**LETICIA SILVA DE JESUS**		
CRM	**252325**	**SETOR**	**CLINICA ENFERMARIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025	07	19	12		Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
03/05/2025					
04/05/2025	07	19	12 h		Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
05/05/2025	07	19	12 h		Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
06/05/2025	07	19	12 h		Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025	07	19	12h		Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025	7	19	12		Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
13/05/2025	7	19	12		Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
14/05/2025					
15/05/2025					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUCAS FRANCA ROCHA**		
CRM	**265574**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025	6h 20	19 h	12 h		Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025	13h	19h	6h		Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025	6h23	19 h	12h		Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
12/05/2025					
13/05/2025	6h40	19h	12h		Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
14/05/2025					
15/05/2025					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS ARJONA DE ANDRADE HARA		
CRM	215999	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone	11-95141-8459		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025	07h	07h	24h		A. A.
06/05/2025					
07/05/2025	07h	19h	12h		A. A.
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025	07h	07h	24h		A. A.
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Lucas Arjona de Andrade Hara Médico CRM 215999	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOÃO VICTOR MARQUES CRUZ HELENE DE OLIVEIRA		
CRM	261582	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025	19h00	07h00	12h	
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025	19h00	07h00	12h	Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582
15/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira
Médico
CRM-SP 261.582

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

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
01/05/2025				
02/05/2025	19:00	19:00	24 h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
03/05/2025				
04/05/2025	09:00	19:00	36 h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025	18:40	07:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
08/05/2025				
09/05/2025	18:40	19:00	24 h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
10/05/2025				
11/05/2025	18:40	19:00	24 h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025	18:30	07:00	12 h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
15/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JEANE GOULART ACOSTA		
CRM	92723	SETOR	CLINICA ENFERMARIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025	06:45	18:45			Jeane Goulart
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

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	JULIANA DA SILVA ULHMANN		
CRM	258723	SETOR	CLINICA MÉDICA / EMERG SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025	19h	19h	24h	Juliana Uhlmann
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025	7:00	19:00	12h	Juliana Uhlmann
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**INGRID COSTA SARETO**		
CRM	257520	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025	07 h	19 h	12 h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
04/05/2025	07 h	19 h	12 h	
05/05/2025				
06/05/2025	19 h	07 h	12 h	
07/05/2025	19 h	07 h	12 h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025	07 h	19 h	12 h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
12/05/2025				
13/05/2025	19 h	07 h	12 h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
14/05/2025	19 h	07 h	12 h	
15/05/2025				

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	**ILANA MARJORIE MACEDO BORGES MIRANDA**		
CRM	**271337**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025	19:00Hrs	07:00Hrs	12Hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025	19:00hrs	07:00hrs	12hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
11/05/2025				
12/05/2025	19:00 hrs	07:00hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

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	**ESTHER BRESSAN PALUDETTO**		
CRM	**268711**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. (Porta).
05/05/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. (Porta).
06/05/2025				
07/05/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. (Enf.).
08/05/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. (Enf.).
09/05/2025				
10/05/2025	19:00	7:00	12h	Esther Bressan P. (Semi)
11/05/2025				
12/05/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. (Porta)
13/05/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. (Porta)
14/05/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. (Enf.)
15/05/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. (Enf.)

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	HERMES ALONSO POLL		
CRM	234993	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025	19:00		12h		Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
09/05/2025		7:00			
10/05/2025	7:00	19:00	12h		Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

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	**GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR**		
CRM	**220632**	**SETOR**	**EMERG / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	7:00	19:00	12h.	
02/05/2025	7:00	7:00	24h	
03/05/2025	19:00	7:00	12h	
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025	7:00	7:00	24h	
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025	7:00	7:00	24	
10/05/2025	19:00	7:00	12	
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025	7:00	7:00	24h	
14/05/2025				
15/05/2025				

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 TEMPONE CARDOSO PENNA		
CRM	265407	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025	7h	19h	12h	
03/05/2025	7h	19h	12h	
04/05/2025	7h	19h	12h	
05/05/2025	7h	19h	12h	
06/05/2025				
07/05/2025	7h	19h	12h	
08/05/2025	7h	19h	12h	
09/05/2025				
10/05/2025	7h	19h	12h	
11/05/2025				
12/05/2025	7h	19h	12h	
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

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**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025	07h	19h	12h		Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025	07h	19h	12h		Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

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	**FRANZ W. D. SALAVERRY**		
CRM	**96886**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025	07:00	19:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025	19:00	7:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025	7:00	19:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025	19:00	7:00	12h.	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
14/05/2025				
15/05/2025				

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	EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA		
CRM	248730	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025	7h	15h	12h		
15/05/2025					

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	**EDUARDA GONÇALVES FERREIRA**		
CRM	**264634**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025	07:00	19:00	12hrs		Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
02/05/2025	19:00	07:00	12hrs		Eduarda Gonçalves Ferreira Médica
03/05/2025	19:00	07:00	12hrs		Eduarda Gonçalves Ferreira Médica
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025	07:00	19:00	12hrs		Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
07/05/2025	07:00		12hrs		Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
08/05/2025					
09/05/2025	19:00	07:00	12hrs		Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
10/05/2025	19:00	07:00	12hrs		Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025	07:00	19:00	12hrs		Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
15/05/2025					

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	CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS		
CRM	174758	SETOR	CLINICA ENFERMARIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025	07:00	19:00	12hs		
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
CRM: 174758	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ZAILA CAROLINE SARETTA		
CRM	198437	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

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	**VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS**		
CRM	**224315**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
02/05/2025	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025	06:35	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
08/05/2025	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
09/05/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
15/05/2025	06:40	19:00		Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	THIAGO FERNANDO PINTO DA SILVA		
CRM	253869	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025	07:00	19:00	12	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
04/05/2025	19:00	07:00	12	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
05/05/2025	19:00	07:00	12	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
06/05/2025	19:00	07:00	12	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
07/05/2025	19:00	07:00	12	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025	19:00	07:00	12	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
13/05/2025	19:00	07:00	12	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
14/05/2025	19:00	07:00	12	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
15/05/2025				

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025	~~19:00~~	07:00	12h		Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

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	**SAMY SIMANTOB FRIDMAN**		
CRM	**265743**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
03/05/2025	06:32	19:00	12H		
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025	06:42	19:00	12H		Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
12/05/2025					
13/05/2025	18:20	07:00	12H		Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
14/05/2025					
15/05/2025					

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	**SOPHIA AZEVEDO MALIGERI**		
CRM	**265751**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025	07h	19h	12h		
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025	07h	19h	12h		
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025	07h	19h	12h		
11/05/2025	07h	19h	12h		
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

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	RAFAEL LACERDA VIEIRA		
CRM	268265	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
03/05/2025	07:00	19:00	12h	
04/05/2025	07:00	07:00	24h	
05/05/2025	19:00	07:00	12h	
06/05/2025				
07/05/2025	07:00	19:00	12h	
08/05/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
09/05/2025	07:00	19:00	12h	
10/05/2025	07:00	07:00	24h	
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
14/05/2025	07:00	19:00	12h	
15/05/2025				

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	PEDRO DA SILVA SOUSA		
CRM	201152	SETOR	EMERG /SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	19H	7H	12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152 DR. PEDRO SILVA 1 MAIO 2025
02/05/2025	19H	7H	12H	
03/05/2025				
04/05/2025	7H		24H +12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
05/05/2025	7H	7H19		
06/05/2025				
07/05/2025	7H	7H	24H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025	7H	7H	24H	DR. PEDRO SILVA CRM 201152 1 MAIO 2025
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025	19H	07H	12H	
15/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**PEDRO HENRIQUE SA TEIXEIRA**		
CRM	**263477**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
02/05/2025	19	07	12	PEDRO
03/05/2025				
04/05/2025				Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
05/05/2025	19	07	12	PEDRO
06/05/2025	19	07	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477 PEDRO
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025	19	07	12	PEDRO
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

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	NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA		
CRM	254177	**SETOR**	**CLINICA ENFERMARIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025	07h00	19h00	12h	Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP: 254177
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025	07h00	07h00	24h	
10/05/2025				
11/05/2025	07h00	07h00	24h	
12/05/2025				
13/05/2025	07h00	19h00	12	
14/05/2025	07h00	19h00	12	
15/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP: 254177	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JANAINA MARTINS MANSANO NUNES		
CRM	147801	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	19:00	07:00	12 HRS	Dra Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025	19:00	07:00	12 HRS	Dra Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025	19:00	07:00	12 HRS	Dra Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BRUNA FERNANDES MARTINS		
CRM	215724	SETOR	OBSTRETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	19h	07h	12h	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

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	**LORENÇA ANTONELA M. PREVIERO**		
CRM	**47380**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025	07:00	07:00	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
08/05/2025				
09/05/2025	07:00	07:00	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025	07:00	07:00	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
15/05/2025				

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	THAIS MATOS GUEDES		
CRM	226880	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025	19h00	7h00	12 horas	Thais Matos Guedes Médica CRM-SP 226880

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Thais Matos Guedes Médica CRM-SP 226880	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	GIULIA POLI DE OLIVEIRA BENTO		
CRM	226801	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025	19h	7h (16/05)			Giulia Poli O. Bento Médica CRM-SP 226801

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Giulia Poli O. Bento Médica CRM-SP 226801	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANSELMA FOGLIA		
CRM	86990	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone	991584760		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	06 13 hs	1900 hs	12hs	Anselma Dra. Anselma Foglia CRM 86990
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025	06 10 hs	19:00hs	12hs	Anselma Dra. Anselma Foglia CRM 86990
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025	06 15	1900		Anselma Dra. Anselma Foglia CRM 86990

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Anselma Foglia CRM 86990	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA DOLORES. F. J. M. SILVA		
CRM	33591	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone	11 - 997893327		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	7:00	19:00	12hs.	Maria
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025	7:00			
06/05/2025		7:00	24hs	Maria
07/05/2025	7:00	7:00	24h	Maria
08/05/2025	7:00	19:00	12h.	Maria
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025	7:00	19:00	12h.	Maria
13/05/2025				
14/05/2025	7:00	7:00	24h	Maria
15/05/2025	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	**YURI ANTONIO SANCHES**		
CRM	**229939**	**SETOR**	**GO**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025	19h	7h	12h.		Yuri Sato Ginecologia e Obstetricia CRM SP 229939
09/05/2025					
10/05/2025	7h	19h.	12h.		Yuri Sato Ginecologia e Obstetricia CRM SP 229939
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

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	STEPHANIE CHACHAMOVITZ NG		
CRM	199706	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025	07:00	—			Dra. Stephanie C. Ng Ginecologia e Obstetrícia CRM 199706 | RQE 136279
11/05/2025	—	07:00			Dra. Stephanie C. Ng Ginecologia e Obstetrícia CRM 199706 | RQE 136279
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Stephanie C. Ng Ginecologia e Obstetrícia CRM 199706 · RQE 136279		

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
01/05/2025					
02/05/2025	0700		24h		
03/05/2025		0700			
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025	1900		12h		
07/05/2025		0700			
08/05/2025					
09/05/2025	07:00	1900	12h		
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025	19:00		12h		
14/05/2025		0700			
15/05/2025					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Rubens G. Zaccharias CRM 51308	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	Natália Conia Gabriel		
CRM	225444	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone	11 99444 6390		Obstetrícia.

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025	7h	7h	24h	Natália Conia Gabriel
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Natália Conia Gabriel	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025	06,07 h.		24 h.		Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
13/05/2025		07 00			
14/05/2025					
15/05/2025					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARIA LUIZA BRAGA LEAL**		
CRM	**230067**	**SETOR**	**OBSTRETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	19h	07h	12h	Maria Luiza Braga Leal Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 230067 | RQE 136713
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025	19h	07h	12h	Maria Luiza Braga Leal Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 230067 | RQE 136713
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Maria Luiza Braga Leal Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 230067 | RQE 136713	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	Luiza de Castro Cançado Braga		
CRM	241597	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone	(35)98845-1927		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025	07h	07h	24h	Luiza de Castro C. Braga Médica CRM 241597
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

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	ELEN CRISTINA XAVIER JULIO		
CRM	196594	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025	7:00 h	13:00 h	6 H		Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594
05/05/2025	7:00 h		6 H		
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025	7:00 h		6 H		Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594
12/05/2025		7:00 h	6 H		
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CARLOS CHUITE NAKATSUKA		
CRM	33236	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025	07.00				Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
05/05/2025	07.00	19.00	~~36~~		
06/05/2025	07.00				Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
07/05/2025		07.00	24h		
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025	07.00				
12/05/2025		07.00	24 h		Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
13/05/2025	07.00	~~19.00~~	1		
14/05/2025		07.00	24h		Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
15/05/2025					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
05/05/2025	19:10	07:00			
06/05/2025	07:00	19:00			Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025	19:00	07:00			Dra. Luciana Melo Médica CRM Sp 166532
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025	19:15	07:00			Dra. Luciana Melo Médica CRM Sp 166532
13/05/2025	07:00	19:00			Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
14/05/2025					
15/05/2025					

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	**MARCOS AURÉLIO DANTAS BELTRÃO**		
CRM	**124141**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025	07:00	07:00	24h	
03/05/2025	19:00	19:00	24 h	
04/05/2025		19:00		
05/05/2025	07:00	07:00	24 h	
06/05/2025	19:00	19:00	24 h	
07/05/2025		19:00		
08/05/2025	—	—	—	
09/05/2025	07:00	07:00	24 h	
10/05/2025	19:00	19:00	24 h	
11/05/2025		19:00		
12/05/2025	07:00	07:00	24 h	
13/05/2025	19:00	1	24	
14/05/2025		19:00		
15/05/2025	19:00	07:00	12 h	

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	WAGNER WERNER KLEIN		
CRM	196347	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025	07:00	19:00	12Hs	Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025	07:00	19:00	12Hs	
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

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	VICTOR KEN ISHIKAWA		
CRM	201129	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025	07:00	19:00	12h		
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025	07:00	19:00	12h		
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

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	VANIA MARIA LIMA		
CRM	156403	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	19:00	07:00	12h	Vania Maria Lima
02/05/2025	07:00	19:00	12h	Vania Maria Lima
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Vania Maria Lima Médica CRM/SP 156403 CRM-SC 32736	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	TIAGO K FERREIRA		
CRM	212877	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/01/2025					
02/01/2025					
03/01/2025					
04/01/2025					
05/01/2025					
06/01/2025					
07/01/2025	7:00	19:00	12:00		TKF
08/01/2025					
09/01/2025					
10/01/2025					
11/01/2025					
12/01/2025					
13/01/2025					
14/01/2025	7:00	19:00	12:00		TKF
15/01/2025					

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	ROQUE D´ANDREATTA NETO		
CRM	233083	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andreatta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
15/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Roque D'Andreatta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	REBBECA TABITA MARINHO E SOUZA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025	07:00	19:00	12h	
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025	07:00	19:00	12h	
11/05/2025	07:00	19:00	12h	
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Rebbeca Marinho Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 180322	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	RAPHAEL MORELLE BARBOSA DA SILVA		
CRM	270576	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025	07:10				
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Raphael Morelle Médico CRM-SP 270576	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JORGE ENRIQUE ACOSTA NORIEGA		
CRM	205521	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
07/05/2025				Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
08/05/2025	07	19	12	
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
14/05/2025				
15/05/2025	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	**JULIANA PINA PONTEGY DE MELO**		
CRM	**136688**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025	19:00h	07:00h	12h	Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.688 - SP TEOT: 11591 RQE: 130330
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025	19:00h	07:00h	12h	Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.688 - SP TEOT: 11591 RQE: 130330
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025	19:00h	07:00h	12h	Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.688 - SP TEOT: 11591 RQE: 130330
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

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	JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN		
CRM	242152	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025	07:00	19:00	12:00		
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EDUARDO PAIVA CAVALCANTE MOREIRA		
CRM	187658	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025	07:00	19:00	12h		
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025	07:00	19:00	12h		
07/05/2025					
08/05/2025	07:00	19:00	12h		
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Eduardo P C Moreira 01 MAIO 2025 CRM/SP 187658	

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
01/05/2025				
02/05/2025	07:00	07:00	24h	Hortência Chaves CRM-SP 192182
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025	19:00	07:00	12h	Hortência Chaves CRM-SP 192182
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025	19:00	07:00	12h	Hortência Chaves CRM-SP 192182

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	ANA MARIA CAMPACCI HUTERER		
CRM	41897	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025	07⁰⁰	19⁰⁰	12hs		
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025	19⁰⁰		24hs		
08/05/2025		19⁰⁰			
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025	19⁰⁰		24hs		
15/05/2025		19⁰⁰			

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
DRA ANA MARIA CV HUTTERER CRM 41897	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**WAGNER RODRIGUES DANIEL FILHO**		
CRM	**228492**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025	19:00	7:00	12h		Dr. Wagner Daniel Médico CRM 228492
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025	19:00	07:00	12h		Dr. Wagner Daniel Médico CRM 228492
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

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	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025	7hs	19hs	12h		
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025	7hs	19hs	12h		
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Drª Lucia P. Silva CRM - SP 26712	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARCELO UE BRAZ REIGADO**		
CRM	**206125**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025					
07/05/2025					
08/05/2025					
09/05/2025	07:00		24h		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
10/05/2025		07:00			Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025					
14/05/2025					
15/05/2025					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUANA ORLANDIN		
CRM	202055	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025	07:00	07:00	24h	Dra. Luana Orlandin Médica CRM-SP 202055
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Luana Orlandin Médica CRM-SP 202055	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JOSUÉ MORENO NAVARRETE**		
CRM	**74126**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/05/2025					
02/05/2025					
03/05/2025					
04/05/2025					
05/05/2025					
06/05/2025	06:32h.	—	8h.		Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
07/05/2025	—	07:00h.			
08/05/2025					
09/05/2025					
10/05/2025					
11/05/2025					
12/05/2025					
13/05/2025	06:33h.	—	8h.		Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
14/05/2025	—	07:00h.			
15/05/2025					

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	**JHONI MICHAEL DE OLIVEIRA CARDOSO**		
CRM	**231388**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	07 07			
12/01/2025	07:00		24	
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

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	HIGOR SIQUEIRA CARREIRO		
CRM	230823	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025	07:00	19:00	12h.	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
15/05/2025				

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	**ANA FLAVIA LIMA DO NASCIMENTO**		
CRM	**257224**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	19:00	07:00	12 h	Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224
02/05/2025				
03/05/2025	07:00	07:00	24 h	Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025	07:00	19:00	12 h	Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025	07:00	07:00	24 h	
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CARLA MARIANA RIBERA BARBERY		
CRM	189398	SETOR	NEO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	19:00	07:00	12h	
02/05/2025				
03/05/2025	07:00		24h	
04/05/2025		07:00		
05/05/2025				
06/05/2025	07:00	19:00	12h	
07/05/2025				
08/05/2025	19:00	07:00	12h	
09/05/2025				
10/05/2025	07:00		24h	
11/05/2025		07:00		
12/05/2025				
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025	19:00	07:00	12h	

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	**SAMUEL RIBERA MENACHO**		
CRM	**71733**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	**11.791.487.051**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025	06:58	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
02/05/2025	06:47	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025	06:54	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
06/05/2025	19:07		24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
07/05/2025		19:00		
08/05/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
09/05/2025	07:01	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025	07:04	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
13/05/2025	07:01	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
14/05/2025	07:03	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
15/05/2025	06:55	19:10	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	LIMBERG DANIEL CABALLERO CUELLAR		
CRM	163681	SETOR	NEO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025				
07/05/2025				
08/05/2025				
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754
13/05/2025				
14/05/2025				
15/05/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROBSON DOMENE DA SILVA		
CRM	77266	**SETOR**	**NEO**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025	700		24h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
05/05/2025		700h		
06/05/2025				
07/05/2025	1900h		12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
08/05/2025		700h		
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025	700		24h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
12/05/2025		700h		
13/05/2025	1900	~~1900~~ 700	12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
14/05/2025	1900		12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
15/05/2025		700		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Robson Domene CRM - 77266	

G3310210045441131
02/06/2025 10:14:26

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	16/05/2025
Assinatura pendente	Não
Dados originais	
Data pagamento	16/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	1.989,84
Dados atuais	
Data pagamento	16/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	1.989,84

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

G3310210045441131
02/06/2025 10:14:32

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	16/05/2025
Data para pagamento	16/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MONALISE PATRACAO SANCHES	PROCESSADO	001	0295	55.977	1.989,84

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
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	41673792	415.717.918-84	55977-6	1.989,84

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.989,84

(um mil novecentos e oitenta e nove reais e oitenta e quatro centavos)

TABOAO DA SERRA, 30/04/2025 Responsável: _____

G3310210045441131
02/06/2025 10:14:36

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 16/05/2025 Valor R$ 1.989,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 309, 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.

(Um mil e novecentos e oitenta e nove reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202510:14:36

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	90546000000	00308

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/10/2023 A 16/10/2024	19/05/2025 A 02/06/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.621,21	P
Salário Base:	3.203,54	1/3 das Férias:	540,40	P
Média Horas:	38,88	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.242,42	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	171,77	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.161,61	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	171,77	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.989,84	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.989,84 (um mil novecentos e oitenta e nove reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 17/04/2025

Monalise P. S. Zordan

MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 1.989,84(um mil novecentos e oitenta e nove reais e oitenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 16/05/2025
TABOAO DA SERRA

MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN

G3320210467150551
02/06/2025 10:49:31

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	16/05/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	16/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	20.682,85

Dados atuais	
Data pagamento	16/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	20.682,85

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

G3320210467150551
02/06/2025 10:49:37

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	16/05/2025
Data para pagamento	16/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DARLENE DOURADO SANTIAGO	PROCESSADO	001	0637	102.918	20.682,85

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	Valor
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	186289479	20.682,85

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 20.682,85

(vinte mil seiscentos e oitenta e dois reais e oitenta e cinco centavos)

TABOAO DA SERRA, 14/05/2025 Responsável: _____

G3320210467150551
02/06/2025 10:49:46

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 16/05/2025 Valor R$ 20.682,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 310, 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.

(Vinte mil e seiscentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem02/06/202510:49:46

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				
122.89979.93-9	DARLENE DOURADO SANTIAGO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua SAO CRISTOVAO, 143					SAO MARCOS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.847-020	41686000000 - 00073 / SF		094.100.058-33
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
04/08/1966	GRACIARA DOURADO SANTIAGO				

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
4.950,93	02/06/2014	07/05/2025	07/05/2025	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 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 801,03	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 70,84	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 62,54 horas 40,00%	R$ 486,96
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$ 194,78	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$ 1.573,73	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 4.401,31	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.733,84
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 9.627,40	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 786,87	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 800,22
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 1.068,35		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 21.833,59**

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$ 242,63	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 189,68
114.1 IRRF	R$ 703,43	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.150,74**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 20.682,85**

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		
122.89979.93-9	DARLENE DOURADO SANTIAGO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
41686000000 - 00073 / :	094.100.058-33	04/08/1966	GRACIARA DOURADO SANTIAGO

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
02/06/2014	07/05/2025	07/05/2025	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.

Osasco / SP, 16 de Maio 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).

G3320210467150551
02/06/2025 10:50:54

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	16/05/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	16/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	12.531,05

Dados atuais	
Data pagamento	16/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	12.531,05

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3320210467150551
02/06/2025 10:51:01

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	16/05/2025
Data para pagamento	16/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
LILIANE ASSIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.163	12.531,05

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	42384053	12.531,05

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 12.531,05
(doze mil quinhentos e trinta e um reais e cinco centavos)

TABOAO DA SERRA, 14/05/2025 Responsável: _____

G3320210467150551
02/06/2025 10:51:04

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 16/05/2025 Valor R$ 12.531,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 311, 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.

(Doze mil e quinhentos e trinta e um reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202510:51:04

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
164.88833.74-0	LILIANE ASSIS DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua José Mielle , 606					JARDIM TRAINON
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.775-160	73816000000 - 00334 / SF		345.500.308-79
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
14/05/1985	RAIMUNDA COSTA AZEVEDO				

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
4.205,34	20/06/2022	07/05/2025	07/05/2025	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 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 801,03	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 70,84	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 34,46 horas 40,00%	R$ 268,32
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$ 107,33	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$ 1.411,04	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 3.214,94	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.169,07
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R$ 5.293,06	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 352,76	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 292,27
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 8,24				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 12.988,90**

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$ 94,18	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 135,97
114.1 IRRF	R$ 212,70	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 457,85**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 12.531,05**

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 164.88833.74-0	11 Nome LILIANE ASSIS DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 73816000000 - 00334 / :	18 CPF 345.500.308-79	19 Data de Nascimento 14/05/1985	20 Nome da Mãe RAIMUNDA COSTA AZEVEDO
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
20/06/2022	07/05/2025	07/05/2025	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, 16 de maio 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

Liliane Assis Da Silva

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

G3320210467150551
02/06/2025 10:52:08

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	16/05/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	16/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	16.991,30

Dados atuais	
Data pagamento	16/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	16.991,30

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3320210467150551
02/06/2025 10:52:15

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	16/05/2025
Data para pagamento	16/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
PRISCILA XAVIER LOMBAS	PROCESSADO	001	6972	29.967	16.991,30

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS	34898427	16.991,30

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 16.991,30
(dezesseis mil novecentos e noventa e um reais e trinta centavos)

TABOAO DA SERRA, 15/05/2025 Responsável: _____

G3320210467150551
02/06/2025 10:52:20

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 16/05/2025 Valor R$ 16.991,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 312, 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.

(Dezesseis mil e novecentos e noventa e um reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202510:52:20

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			
148.73272.94-3	PRISCILA XAVIER LOMBAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua PEROBA, 117 - CASA 2				JACARANDA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.774-050	84175000000 - 00334 / SF	327.894.078-43
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
09/07/1981	ANA MARIA XAVIER LOMBAS			

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
4.055,72	15/06/2021	08/05/2025	08/05/2025	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 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 915,47	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 80,96	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 45,38 horas 40,00%	R$ 354,36
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$ 118,12	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$ 1.416,51	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 2.481,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 15/06/2022 a 14/06/2023	R$ 3.736,60	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.190,67
69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias	R$ 5.249,30	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 708,26	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 354,43
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 17.605,68**

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$ 110,16	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 168,45
114.1 IRRF	R$ 320,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 614,38**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 16.991,30**

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 148.73272.94-3	11 Nome PRISCILA XAVIER LOMBAS		
17 CTPS (nº, série, UF) 84175000000 - 00334 / :	18 CPF 327.894.078-43	19 Data de Nascimento 09/07/1981	20 Nome da Mãe ANA MARIA XAVIER LOMBAS
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
15/06/2021	08/05/2025	08/05/2025	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, 15 de maio 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

Prisila Xavier Lombas

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA
CONTA: 34.731-0

FAVORECIDO: LONGEVITY PHARMA LTDA
CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26
VALOR: R$ 59,40
DEBITO EM: 16/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051601
AUTENTICACAO SISBB: 2.5AB.EE9.BB6.F18.567

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA
CONTA: 34.731-0

FAVORECIDO: LONGEVITY PHARMA LTDA
CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26
VALOR: R$ 1.035,96
DEBITO EM: 15/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: 1.F0B.858.352.ADB.2C9

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250416u32179973000126

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00013802	16/04/2025 09:34:13	XDHY-ZR1D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26** Inscrição Municipal: **6.136.504-1**
Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**
Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: TABOÃO PS ANTENA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.
ENDEREÇO DE ENTREGA DIARIA (PRONTO SOCORRO ANTENA), ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JD. RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP CEP: 06783-230
CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/03/2025 A 15/04/2025
-FORMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 Á 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML)
QUANTIDADE 42 VALOR R$ 26,08 VALOR: R$ R$ 1.095,36
VALOR TOTAL: R$ 1.095,36
VENCIMENTO: 16/05/2025
CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Dieques Assinatura: Ana Cristina Dieques Nutricionista CRN: 9743
Função: Nutricionista Data: 16/04/25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.095,36

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.095,36	2,00%	21,90	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;

RELAÇÃO DE CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

REFERENCIA: **abr/25**

LONGEVITY PHARMA EIRELI
Av Indianópolis, 2631
Bairro : Planalto Paulista CEP : 04063-005
Cidade: São Paulo C.G.C. : 32.179.973/0001-26
Tel / Fax (011)5581-1617

AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

END:ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 861-862
JARDIM RECORD- TABOÃO DA SERRA

Data	Fase 1	Fase 1	PEDIASURE	Fase Pré	
	ATÉ 50ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	
quantidade	R$ 11,14	R$ 26,08	R$ 29,64	R$ 29,64	CONSUMO DO DIA
18/03/2025		10			10
21/03/2025		6			6
24/03/2025		10			10
26/03/2025		10			10
11/04/2025		6			6
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
Fase 1 ate 200ml R$26,08		42			42
Fase Pré ate 200ml R$29,64					
PEDIASURE 200ml R$29,64			0		
TOTAL		R$ 1.095,36	R$ 0,00		R$ 1.095,36

Vencimento:	30 dias após emissão	

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.01
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505161333343502687929
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$1.607,01
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/05/2025 - 14:38:30
COD PRODUTO: 2f8b144c444a4c4fb220e1798a16605f
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/05/2025 - 14:38:31
==========
DOCUMENTO: 051602
AUTENTICACAO SISBB: B.3E2.EEA.8F2.6F0.3E1
==========
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
16/05/2025
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	0125051370018097-0	FGTS REGINEIDE	1.607,01

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1	0,00	270,32	1.173,97	0,00	1.444,29
04/2025	1	162,72	0,00	0,00	0,00	162,72
Total FGTS:		**162,72**	**270,32**	**1.173,97**	**0,00**	**1.607,01**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.607,01**

Observações

Data de geração da Guia: 13/05/2025 às 09:50:03 - 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/dfae06e301b24a2396dc7cb06d66f22052040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304EDDC

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/dfae06e301b24a2396dc7cb06d66f220

:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 07/05/2025 10:53:45 019956

Nome:	**REGINEIDE ARAUJO SOUSA**		
PIS/PASEP/NIT:	**165.86652.79-1**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000179737	Data Admissão:	17/01/2024
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	17/01/2024
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 2.501,89	Base:	SP
SALDO:	**R$ 1.811,67**	Atualizado em:	07/05/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		1.160,57
21/10/2024	CREDITO DE JAM	3,64	1.164,21
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	155,78	1.319,99
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	155,78	1.475,77
21/11/2024	CREDITO DE JAM	4,54	1.480,31
21/12/2024	CREDITO DE JAM	4,61	1.484,92
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	233,67	1.718,59
21/01/2025	CREDITO DE JAM	5,65	1.724,24
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	77,89	1.802,13
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	155,78	1.957,91
21/02/2025	CREDITO DE JAM	8,14	1.966,05
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	157,47	2.123,52
12/03/2025	SAQUE JAM - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01857	-38,46	2.085,06
12/03/2025	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01857	-646,73	1.438,33
21/03/2025	CREDITO DE JAM	5,45	1.443,78
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	157,47	1.601,25
17/04/2025	DEPOSITO MARCO/2025	204,72	1.805,97
21/04/2025	CREDITO DE JAM	5,70	1.811,67

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.01
2700602700 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505161334168499968887
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$3.479,94
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/05/2025 - 14:38:30
COD PRODUTO: b2d3fbb317af40e6b64d472689b92b49
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/05/2025 - 14:38:31
==========
DOCUMENTO: 051603
AUTENTICACAO SISBB: E.908.3B4.6EC.D74.933
==========
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
16/05/2025
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	0125051370025389-7	FGTS PRISCYLA KAREN	3.479,94

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1	0,00	625,43	2.483,72	0,00	3.109,15
04/2025	1	370,79	0,00	0,00	0,00	370,79
Total FGTS:		**370,79**	**625,43**	**2.483,72**	**0,00**	**3.479,94**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **3.479,94**

Observações

Data de geração da Guia: 13/05/2025 às 10:01:06 - 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/204a9f5d4ef34434bba714fffff88d07520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304AD1B

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/204a9f5d4ef34434bba714fffff88d07

:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 07/05/2025 10:53:45 019956

Nome:	**REGINEIDE ARAUJO SOUSA**		
PIS/PASEP/NIT:	**165.86652.79-1**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000179737	Data Admissão:	17/01/2024
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	17/01/2024
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 2.501,89	Base:	SP
SALDO:	**R$ 1.811,67**	Atualizado em:	07/05/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		1.160,57
21/10/2024	CREDITO DE JAM	3,64	1.164,21
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	155,78	1.319,99
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	155,78	1.475,77
21/11/2024	CREDITO DE JAM	4,54	1.480,31
21/12/2024	CREDITO DE JAM	4,61	1.484,92
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	233,67	1.718,59
21/01/2025	CREDITO DE JAM	5,65	1.724,24
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	77,89	1.802,13
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	155,78	1.957,91
21/02/2025	CREDITO DE JAM	8,14	1.966,05
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	157,47	2.123,52
12/03/2025	SAQUE JAM - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01857	-38,46	2.085,06
12/03/2025	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01857	-646,73	1.438,33
21/03/2025	CREDITO DE JAM	5,45	1.443,78
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	157,47	1.601,25
17/04/2025	DEPOSITO MARCO/2025	204,72	1.805,97
21/04/2025	CREDITO DE JAM	5,70	1.811,67

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.01
2700602700 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505161334564234131 72
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$21.453,39
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/05/2025 - 14:38:30
COD PRODUTO: 20c12c69e8ea49fcaed327bebbbaa6ab
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/05/2025 - 14:38:31
==========
DOCUMENTO: 051604
AUTENTICACAO SISBB: 5.599.584.A88.F06.492
==========
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
16/05/2025
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	0125051470314975-4	14/05/2025 09:46	21.453,39

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1	0,00	1.191,84	19.865,48	0,00	21.057,32
04/2025	1	396,07	0,00	0,00	0,00	396,07
Total FGTS:		**396,07**	**1.191,84**	**19.865,48**	**0,00**	**21.453,39**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **21.453,39**

Observações

Data de geração da Guia: 14/05/2025 às 09:46:33 - 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/50e7f066291f4e70970df3b4c66dfc0952040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046919

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/50e7f066291f4e70970df3b4c66dfc09

SERVIÇOS AO EMPREGADOR

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Data / Hora Consulta: 13/05/2025 08:54:05 017635

Nome:	**DARLENE DOURADO SANTIAGO**		
PIS/PASEP/NIT:	**122.89979.93-9**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000137902	Data Admissão:	02/06/2014
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	02/06/2014
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 10.937,14	Base:	SP
SALDO:	**R$ 0,00**	Atualizado em:	13/05/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		3.914,43
21/10/2024	CREDITO DE JAM	12,29	3.926,72
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	385,70	4.312,42
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	391,21	4.703,63
21/11/2024	CREDITO DE JAM	14,85	4.718,48
21/12/2024	CREDITO DE JAM	14,70	4.733,18
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	608,95	5.342,13
21/01/2025	SAQUE JAM - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01686	-70,53	5.271,60
21/01/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01686	-1.067,51	4.204,09
21/01/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01686	-581,01	3.623,08
21/01/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01686	-796,62	2.826,46
21/01/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01686	-370,46	2.456,00
21/01/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01686	-557,64	1.898,36
21/01/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01686	-215,35	1.683,01
21/01/2025	CREDITO DE JAM	17,57	1.700,58
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	192,14	1.892,72
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	409,97	2.302,69

31/01/2025	SAQUE DEP - COD 05 AGENCIA PAGADORA 104/13652	-2.302,69	0,00
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	412,06	412,06
21/03/2025	CREDITO DE JAM	1,56	413,62
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	419,23	832,85
17/04/2025	DEPOSITO MARCO/2025	553,95	1.386,80
21/04/2025	CREDITO DE JAM	2,96	1.389,76
29/04/2025	SAQUE DEP - COD 05 AGENCIA PAGADORA 104/07707	-1.385,24	4,52
29/04/2025	SAQUE JAM - COD 05 AGENCIA PAGADORA 104/07707	-4,52	0,00

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

versao:2.01.9

NOME: DARLENE DOURADO SANTIAGO
PIS/PASEP: 122.89979.93-9
EMPRESA: SPDM ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOL
INSCRIÇÃO: 61699567004341
NÚMERO DA CONTA: 6961300114119 / 13364087 - SP
TIPO CONTA: OPTANTE
CARTEIRA DE TRABALHO: 41686-73
CATEGORIA: 01
SITUAÇÃO CONTA: ATIVA
DATA DE OPÇÃO: 02/06/2014
DATA ADMISSÃO: 02/06/2014
TAXA JUROS: 3% A.A
DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: 08/04/2023 - N2
VALOR FINS RESCISÓRIOS: R$ 37.138,66

SALDO: R$ 0,00
ATUALIZADO EM: 13/05/2025

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
07/07/2014	115-DEPOSITO JUNHO 2014	158,38
10/08/2014	CREDITO DE JAM 0,003522	0,55
07/08/2014	115-DEPOSITO JULHO 2014	163,84
10/09/2014	CREDITO DE JAM 0,003069	0,99
05/09/2014	115-DEPOSITO AGOSTO 2014	168,01
10/10/2014	CREDITO DE JAM 0,003341	1,64
07/10/2014	115-DEPOSITO SETEMBRO 2014	168,01
10/11/2014	CREDITO DE JAM 0,003506	2,31
07/11/2014	115-DEPOSITO OUTUBRO 2014	168,01
10/12/2014	CREDITO DE JAM 0,002950	2,45
05/12/2014	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2014	228,81
10/01/2015	CREDITO DE JAM 0,003521	3,74
07/01/2015	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2014	218,16
10/02/2015	CREDITO DE JAM 0,003346	4,29
06/02/2015	115-DEPOSITO JANEIRO 2015	169,04
10/03/2015	CREDITO DE JAM 0,002634	3,84
06/03/2015	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2015	188,50
10/04/2015	CREDITO DE JAM 0,003765	6,21
07/04/2015	115-DEPOSITO MARCO 2015	169,04
07/05/2015	115-DEPOSITO ABRIL 2015	169,04
10/05/2015	CREDITO DE JAM 0,003542	6,46
10/06/2015	CREDITO DE JAM 0,003622	7,24
05/06/2015	115-DEPOSITO MAIO 2015	176,86
10/07/2015	CREDITO DE JAM 0,004283	9,36
07/07/2015	115-DEPOSITO JUNHO 2015	176,86
10/08/2015	CREDITO DE JAM 0,004776	11,32
07/08/2015	115-DEPOSITO JULHO 2015	176,86
04/09/2015	115-DEPOSITO AGOSTO 2015	182,08
10/09/2015	CREDITO DE JAM 0,004337	11,10
10/10/2015	CREDITO DE JAM 0,004390	12,08
07/10/2015	115-DEPOSITO SETEMBRO 2015	182,08
10/11/2015	CREDITO DE JAM 0,004260	12,55
06/11/2015	115-DEPOSITO OUTUBRO 2015	317,26
07/12/2015	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2015	182,08
10/12/2015	CREDITO DE JAM 0,003766	12,34
07/01/2016	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2015	261,57
10/01/2016	CREDITO DE JAM 0,004721	16,38
10/02/2016	CREDITO DE JAM 0,003789	14,20
05/02/2016	115-DEPOSITO JANEIRO 2016	183,55
10/03/2016	CREDITO DE JAM 0,003425	13,51
07/03/2016	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2016	177,43
07/04/2016	115-DEPOSITO MARCO 2016	183,55
10/04/2016	CREDITO DE JAM 0,004639	19,19
10/05/2016	CREDITO DE JAM 0,003773	16,37
06/05/2016	115-DEPOSITO ABRIL 2016	159,08
10/06/2016	CREDITO DE JAM 0,004003	18,07
07/06/2016	115-DEPOSITO MAIO 2016	183,28
07/07/2016	115-DEPOSITO JUNHO 2016	190,33
10/07/2016	CREDITO DE JAM 0,004514	21,29
05/08/2016	115-DEPOSITO JULHO 2016	190,33
10/08/2016	CREDITO DE JAM 0,004091	20,16
10/09/2016	CREDITO DE JAM 0,005017	25,78
06/09/2016	115-DEPOSITO AGOSTO 2016	201,45
10/10/2016	CREDITO DE JAM 0,004045	21,70
07/10/2016	115-DEPOSITO SETEMBRO 2016	201,45
10/11/2016	CREDITO DE JAM 0,004071	22,75
07/11/2016	115-DEPOSITO OUTUBRO 2016	200,21
10/12/2016	CREDITO DE JAM 0,003897	22,65
07/12/2016	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2016	266,95
10/01/2017	CREDITO DE JAM 0,004319	26,35
06/01/2017	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2016	266,95
10/02/2017	CREDITO DE JAM 0,004170	26,67
07/02/2017	115-DEPOSITO JANEIRO 2017	201,12
10/03/2017	CREDITO DE JAM 0,002769	18,34
06/03/2017	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2017	201,12
10/04/2017	CREDITO DE JAM 0,003989	27,29
07/04/2017	115-DEPOSITO MARCO 2017	367,29
05/05/2017	115-DEPOSITO ABRIL 2017	194,70
10/05/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	17,84
07/06/2017	115-DEPOSITO MAIO 2017	181,12
10/06/2017	CREDITO DE JAM 0,003232	24,07

10/07/2017	CREDITO DE JAM 0,003003	22,98
07/07/2017	115-DEPOSITO JUNHO 2017	206,71
10/08/2017	CREDITO DE JAM 0,003090	24,36
10/08/2017	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2016	118,25
04/08/2017	115-DEPOSITO JULHO 2017	206,71
10/09/2017	CREDITO DE JAM 0,002976	24,50
06/09/2017	115-DEPOSITO AGOSTO 2017	206,23
10/10/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	20,87
06/10/2017	115-DEPOSITO SETEMBRO 2017	270,02
10/11/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	21,59
07/11/2017	115-DEPOSITO OUTUBRO 2017	224,17
06/12/2017	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2017	223,35
10/12/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	22,19
05/01/2018	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2017	330,77
10/01/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	22,80
10/02/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	23,67
06/02/2018	115-DEPOSITO JANEIRO 2018	334,69
06/03/2018	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2018	249,26
10/03/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	24,55
05/04/2018	115-DEPOSITO MARCO 2018	226,53
10/04/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	25,23
07/05/2018	115-DEPOSITO ABRIL 2018	213,60
10/05/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	25,85
07/06/2018	SAQUE DEP - COD 05	-9.984,69
07/06/2018	SAQUE JAM - COD 05	-739,67
06/06/2018	115-DEPOSITO MAIO 2018	213,68
13/06/2018	SAQUE DEP - COD 05	-213,68
06/07/2018	115-DEPOSITO JUNHO 2018	215,61
13/07/2018	SAQUE DEP - COD 05	-215,61
07/08/2018	115-DEPOSITO JULHO 2018	216,91
10/08/2018	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2017	159,28
16/08/2018	SAQUE DEP - COD 05	-216,91
17/08/2018	SAQUE DEP - COD 05	-159,28
06/09/2018	115-DEPOSITO AGOSTO 2018	224,21
12/09/2018	SAQUE DEP - COD 05	-224,21
05/10/2018	115-DEPOSITO SETEMBRO 2018	209,95
15/10/2018	SAQUE DEP - COD 05	-209,95
06/11/2018	115-DEPOSITO OUTUBRO 2018	218,00
13/11/2018	SAQUE DEP - COD 05	-218,00
06/12/2018	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2018	332,97
17/12/2018	SAQUE DEP - COD 05	-332,97
07/01/2019	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2018	391,78
11/01/2019	SAQUE DEP - COD 05	-391,78
06/02/2019	115-DEPOSITO JANEIRO 2019	311,07
13/02/2019	SAQUE DEP - COD 05	-311,07
06/03/2019	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2019	217,67
13/03/2019	SAQUE DEP - COD 05	-217,67
05/04/2019	115-DEPOSITO MARCO 2019	218,52
12/04/2019	SAQUE DEP - COD 05	-218,52
07/05/2019	115-DEPOSITO ABRIL 2019	218,46
15/05/2019	SAQUE DEP - COD 05	-218,46
06/06/2019	115-DEPOSITO MAIO 2019	219,19
17/06/2019	SAQUE DEP - COD 05	-219,19
05/07/2019	115-DEPOSITO JUNHO 2019	240,30
16/07/2019	SAQUE DEP - COD 05	-240,30
06/08/2019	115-DEPOSITO JULHO 2019	291,99
14/08/2019	SAQUE DEP - COD 05	-291,99
05/09/2019	115-DEPOSITO AGOSTO 2019	274,50
11/09/2019	SAQUE DEP - COD 05	-274,50
07/10/2019	115-DEPOSITO SETEMBRO 2019	294,73
11/10/2019	SAQUE DEP - COD 05	-294,73
06/11/2019	115-DEPOSITO OUTUBRO 2019	291,66
12/11/2019	SAQUE DEP - COD 05	-291,66
06/12/2019	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2019	428,88
24/12/2019	SAQUE DEP - COD 05	-428,88
06/01/2020	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2019	466,49
15/01/2020	SAQUE DEP - COD 05	-466,49
06/02/2020	115-DEPOSITO JANEIRO 2020	299,76
12/02/2020	SAQUE DEP - COD 05	-299,76
06/03/2020	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2020	351,00
16/03/2020	SAQUE DEP - COD 05	-351,00
03/04/2020	115-DEPOSITO MARCO 2020	262,16
15/04/2020	SAQUE DEP - COD 05	-262,16
07/05/2020	115-DEPOSITO ABRIL 2020	303,83
13/05/2020	SAQUE DEP - COD 05	-303,83
05/06/2020	115-DEPOSITO MAIO 2020	295,37
15/06/2020	SAQUE DEP - COD 05	-295,37
06/07/2020	115-DEPOSITO JUNHO 2020	304,11
16/07/2020	SAQUE DEP - COD 05	-304,11
06/08/2020	115-DEPOSITO JULHO 2020	300,13
18/08/2020	SAQUE DEP - COD 05	-300,13
04/09/2020	115-DEPOSITO AGOSTO 2020	305,99
11/09/2020	SAQUE DEP - COD 05	-305,99
06/10/2020	115-DEPOSITO SETEMBRO 2020	310,34
16/10/2020	SAQUE DEP - COD 05	-310,34
06/11/2020	115-DEPOSITO OUTUBRO 2020	337,43
17/11/2020	SAQUE DEP - COD 05	-337,43
04/12/2020	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2020	464,83
11/12/2020	SAQUE DEP - COD 05	-464,83
06/01/2021	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2020	453,84

13/01/2021	SAQUE DEP - COD 05	-453,84
05/02/2021	115-DEPOSITO JANEIRO 2021	320,92
17/02/2021	SAQUE DEP - COD 05	-320,92
05/03/2021	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2021	316,68
15/03/2021	SAQUE DEP - COD 05	-316,68
07/04/2021	115-DEPOSITO MARCO 2021	302,32
16/04/2021	SAQUE DEP - COD 05	-302,32
06/05/2021	115-DEPOSITO ABRIL 2021	590,54
12/05/2021	SAQUE DEP - COD 05	-590,54
07/06/2021	115-DEPOSITO MAIO 2021	290,97
18/06/2021	SAQUE DEP - COD 05	-290,97
06/07/2021	115-DEPOSITO JUNHO 2021	312,96
14/07/2021	SAQUE DEP - COD 05	-312,96
05/08/2021	115-DEPOSITO JULHO 2021	319,00
13/08/2021	SAQUE DEP - COD 05	-319,00
03/09/2021	115-DEPOSITO AGOSTO 2021	325,05
10/09/2021	SAQUE DEP - COD 05	-325,05
06/10/2021	115-DEPOSITO SETEMBRO 2021	294,97
15/10/2021	SAQUE DEP - COD 05	-294,97
05/11/2021	115-DEPOSITO OUTUBRO 2021	350,18
16/11/2021	SAQUE DEP - COD 05	-350,18
06/12/2021	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2021	344,13
10/12/2021	SAQUE DEP - COD 05	-344,13
07/01/2022	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2021	489,75
18/01/2022	SAQUE DEP - COD 05	-489,75
07/02/2022	115-DEPOSITO JANEIRO 2022	476,31
11/02/2022	SAQUE DEP - COD 05	-476,31
07/03/2022	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2022	302,42
11/03/2022	SAQUE DEP - COD 05	-302,42
06/04/2022	115-DEPOSITO MARCO 2022	329,86
11/04/2022	SAQUE DEP - COD 05	-329,86
06/05/2022	115-DEPOSITO ABRIL 2022	342,03
13/05/2022	SAQUE DEP - COD 05	-342,03
06/06/2022	115-DEPOSITO MAIO 2022	328,64
13/06/2022	SAQUE DEP - COD 05	-328,64
06/07/2022	115-DEPOSITO JUNHO 2022	326,80
11/07/2022	SAQUE DEP - COD 05	-326,80
05/08/2022	115-DEPOSITO JULHO 2022	357,48
16/08/2022	SAQUE DEP - COD 05	-357,48
06/09/2022	115-DEPOSITO AGOSTO 2022	352,24
12/09/2022	SAQUE DEP - COD 05	-352,24
06/10/2022	115-DEPOSITO SETEMBRO 2022	418,48
11/10/2022	SAQUE DEP - COD 05	-418,48
07/11/2022	115-DEPOSITO OUTUBRO 2022	379,97
14/11/2022	SAQUE DEP - COD 05	-379,97
07/12/2022	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2022	566,44
13/12/2022	SAQUE DEP - COD 05	-566,44
06/01/2023	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2022	700,66
17/01/2023	SAQUE DEP - COD 05	-700,66
06/02/2023	115-DEPOSITO JANEIRO 2023	338,44
09/02/2023	SAQUE DEP - COD 05	-338,44
06/03/2023	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2023	380,12
09/03/2023	SAQUE DEP - COD 05	-380,12
06/04/2023	115-DEPOSITO MARCO 2023	370,31
12/04/2023	SAQUE DEP - COD 05	-370,31
05/05/2023	115-DEPOSITO ABRIL 2023	147,77
10/06/2023	CREDITO DE JAM 0,004618	0,68
10/07/2023	CREDITO DE JAM 0,004269	0,63
01/08/2023	SAQUE JAM - COD 60	-1,31
01/08/2023	SAQUE DEP - COD 60	-147,77
01/11/2023	AC REPOSICAO DEP EM 01/08/2023	147,77
01/11/2023	AC REPOSICAO JAM EM 01/08/2023	1,31
01/11/2023	AC AUT JAM CANCELAMENTO SAQUE	1,83
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	0,53
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	0,49
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	0,47
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	0,50
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	0,38
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	0,42
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	0,15
21/05/2024	CREDITO DE JAM 0,003491	0,53
21/06/2024	CREDITO DE JAM 0,003338	0,51
21/07/2024	CREDITO DE JAM 0,002832	0,43
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60	-147,77
01/08/2024	SAQUE JAM - COD 60	-7,55
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	4,09
21/08/2024	CREDITO DE JAM 0,003207	0,01
02/09/2024	AC REPOSICAO DEP EM 01/08/2024	147,77
02/09/2024	AC REPOSICAO JAM EM 01/08/2024	7,55
02/09/2024	AC AUT JAM CANCELAMENTO SAQUE	0,49
04/09/2024	SAQUE DEP - COD 60	-147,27
04/09/2024	SAQUE JAM - COD 60	-8,05
21/09/2024	CREDITO DE JAM 0,003175	0,01
21/10/2024	CREDITO DE JAM 0,003142	0,01
21/11/2024	CREDITO DE JAM 0,003445	0,01
21/12/2024	CREDITO DE JAM 0,003116	0,01
21/01/2025	SAQUE DEP - COD 60F	-4,59
21/01/2025	SAQUE JAM - COD 60F	-0,05
21/01/2025	CREDITO DE JAM 0,003290	0,01

CAIXA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME: DARLENE DOURADO SANTIAGO
PIS/PASEP: 122.89979.93-9
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
INSCRIÇÃO: 45349461000102
NÚMERO DA CONTA: 9970526914936 / 137902 - SP
TIPO CONTA: OPTANTE
CARTEIRA DE TRABALHO: 6000000-73
CATEGORIA: 01
SITUAÇÃO CONTA: ATIVA
DATA DE OPÇÃO: 02/06/2014
DATA ADMISSÃO: 02/06/2014
TAXA JUROS: 3% A.A
DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: -
VALOR FINS RESCISÓRIOS: R$ 10.937,14

SALDO: R$ 0,00
ATUALIZADO EM: 13/05/2025

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
05/05/2023	115-DEPOSITO ABRIL 2023	255,45
10/06/2023	CREDITO DE JAM 0,004618	1,17
06/06/2023	115-DEPOSITO MAIO 2023	299,03
07/06/2023	115-DEPOSITO MAIO 2023	67,22
05/07/2023	115-DEPOSITO JUNHO 2023	379,67
10/07/2023	CREDITO DE JAM 0,004269	2,65
01/08/2023	SAQUE JAM - COD 60	-3,82
01/08/2023	SAQUE DEP - COD 60	-1.001,37
04/08/2023	115-DEPOSITO JULHO 2023	389,01
10/09/2023	CREDITO DE JAM 0,004631	1,80
05/09/2023	115-DEPOSITO AGOSTO 2023	388,24
10/10/2023	CREDITO DE JAM 0,003599	2,80
06/10/2023	115-DEPOSITO SETEMBRO 2023	380,05
01/11/2023	AC REPOSICAO DEP EM 01/08/2023	1.001,37
01/11/2023	AC REPOSICAO JAM EM 01/08/2023	3,82
01/11/2023	AC AUT JAM CANCELAMENTO SAQUE	12,38
07/11/2023	115-DEPOSITO OUTUBRO 2023	388,55
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	7,68
07/12/2023	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2023	693,97
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	8,35
05/01/2024	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2023	576,02
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	10,34
07/02/2024	115-DEPOSITO JANEIRO 2024	398,65
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	12,91
07/03/2024	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2024	534,55
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	10,88
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	13,49
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	4,95
19/04/2024	115-DEPOSITO MARCO 2024	399,84
21/05/2024	CREDITO DE JAM 0,003491	18,29
20/05/2024	115-DEPOSITO ABRIL 2024	402,07
21/06/2024	CREDITO DE JAM 0,003338	18,89
20/06/2024	115-DEPOSITO MAIO 2024	400,19
19/07/2024	115-DEPOSITO JUNHO 2024	399,00
21/07/2024	CREDITO DE JAM 0,002832	17,21
01/08/2024	SAQUE JAM - COD 60	-143,79
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60	-3.365,58
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	88,28
21/08/2024	CREDITO DE JAM 0,003207	9,85
20/08/2024	115-DEPOSITO JULHO 2024	408,97
02/09/2024	AC REPOSICAO DEP EM 01/08/2024	3.365,58
02/09/2024	AC REPOSICAO JAM EM 01/08/2024	143,79
02/09/2024	AC AUT JAM CANCELAMENTO SAQUE	11,25
04/09/2024	SAQUE DEP - COD 60	-3.344,48
04/09/2024	SAQUE JAM - COD 60	-164,89
21/09/2024	CREDITO DE JAM 0,003175	11,12
20/09/2024	115-DEPOSITO AGOSTO 2024	399,03
21/10/2024	CREDITO DE JAM 0,003142	12,29
18/10/2024	115-DEPOSITO SETEMBRO 2024	385,70
19/11/2024	115-DEPOSITO OUTUBRO 2024	391,21
21/11/2024	CREDITO DE JAM 0,003445	14,85
21/12/2024	CREDITO DE JAM 0,003116	14,70
20/12/2024	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2024	608,95
21/01/2025	SAQUE JAM - COD 60F	-70,53
21/01/2025	SAQUE DEP - COD 60F	-1.067,51
21/01/2025	SAQUE DEP - COD 60F	-581,01
21/01/2025	SAQUE DEP - COD 60F	-796,62
21/01/2025	SAQUE DEP - COD 60F	-370,46
21/01/2025	SAQUE DEP - COD 60F	-557,64
21/01/2025	SAQUE DEP - COD 60F	-215,35
21/01/2025	CREDITO DE JAM 0,003290	17,57
20/01/2025	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2024	192,14
20/01/2025	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2024	409,97
31/01/2025	SAQUE DEP - COD 05	-2.302,69
20/02/2025	115-DEPOSITO JANEIRO 2025	412,06
21/03/2025	CREDITO DE JAM 0,003793	1,56
20/03/2025	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2025	419,23
17/04/2025	115-DEPOSITO MARCO 2025	553,95
21/04/2025	CREDITO DE JAM 0,003560	2,96
29/04/2025	SAQUE DEP - COD 05	-1.385,24
29/04/2025	SAQUE JAM - COD 05	-4,52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.01
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505161335388900629 11
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$6.817,63
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/05/2025 - 14:38:30
COD PRODUTO: 458612da3615424fb6aadc3b2578b0b0
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/05/2025 - 14:38:31

DOCUMENTO: 051605
AUTENTICACAO SISBB: F.F5D.A7C.355.C70.2EB

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
16/05/2025
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	0125051470326199-6	FGTS LILIANE ASSIS	6.817,63

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1	0,00	665,00	5.880,29	0,00	6.545,29
04/2025	1	272,34	0,00	0,00	0,00	272,34
Total FGTS:		**272,34**	**665,00**	**5.880,29**	**0,00**	**6.817,63**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **6.817,63**

Observações

Data de geração da Guia: 14/05/2025 às 10:08:12 - 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/96537eca77234862bcd45438077c9df95204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304FDB1

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/96537eca77234862bcd45438077c9df9

NOME: LILIANE ASSIS SILVA
PIS/PASEP: 164.88833.74-0
EMPRESA: SPDM ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOL
INSCRIÇÃO: 61699567012018
NÚMERO DA CONTA: 6961300114119 / 26287804 - SP
TIPO CONTA: OPTANTE
CARTEIRA DE TRABALHO: 73816-334
CATEGORIA: 01
SITUAÇÃO CONTA: ATIVA
DATA DE OPÇÃO: 20/05/2022
DATA ADMISSÃO: 20/05/2022
TAXA JUROS: 3% A.A
DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: 15/07/2022 - J
VALOR FINS RESCISÓRIOS: R$ 0,00

SALDO: R$ 0,00
ATUALIZADO EM: 13/05/2025

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
07/06/2022	115-DEPOSITO MAIO 2022	84,84
07/07/2022	115-DEPOSITO JUNHO 2022	231,39
10/07/2022	CREDITO DE JAM 0,003953	0,33
05/08/2022	115-DEPOSITO JULHO 2022	108,92
10/08/2022	CREDITO DE JAM 0,004101	1,29
10/09/2022	CREDITO DE JAM 0,004881	2,08
10/10/2022	CREDITO DE JAM 0,004275	1,83
10/11/2022	CREDITO DE JAM 0,003963	1,70
10/12/2022	CREDITO DE JAM 0,003976	1,71
10/01/2023	CREDITO DE JAM 0,004543	1,97
10/02/2023	CREDITO DE JAM 0,004552	1,98
10/03/2023	CREDITO DE JAM 0,003298	1,44
10/04/2023	CREDITO DE JAM 0,004864	2,13
02/05/2023	SAQUE JAM - COD 60F	-16,46
02/05/2023	SAQUE DEP - COD 60F	-425,15
10/07/2023	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2022	10,68
10/08/2023	CREDITO DE JAM 0,004051	0,04
10/09/2023	CREDITO DE JAM 0,004631	0,04
10/10/2023	CREDITO DE JAM 0,003599	0,03
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	0,03
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	0,03
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	0,03
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	0,03
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	0,02
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	0,03
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	0,01
02/05/2024	SAQUE JAM - COD 60F	-0,29
02/05/2024	SAQUE DEP - COD 60F	-10,68
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	0,29
02/05/2025	SAQUE DEP - COD 60F	-0,29

NOME: LILIANE ASSIS SILVA
PIS/PASEP: 164.88833.74-0
EMPRESA: SPDM ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOL
INSCRIÇÃO: 61699567004341
NÚMERO DA CONTA: 6961300114119 / 26502110 - SP
TIPO CONTA: OPTANTE
CARTEIRA DE TRABALHO: 73816-334
CATEGORIA: 01
SITUAÇÃO CONTA: ATIVA
DATA DE OPÇÃO: 20/06/2022
DATA ADMISSÃO: 20/06/2022
TAXA JUROS: 3% A.A
DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: 08/04/2023 - N2
VALOR FINS RESCISÓRIOS: R$ 3.901,82

SALDO: R$ 4.056,49
ATUALIZADO EM: 13/05/2025

Conta com bloqueio. Em caso de dúvida, procure uma agência CAIXA.

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
06/07/2022	115-DEPOSITO JUNHO 2022	90,64
05/08/2022	115-DEPOSITO JULHO 2022	323,67
10/08/2022	CREDITO DE JAM 0,004101	0,37
06/09/2022	115-DEPOSITO AGOSTO 2022	337,85
10/09/2022	CREDITO DE JAM 0,004881	2,02
06/10/2022	115-DEPOSITO SETEMBRO 2022	369,22
10/10/2022	CREDITO DE JAM 0,004275	3,22
07/11/2022	115-DEPOSITO OUTUBRO 2022	363,89
10/11/2022	CREDITO DE JAM 0,003963	4,46
07/12/2022	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2022	414,96
10/12/2022	CREDITO DE JAM 0,003976	5,94
06/01/2023	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2022	405,72
10/01/2023	CREDITO DE JAM 0,004543	8,70
06/02/2023	115-DEPOSITO JANEIRO 2023	364,03
10/02/2023	CREDITO DE JAM 0,004552	10,60
06/03/2023	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2023	366,04
10/03/2023	CREDITO DE JAM 0,003298	8,92
06/04/2023	115-DEPOSITO MARCO 2023	354,33
10/04/2023	CREDITO DE JAM 0,004864	14,98
05/05/2023	115-DEPOSITO ABRIL 2023	136,61
10/05/2023	CREDITO DE JAM 0,003289	11,34
10/06/2023	CREDITO DE JAM 0,004618	16,61
10/07/2023	CREDITO DE JAM 0,004269	15,42
10/07/2023	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2022	47,16
10/08/2023	CREDITO DE JAM 0,004051	14,89
10/09/2023	CREDITO DE JAM 0,004631	17,09
10/10/2023	CREDITO DE JAM 0,003599	13,34
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	13,11
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	12,11
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	11,83
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	12,56
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	9,59
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	10,57
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	3,88
21/05/2024	CREDITO DE JAM 0,003491	13,25
21/06/2024	CREDITO DE JAM 0,003338	12,71
21/07/2024	CREDITO DE JAM 0,002832	10,82
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	100,92
21/08/2024	CREDITO DE JAM 0,003207	12,61
21/09/2024	CREDITO DE JAM 0,003175	12,52
21/10/2024	CREDITO DE JAM 0,003142	12,43
21/11/2024	CREDITO DE JAM 0,003445	13,67
21/12/2024	CREDITO DE JAM 0,003116	12,41
21/01/2025	CREDITO DE JAM 0,003290	13,15
21/02/2025	CREDITO DE JAM 0,004160	16,68
21/03/2025	CREDITO DE JAM 0,003793	15,27
21/04/2025	CREDITO DE JAM 0,003560	14,38

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME: LILIANE ASSIS SILVA | PIS/PASEP: 164.88833.74-0

EMPRESA: SPDM ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOL | INSCRIÇÃO: 61699567000435

NÚMERO DA CONTA: 6961300114119 / 27759106 - SP | TIPO CONTA: OPTANTE

CARTEIRA DE TRABALHO: 73816-334 | CATEGORIA: 01

SITUAÇÃO CONTA: ATIVA | DATA DE OPÇÃO: 09/01/2023

DATA ADMISSÃO: 09/01/2023 | TAXA JUROS: 3% A.A

DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: 17/03/2023 - J

VALOR FINS RESCISÓRIOS: R$ 0,00

SALDO: R$ 0,00 | **ATUALIZADO EM: 13/05/2025**

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
07/02/2023	115-DEPOSITO JANEIRO 2023	212,41
06/03/2023	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2023	277,06
10/03/2023	CREDITO DE JAM 0,003298	0,70
06/04/2023	115-DEPOSITO MARCO 2023	96,97
10/04/2023	CREDITO DE JAM 0,004864	2,38
02/05/2023	SAQUE JAM - COD 60F	-3,08
02/05/2023	SAQUE DEP - COD 60F	-586,44

NOME: LILIANE ASSIS SILVA
PIS/PASEP: 164.88833.74-0
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
INSCRIÇÃO: 45349461000102
NÚMERO DA CONTA: 9970526914936 / 154076 - SP
TIPO CONTA: OPTANTE
CARTEIRA DE TRABALHO: 6000000-334
CATEGORIA: 01
SITUAÇÃO CONTA: ATIVA
DATA DE OPÇÃO: 20/06/2022
DATA ADMISSÃO: 20/06/2022
TAXA JUROS: 3% A.A
DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: -
VALOR FINS RESCISÓRIOS: R$ 9.861,57

SALDO: R$ 9.408,42
ATUALIZADO EM: 13/05/2025

Conta com bloqueio. Em caso de dúvida, procure uma agência CAIXA.

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
05/05/2023	115-DEPOSITO ABRIL 2023	238,44
10/06/2023	CREDITO DE JAM 0,004618	1,10
06/06/2023	115-DEPOSITO MAIO 2023	309,55
05/07/2023	115-DEPOSITO JUNHO 2023	347,10
10/07/2023	CREDITO DE JAM 0,004269	2,34
10/08/2023	CREDITO DE JAM 0,004051	3,63
04/08/2023	115-DEPOSITO JULHO 2023	354,82
10/09/2023	CREDITO DE JAM 0,004631	5,82
05/09/2023	115-DEPOSITO AGOSTO 2023	364,96
10/10/2023	CREDITO DE JAM 0,003599	5,85
06/10/2023	115-DEPOSITO SETEMBRO 2023	361,52
07/11/2023	115-DEPOSITO OUTUBRO 2023	363,88
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	7,03
07/12/2023	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2023	626,59
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	7,67
05/01/2024	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2023	569,13
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	9,47
07/02/2024	115-DEPOSITO JANEIRO 2024	376,43
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	11,96
07/03/2024	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2024	383,19
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	10,09
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	12,20
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	4,47
19/04/2024	115-DEPOSITO MARCO 2024	493,12
03/05/2024	SAQUE JAM - COD 60	-44,50
21/05/2024	CREDITO DE JAM 0,003491	16,84
20/05/2024	115-DEPOSITO ABRIL 2024	361,27
21/06/2024	CREDITO DE JAM 0,003338	17,37
20/06/2024	115-DEPOSITO MAIO 2024	381,53
19/07/2024	115-DEPOSITO JUNHO 2024	397,19
21/07/2024	CREDITO DE JAM 0,002832	15,86
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	80,80
21/08/2024	CREDITO DE JAM 0,003207	19,55
20/08/2024	115-DEPOSITO JULHO 2024	388,47
21/09/2024	CREDITO DE JAM 0,003175	20,65
20/09/2024	115-DEPOSITO AGOSTO 2024	393,50
21/10/2024	CREDITO DE JAM 0,003142	21,73
18/10/2024	115-DEPOSITO SETEMBRO 2024	384,11
19/11/2024	115-DEPOSITO OUTUBRO 2024	386,79
21/11/2024	CREDITO DE JAM 0,003445	25,23
21/12/2024	CREDITO DE JAM 0,003116	24,10
20/12/2024	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2024	735,93
21/01/2025	CREDITO DE JAM 0,003290	27,95
20/01/2025	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2024	179,69
20/01/2025	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2024	197,53
21/02/2025	CREDITO DE JAM 0,004160	37,03
20/02/2025	115-DEPOSITO JANEIRO 2025	247,94
21/03/2025	CREDITO DE JAM 0,003793	34,84
20/03/2025	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2025	341,88
17/04/2025	115-DEPOSITO MARCO 2025	300,89
21/04/2025	CREDITO DE JAM 0,003560	34,04
02/05/2025	SAQUE DEP - COD 60	-157,83
02/05/2025	SAQUE JAM - COD 60	-332,32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.01
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505161336136695710008
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$17.276,33
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/05/2025 - 14:38:31
COD PRODUTO: 15c8bf2b5cf64628b96b3eade4e6cbb6
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/05/2025 - 14:38:32
==========
DOCUMENTO: 051606
AUTENTICACAO SISBB: A.839.064.D22.7D4.9FF
==========
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
16/05/2025
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	0125051570651223-8	FGTS PRISCILA XAVIER	17.276,33

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1	0,00	707,43	16.244,45	0,00	16.951,88
04/2025	1	324,45	0,00	0,00	0,00	324,45
Total FGTS:		**324,45**	**707,43**	**16.244,45**	**0,00**	**17.276,33**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **17.276,33**

Observações

Data de geração da Guia: 15/05/2025 às 14:21:51 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8d10480a36594e688f9f52cbeb2934885204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E268

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8d10480a36594e688f9f52cbeb293488

SERVIÇOS AO EMPREGADOR

Página Inicial
Esclarecimentos sobre os serviços
Sair

Selecione aqui o serviço desejado:

Clique aqui caso deseje continuar operando com a conta localizada

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

Data / Hora Consulta: 13/05/2025 08:47:41 019054

Nome:	**PRISCILA XAVIER LOMBAS**		
PIS/PASEP/NIT:	**148.73272.94-3**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000168883	Data Admissão:	15/06/2021
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	15/06/2021
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 4.430,47	Base:	SP
SALDO:	**R$ 2.223,84**	Atualizado em:	13/05/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		36,14
21/10/2024	CREDITO DE JAM	0,11	36,25
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	298,43	334,68
21/11/2024	CREDITO DE JAM	0,12	334,80
21/12/2024	CREDITO DE JAM	1,04	335,84
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	408,86	744,70
21/01/2025	CREDITO DE JAM	2,45	747,15
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	55,65	802,80
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	354,33	1.157,13
21/02/2025	CREDITO DE JAM	4,81	1.161,94
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	344,30	1.506,24
21/03/2025	CREDITO DE JAM	5,71	1.511,95
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	361,35	1.873,30
17/04/2025	DEPOSITO MARCO/2025	343,88	2.217,18
21/04/2025	CREDITO DE JAM	6,66	2.223,84

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

versao:2.01.9

CAIXA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME: PRISCILA XAVIER LOMBAS
PIS/PASEP: 148.73272.94-3
EMPRESA: SPDM ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOL
INSCRIÇÃO: 61699567000192
NÚMERO DA CONTA: 6961300114119 / 13595305 - SP
TIPO CONTA: OPTANTE
CARTEIRA DE TRABALHO: 84175-334
CATEGORIA: 01
SITUAÇÃO CONTA: ATIVA
DATA DE OPÇÃO: 04/08/2014
DATA ADMISSÃO: 04/08/2014
TAXA JUROS: 3% A.A
DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: -
VALOR FINS RESCISÓRIOS: R$ 35.148,78

SALDO: R$ 23.794,70
ATUALIZADO EM: 14/05/2025

Conta com bloqueio. Em caso de dúvida, procure uma agência CAIXA.

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
05/09/2014	115-DEPOSITO AGOSTO 2014	149,86
10/10/2014	CREDITO DE JAM 0,003341	0,50
07/10/2014	115-DEPOSITO SETEMBRO 2014	166,51
10/11/2014	CREDITO DE JAM 0,003506	1,11
07/11/2014	115-DEPOSITO OUTUBRO 2014	166,16
10/12/2014	CREDITO DE JAM 0,002950	1,42
05/12/2014	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2014	201,21
10/01/2015	CREDITO DE JAM 0,003521	2,41
07/01/2015	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2014	201,21
10/02/2015	CREDITO DE JAM 0,003346	2,97
06/02/2015	115-DEPOSITO JANEIRO 2015	168,56
10/03/2015	CREDITO DE JAM 0,002634	2,79
06/03/2015	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2015	168,56
10/04/2015	CREDITO DE JAM 0,003765	4,64
07/04/2015	115-DEPOSITO MARCO 2015	168,56
07/05/2015	115-DEPOSITO ABRIL 2015	168,56
10/05/2015	CREDITO DE JAM 0,003542	4,98
10/06/2015	CREDITO DE JAM 0,003622	5,72
05/06/2015	115-DEPOSITO MAIO 2015	175,73
10/07/2015	CREDITO DE JAM 0,004283	7,54
07/07/2015	115-DEPOSITO JUNHO 2015	175,73
10/08/2015	CREDITO DE JAM 0,004776	9,28
07/08/2015	115-DEPOSITO JULHO 2015	152,79
04/09/2015	115-DEPOSITO AGOSTO 2015	180,52
10/09/2015	CREDITO DE JAM 0,004337	9,13
10/10/2015	CREDITO DE JAM 0,004390	10,08
07/10/2015	115-DEPOSITO SETEMBRO 2015	180,52
10/11/2015	CREDITO DE JAM 0,004260	10,59
06/11/2015	115-DEPOSITO OUTUBRO 2015	180,52
07/12/2015	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2015	270,78
10/12/2015	CREDITO DE JAM 0,003766	10,08
07/01/2016	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2015	270,78
10/01/2016	CREDITO DE JAM 0,004721	13,96
10/02/2016	CREDITO DE JAM 0,003789	12,29
05/02/2016	115-DEPOSITO JANEIRO 2016	183,46
10/03/2016	CREDITO DE JAM 0,003425	11,78
07/03/2016	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2016	183,46
07/04/2016	115-DEPOSITO MARCO 2016	183,46
10/04/2016	CREDITO DE JAM 0,004639	16,86
10/05/2016	CREDITO DE JAM 0,003773	14,46
06/05/2016	115-DEPOSITO ABRIL 2016	224,23
10/06/2016	CREDITO DE JAM 0,004003	16,30
06/06/2016	115-DEPOSITO MAIO 2016	189,67
07/07/2016	115-DEPOSITO JUNHO 2016	189,67
10/07/2016	CREDITO DE JAM 0,004514	19,31
05/08/2016	115-DEPOSITO JULHO 2016	189,67
10/08/2016	CREDITO DE JAM 0,004091	18,36
10/09/2016	CREDITO DE JAM 0,005017	23,56
06/09/2016	115-DEPOSITO AGOSTO 2016	197,93
10/10/2016	CREDITO DE JAM 0,004045	19,89
07/10/2016	115-DEPOSITO SETEMBRO 2016	201,06
10/11/2016	CREDITO DE JAM 0,004071	20,92
07/11/2016	115-DEPOSITO OUTUBRO 2016	198,73
10/12/2016	CREDITO DE JAM 0,003897	20,88
07/12/2016	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2016	298,09
10/01/2017	CREDITO DE JAM 0,004319	24,52
06/01/2017	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2016	298,09
10/02/2017	CREDITO DE JAM 0,004170	25,02
06/02/2017	115-DEPOSITO JANEIRO 2017	187,46
10/03/2017	CREDITO DE JAM 0,002769	17,20
06/03/2017	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2017	200,55
10/04/2017	CREDITO DE JAM 0,003989	25,65
06/04/2017	115-DEPOSITO MARCO 2017	200,55
05/05/2017	115-DEPOSITO ABRIL 2017	200,55
10/05/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	16,41
06/06/2017	115-DEPOSITO MAIO 2017	200,55
10/06/2017	CREDITO DE JAM 0,003232	22,21
10/07/2017	CREDITO DE JAM 0,003003	21,31
06/07/2017	115-DEPOSITO JUNHO 2017	244,54
10/08/2017	CREDITO DE JAM 0,003090	22,74
10/08/2017	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2016	110,02

04/08/2017	115-DEPOSITO JULHO 2017	200,55
10/09/2017	CREDITO DE JAM 0,002976	22,90
06/09/2017	115-DEPOSITO AGOSTO 2017	205,67
10/10/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	19,54
06/10/2017	115-DEPOSITO SETEMBRO 2017	223,60
10/11/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	20,14
07/11/2017	115-DEPOSITO OUTUBRO 2017	223,81
06/12/2017	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2017	330,15
10/12/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	20,74
05/01/2018	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2017	318,99
10/01/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	21,60
10/02/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	22,44
06/02/2018	115-DEPOSITO JANEIRO 2018	184,30
06/03/2018	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2018	213,21
10/03/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	22,95
10/04/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	23,53
06/04/2018	115-DEPOSITO MARCO 2018	213,21
07/05/2018	115-DEPOSITO ABRIL 2018	213,21
10/05/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	24,12
06/06/2018	115-DEPOSITO MAIO 2018	213,21
10/06/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	24,70
05/07/2018	115-DEPOSITO JUNHO 2018	260,59
10/07/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	25,29
10/08/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	26,00
07/08/2018	115-DEPOSITO JULHO 2018	216,31
10/08/2018	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2017	150,92
06/09/2018	115-DEPOSITO AGOSTO 2018	225,28
10/09/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	26,97
05/10/2018	115-DEPOSITO SETEMBRO 2018	216,31
10/10/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	27,59
07/11/2018	115-DEPOSITO OUTUBRO 2018	216,31
10/11/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	28,19
10/12/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	28,79
06/12/2018	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2018	324,15
10/01/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	29,66
07/01/2019	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2018	324,48
06/02/2019	115-DEPOSITO JANEIRO 2019	217,72
10/02/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	30,54
07/03/2019	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2019	261,00
10/03/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	31,15
05/04/2019	115-DEPOSITO MARCO 2019	222,56
10/04/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	31,87
10/05/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	32,50
07/05/2019	115-DEPOSITO ABRIL 2019	216,99
10/06/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	33,11
06/06/2019	115-DEPOSITO MAIO 2019	216,43
10/07/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	33,73
04/07/2019	115-DEPOSITO JUNHO 2019	222,12
10/08/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	34,36
06/08/2019	115-DEPOSITO JULHO 2019	214,17
10/08/2019	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2018	371,55
10/09/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	35,89
06/09/2019	115-DEPOSITO AGOSTO 2019	213,65
04/10/2019	115-DEPOSITO SETEMBRO 2019	205,90
10/10/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	36,50
06/11/2019	115-DEPOSITO OUTUBRO 2019	206,40
10/11/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	37,10
22/11/2019	SAQUE JAM - COD 50	-500,00
10/12/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	36,47
06/12/2019	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2019	332,53
10/01/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	37,38
07/01/2020	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2019	379,97
06/02/2020	115-DEPOSITO JANEIRO 2020	227,06
10/02/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	38,41
10/03/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	39,06
06/03/2020	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2020	227,76
10/04/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	39,72
06/04/2020	115-DEPOSITO MARCO 2020	226,60
07/05/2020	115-DEPOSITO ABRIL 2020	227,76
10/05/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	40,38
05/06/2020	115-DEPOSITO MAIO 2020	226,90
10/06/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	41,04
10/07/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	41,70
10/07/2020	SAQUE DEP - COD 60	-2.562,32
10/07/2020	SAQUE JAM - COD 60	-1.032,93
06/07/2020	115-DEPOSITO JUNHO 2020	415,04
10/08/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	33,96
10/08/2020	SAQUE JAM - COD 19E	-33,96
10/08/2020	SAQUE DEP - COD 19E	-1.011,04
06/08/2020	115-DEPOSITO JULHO 2020	227,76
10/08/2020	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2019	279,67
04/09/2020	115-DEPOSITO AGOSTO 2020	225,66
10/09/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	32,72
10/10/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	33,35
06/10/2020	115-DEPOSITO SETEMBRO 2020	233,44
10/11/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	34,01
06/11/2020	115-DEPOSITO OUTUBRO 2020	260,09
06/12/2020	AC REPOSICAO JAM EM 10/08/2020	33,96
06/12/2020	AC AUT JAM CALCULADO PELA CAIXA	0,24
04/12/2020	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2020	238,38

10/12/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	34,82
14/12/2020	AC REPOSICAO DEP EM 10/08/2020	1.011,04
14/12/2020	AC AUT JAM CALCULADO PELA CAIXA	9,99
22/12/2020	SAQUE JAM - COD 19E	-179,09
22/12/2020	SAQUE DEP - COD 19E	-865,91
07/01/2021	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2020	340,11
10/01/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	35,43
05/02/2021	115-DEPOSITO JANEIRO 2021	239,26
10/02/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	36,36
05/03/2021	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2021	239,26
10/03/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	37,04
07/04/2021	115-DEPOSITO MARCO 2021	239,26
10/04/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	37,72
10/05/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	38,41
07/05/2021	115-DEPOSITO ABRIL 2021	239,26
07/06/2021	115-DEPOSITO MAIO 2021	435,99
10/06/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	39,09
01/07/2021	SAQUE JAM - COD 60F	-224,05
01/07/2021	SAQUE DEP - COD 60F	-3.017,59
01/07/2021	SAQUE DEP - COD 60	-291,22
06/07/2021	115-DEPOSITO JUNHO 2021	239,26
10/07/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	31,55
10/08/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	32,22
06/08/2021	115-DEPOSITO JULHO 2021	244,01
10/08/2021	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2020	267,81
06/09/2021	115-DEPOSITO AGOSTO 2021	240,99
10/09/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	33,56
10/10/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	34,24
06/10/2021	115-DEPOSITO SETEMBRO 2021	244,01
05/11/2021	115-DEPOSITO OUTUBRO 2021	272,39
10/11/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	34,92
10/12/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	35,68
07/12/2021	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2021	253,15
10/01/2022	CREDITO DE JAM 0,002955	43,61
07/01/2022	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2021	364,36
04/02/2022	115-DEPOSITO JANEIRO 2022	252,57
10/02/2022	CREDITO DE JAM 0,003072	46,59
07/03/2022	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2022	256,67
10/03/2022	CREDITO DE JAM 0,002466	38,14
06/04/2022	115-DEPOSITO MARCO 2022	255,98
10/04/2022	CREDITO DE JAM 0,003439	54,20
10/05/2022	CREDITO DE JAM 0,003022	48,56
06/05/2022	115-DEPOSITO ABRIL 2022	246,86
06/06/2022	115-DEPOSITO MAIO 2022	253,26
10/06/2022	CREDITO DE JAM 0,004133	67,64
01/07/2022	SAQUE JAM - COD 60F	-500,91
01/07/2022	SAQUE DEP - COD 60F	-33,75
01/07/2022	SAQUE DEP - COD 60	-1.111,25
06/07/2022	115-DEPOSITO JUNHO 2022	496,23
10/07/2022	CREDITO DE JAM 0,003953	59,46
10/07/2022	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2021	405,70
05/08/2022	115-DEPOSITO JULHO 2022	269,94
10/08/2022	CREDITO DE JAM 0,004101	65,63
06/09/2022	115-DEPOSITO AGOSTO 2022	266,96
10/09/2022	CREDITO DE JAM 0,004881	79,75
06/10/2022	115-DEPOSITO SETEMBRO 2022	307,69
10/10/2022	CREDITO DE JAM 0,004275	71,33
07/11/2022	115-DEPOSITO OUTUBRO 2022	278,75
10/11/2022	CREDITO DE JAM 0,003963	67,62
06/12/2022	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2022	279,59
10/12/2022	CREDITO DE JAM 0,003976	69,22
06/01/2023	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2022	408,74
10/01/2023	CREDITO DE JAM 0,004543	80,68
07/02/2023	115-DEPOSITO JANEIRO 2023	278,86
10/02/2023	CREDITO DE JAM 0,004552	83,07
06/03/2023	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2023	285,70
10/03/2023	CREDITO DE JAM 0,003298	61,38
06/04/2023	115-DEPOSITO MARCO 2023	247,61
10/04/2023	CREDITO DE JAM 0,004864	92,21
10/05/2023	CREDITO DE JAM 0,003289	63,47
10/06/2023	CREDITO DE JAM 0,004618	89,41
03/07/2023	SAQUE JAM - COD 60F	-113,11
04/07/2023	SAQUE JAM - COD 60	-9,19
10/07/2023	CREDITO DE JAM 0,004269	82,51
10/07/2023	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2022	437,16
04/08/2023	115-DEPOSITO JULHO 2023	247,86
10/08/2023	CREDITO DE JAM 0,004051	80,40
06/09/2023	115-DEPOSITO AGOSTO 2023	47,96
10/09/2023	CREDITO DE JAM 0,004631	93,43
10/10/2023	CREDITO DE JAM 0,003599	73,12
07/11/2023	115-DEPOSITO OUTUBRO 2023	306,98
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	71,85
06/12/2023	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2023	393,05
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	67,35
05/01/2024	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2023	488,53
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	67,02
06/02/2024	115-DEPOSITO JANEIRO 2024	303,59
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	72,83
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	56,40
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	62,16

21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	22,81
21/05/2024	CREDITO DE JAM 0,003491	77,86
21/06/2024	CREDITO DE JAM 0,003338	74,70
01/07/2024	SAQUE JAM - COD 60F	-1.019,29
01/07/2024	SAQUE JAM - COD 60F	-569,23
02/07/2024	SAQUE DEP - COD 60	-243,89
02/07/2024	SAQUE JAM - COD 60	-74,85
21/07/2024	CREDITO DE JAM 0,002832	58,19
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	571,79
21/08/2024	CREDITO DE JAM 0,003207	67,92
21/09/2024	CREDITO DE JAM 0,003175	67,45
21/10/2024	CREDITO DE JAM 0,003142	66,97
19/11/2024	115-DEPOSITO OUTUBRO 2024	266,60
21/11/2024	CREDITO DE JAM 0,003445	73,65
20/12/2024	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2024	364,22
21/12/2024	CREDITO DE JAM 0,003116	67,68
21/01/2025	CREDITO DE JAM 0,003290	72,88
20/01/2025	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2024	365,04
21/02/2025	CREDITO DE JAM 0,004160	93,98
20/02/2025	115-DEPOSITO JANEIRO 2025	311,36
19/03/2025	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2025	312,77
21/03/2025	CREDITO DE JAM 0,003793	87,22
17/04/2025	115-DEPOSITO MARCO 2025	314,59
21/04/2025	CREDITO DE JAM 0,003560	83,29

CAIXA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME: PRISCILA XAVIER LOMBAS
PIS/PASEP: 148.73272.94-3
EMPRESA: SPDM ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOL
INSCRIÇÃO: 61699567004341
NÚMERO DA CONTA: 6961300114119 / 24394646 - SP
TIPO CONTA: OPTANTE
CARTEIRA DE TRABALHO: 84175-334
CATEGORIA: 01
SITUAÇÃO CONTA: ATIVA
DATA DE OPÇÃO: 15/06/2021
DATA ADMISSÃO: 15/06/2021
TAXA JUROS: 3% A.A
DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: 08/04/2023 - N2
VALOR FINS RESCISÓRIOS: R$ 7.781,92

SALDO: R$ 1,51
ATUALIZADO EM: 14/05/2025

Conta com bloqueio. Em caso de dúvida, procure uma agência CAIXA.

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
06/07/2021	115-DEPOSITO JUNHO 2021	129,64
10/08/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	0,31
06/08/2021	115-DEPOSITO JULHO 2021	243,08
06/09/2021	115-DEPOSITO AGOSTO 2021	233,99
10/09/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	0,91
10/10/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	1,49
06/10/2021	115-DEPOSITO SETEMBRO 2021	236,04
05/11/2021	115-DEPOSITO OUTUBRO 2021	260,66
10/11/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	2,08
06/12/2021	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2021	341,57
10/12/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	2,73
10/01/2022	CREDITO DE JAM 0,002955	4,29
07/01/2022	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2021	333,30
07/02/2022	115-DEPOSITO JANEIRO 2022	262,47
10/02/2022	CREDITO DE JAM 0,003072	5,49
07/03/2022	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2022	262,47
10/03/2022	CREDITO DE JAM 0,002466	5,07
06/04/2022	115-DEPOSITO MARCO 2022	262,47
10/04/2022	CREDITO DE JAM 0,003439	7,99
10/05/2022	CREDITO DE JAM 0,003022	7,84
06/05/2022	115-DEPOSITO ABRIL 2022	262,47
23/05/2022	SAQUE JAM - COD 50E	-38,20
23/05/2022	SAQUE DEP - COD 50E	-961,80
07/06/2022	115-DEPOSITO MAIO 2022	262,47
10/06/2022	CREDITO DE JAM 0,004133	7,71
01/07/2022	SAQUE JAM - COD 60F	-7,71
01/07/2022	SAQUE DEP - COD 60F	-2.128,83
06/07/2022	115-DEPOSITO JUNHO 2022	247,21
10/07/2022	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2021	39,92
05/08/2022	115-DEPOSITO JULHO 2022	318,76
10/08/2022	CREDITO DE JAM 0,004101	1,17
06/09/2022	115-DEPOSITO AGOSTO 2022	342,66
10/09/2022	CREDITO DE JAM 0,004881	2,96
06/10/2022	115-DEPOSITO SETEMBRO 2022	393,50
10/10/2022	CREDITO DE JAM 0,004275	4,07
07/11/2022	115-DEPOSITO OUTUBRO 2022	361,30
10/11/2022	CREDITO DE JAM 0,003963	5,35
07/12/2022	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2022	525,19
10/12/2022	CREDITO DE JAM 0,003976	6,82
06/01/2023	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2022	528,61
10/01/2023	CREDITO DE JAM 0,004543	10,21
06/02/2023	115-DEPOSITO JANEIRO 2023	359,72
10/02/2023	CREDITO DE JAM 0,004552	12,68
06/03/2023	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2023	351,19
10/03/2023	CREDITO DE JAM 0,003298	10,42
06/04/2023	115-DEPOSITO MARCO 2023	332,93
10/04/2023	CREDITO DE JAM 0,004864	17,12
05/05/2023	115-DEPOSITO ABRIL 2023	44,97
10/05/2023	CREDITO DE JAM 0,003289	12,73
10/06/2023	CREDITO DE JAM 0,004618	18,14
03/07/2023	SAQUE JAM - COD 60F	-101,67
03/07/2023	SAQUE DEP - COD 60F	-182,12
03/07/2023	SAQUE DEP - COD 60F	-2.890,19
03/07/2023	SAQUE DEP - COD 60F	-773,65
10/07/2023	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2022	55,35
10/08/2023	CREDITO DE JAM 0,004051	0,22
10/09/2023	CREDITO DE JAM 0,004631	0,25
10/10/2023	CREDITO DE JAM 0,003599	0,20
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	0,19
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	0,18
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	0,17
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	0,18
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	0,14
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	0,15
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	0,05
21/05/2024	CREDITO DE JAM 0,003491	0,19
21/06/2024	CREDITO DE JAM 0,003338	0,19
01/07/2024	SAQUE DEP - COD 60F	-55,35
01/07/2024	SAQUE JAM - COD 60F	-2,11
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	1,51

NOME: PRISCILA XAVIER LOMBAS
PIS/PASEP: 148.73272.94-3
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
INSCRIÇÃO: 45349461000102
NÚMERO DA CONTA: 9970526914936 / 168883 - SP
TIPO CONTA: OPTANTE
CARTEIRA DE TRABALHO: 5000000-334
CATEGORIA: 01
SITUAÇÃO CONTA: ATIVA
DATA DE OPÇÃO: 15/06/2021
DATA ADMISSÃO: 15/06/2021
TAXA JUROS: 3% A.A
DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: -
VALOR FINS RESCISÓRIOS: R$ 4.430,47

SALDO: R$ 2.223,84
ATUALIZADO EM: 14/05/2025

Conta com bloqueio. Em caso de dúvida, procure uma agência CAIXA.

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
04/08/2023	115-DEPOSITO JULHO 2023	275,50
10/09/2023	CREDITO DE JAM 0,004631	1,27
05/09/2023	115-DEPOSITO AGOSTO 2023	200,76
10/10/2023	CREDITO DE JAM 0,003599	1,71
06/10/2023	115-DEPOSITO SETEMBRO 2023	36,98
07/11/2023	115-DEPOSITO OUTUBRO 2023	346,35
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	1,81
07/12/2023	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2023	466,64
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	2,80
05/01/2024	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2023	540,18
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	4,21
07/02/2024	115-DEPOSITO JANEIRO 2024	256,59
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	6,27
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	5,44
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	6,00
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	2,20
21/05/2024	CREDITO DE JAM 0,003491	7,52
21/06/2024	CREDITO DE JAM 0,003338	7,21
01/07/2024	SAQUE JAM - COD 60F	-46,44
01/07/2024	SAQUE DEP - COD 60F	-2.123,00
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	35,92
21/08/2024	CREDITO DE JAM 0,003207	0,11
21/09/2024	CREDITO DE JAM 0,003175	0,11
21/10/2024	CREDITO DE JAM 0,003142	0,11
19/11/2024	115-DEPOSITO OUTUBRO 2024	298,43
21/11/2024	CREDITO DE JAM 0,003445	0,12
21/12/2024	CREDITO DE JAM 0,003116	1,04
20/12/2024	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2024	408,86
21/01/2025	CREDITO DE JAM 0,003290	2,45
20/01/2025	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2024	55,65
20/01/2025	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2024	354,33
21/02/2025	CREDITO DE JAM 0,004160	4,81
20/02/2025	115-DEPOSITO JANEIRO 2025	344,30
21/03/2025	CREDITO DE JAM 0,003793	5,71
20/03/2025	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2025	361,35
17/04/2025	115-DEPOSITO MARCO 2025	343,88
21/04/2025	CREDITO DE JAM 0,003560	6,66

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:10:25
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 122.134,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO D.191.975.F52.DC9.8D8

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	122.865,07	R$	122.134,13
BILAC	R$	6.771,32	R$	1.816,03
GABRIEL	R$	1.110,82	R$	325,82
PIACATU	R$	1.103,72	R$	171,76
GARÇA HSL	R$	46.725,85	R$	7.286,68
GARÇA MEDIA	R$	49.522,09	R$	13.488,11
GARÇA UTI	R$	12.134,36	R$	3.370,20
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.963,31	R$	2.531,04
LOUVEIRA	R$	28.791,79	R$	12.671,78
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	15.606,53	R$	4.445,54
PA SÃO DIMAS	R$	16.190,96	R$	2.003,42
ARAGUARI	R$	50.322,43	R$	23.188,48
MATRIZ	R$	360,55	R$	-
TIMOTEO	R$	54.867,47	R$	520,11
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**415.336,27**	**R$**	**193.953,10**
TOTAL	**R$**			**609.289,37**

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/04/2025 a 30/04/2025										
EMPREGADOS										
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	Mensal 03/25	4.243,41	403,66	0,00	0	0,00	22,50	662,77	201,17
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	Mensal 03/25	5.057,65	517,65	0,00	0	0,00	22,50	662,77	358,73
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	Mensal 03/25	11.242,76	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.934,06
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	Mensal 03/25	3.736,60	432,16	0,00	0	0,00	15,00	381,44	114,23
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	Mensal 03/25	5.821,56	1.980,31	0,00	0	0,00	22,50	662,77	201,51
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	Mensal 03/25	3.031,55	257,19	0,00	0	0,00	7,50	169,44	38,64
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	Mensal 03/25	10.524,12	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.736,44
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	Férias	385,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	Mensal 03/25	5.113,71	525,50	0,00	0	0,00	22,50	662,77	369,58
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	Mensal 03/25	5.668,90	603,22	0,00	0	0,00	27,50	896,00	497,06
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	Mensal 03/25	853,72	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	Mensal 03/25	8.065,74	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.060,38
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	Férias	314,05	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	Mensal 03/25	5.022,43	512,72	0,00	0	0,00	22,50	662,77	351,91
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	Mensal 03/25	8.307,73	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.126,93
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	Mensal 03/25	3.503,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	59,38
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	Rescisão	1.635,01	0,00	0,00	0	0,00	22,50	662,77	306,96
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	13o Resc.	2.101,20	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	Mensal 03/25	8.065,74	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.322,08
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	Férias	314,05	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8923	ALINE BUENO ARCANJO	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	Mensal 03/25	1.509,15	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	Rescisão	1.443,54	0,00	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	13o Resc.	820,19	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	Mensal 03/25	5.239,21	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	389,46
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	Mensal 03/25	2.134,31	169,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	Mensal 03/25	4.972,56	505,74	0,00	0	0,00	22,50	662,77	342,26
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	Mensal 03/25	9.271,17	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.391,88
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7941	ANA MARIA DIAS	Mensal 03/25	609,38	-433,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	Mensal 03/25	14.090,29	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	2.823,51
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	Mensal 03/25	974,81	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	Mensal 03/25	3.096,90	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	20,47
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	Mensal 03/25	11.126,51	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.902,09
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	Férias	301,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	Mensal 03/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 03/25	2.015,06	158,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Férias	2.686,75	219,03	0,00	0	0,00	7,50	169,44	15,64
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	Mensal 03/25	4.811,08	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	292,64
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	Mensal 03/25	1.619,19	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	Mensal 03/25	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
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	Mensal 03/25	5.462,12	574,28	189,59	1	0,00	27,50	896,00	396,02
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	Mensal 03/25	3.418,50	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	46,62
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	Mensal 03/25	4.790,01	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	287,90
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANT	Mensal 03/25	4.933,42	500,26	0,00	0	0,00	22,50	662,77	334,69
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	Mensal 03/25	4.162,18	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	158,17
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	Mensal 03/25	9.550,00	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.468,55
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO	Mensal 03/25	1.664,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	Mensal 03/25	1.968,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 03/25	3.758,02	344,36	0,00	0	0,00	15,00	381,44	130,61
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	Mensal 03/25	10.921,88	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.845,82
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	Férias	377,84	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	Mensal 03/25	373,66	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	Mensal 03/25	3.449,71	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	51,30
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	Mensal 03/25	16.856,88	3.814,95	189,59	1	0,00	27,50	896,00	2.638,39
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	Férias	459,61	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	Mensal 03/25	7.100,03	803,58	0,00	0	0,00	27,50	896,00	835,52
8271	CATIA DE JESUS GOMES	Mensal 03/25	4.533,91	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	230,28
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	Mensal 03/25	940,76	112,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7969	CELIA REGINA DE BRITO	Mensal 03/25	5.675,60	95,16	0,00	0	0,00	27,50	896,00	638,62
7969	CELIA REGINA DE BRITO	Férias	816,34	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8293	CLAUDIA DA COSTA	Mensal 03/25	1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8293	CLAUDIA DA COSTA	Férias	2.630,88	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	Mensal 03/25	5.373,51	561,87	0,00	0	0,00	27,50	896,00	427,20
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	Mensal 03/25	469,75	46,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	Mensal 03/25	3.031,55	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	15,57
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	Mensal 03/25	8.374,75	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.145,36
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	Férias	319,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	Mensal 03/25	834,46	104,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	Mensal 03/25	3.832,69	353,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	140,47
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	Mensal 03/25	6.178,23	386,97	0,00	0	0,00	27,50	896,00	696,60
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	Mensal 03/25	5.748,96	614,43	0,00	0	0,00	27,50	896,00	516,00
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	Mensal 03/25	639,32	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	Mensal 03/25	3.156,66	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	24,95
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	Férias	345,95	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	Mensal 03/25	5.111,62	525,21	0,00	0	0,00	22,50	662,77	369,17
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	Mensal 03/25	2.710,62	231,55	0,00	0	0,00	7,50	169,44	16,49
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	Mensal 03/25	2.952,30	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
7994	EDNA PEDRO GOMES	Mensal 03/25	3.449,71	307,36	0,00	0	0,00	15,00	381,44	89,91
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	Mensal 03/25	787,38	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	Mensal 03/25	9.774,70	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.530,35
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	Mensal 03/25	1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	Mensal 03/25	5.239,21	543,07	0,00	0	0,00	27,50	896,00	395,44
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	Mensal 03/25	4.697,93	467,29	0,00	0	0,00	22,50	662,77	289,12

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	Mensal 03/25	1.968,46	154,39	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8005	EVERALDO DE JESUS	Mensal 03/25	3.567,56	321,51	0,00	0	0,00	15,00	381,44	105,47
8471	FABIANA SOUZA SA	Mensal 03/25	8.301,28	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.125,16
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIR	Mensal 03/25	4.664,75	1.583,62	0,00	0	0,00	15,00	381,44	80,73
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	Mensal 03/25	2.626,20	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONI	Mensal 03/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	Mensal 03/25	8.293,43	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	1.229,37
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	Férias	3.287,12	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	34,73
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	Mensal 03/25	8.301,28	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.125,16
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	Mensal 03/25	2.134,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	Mensal 03/25	3.096,90	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	20,47
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	Mensal 03/25	5.092,52	522,53	0,00	0	0,00	22,50	662,77	365,48
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	Mensal 03/25	8.878,30	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.283,84
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	Mensal 03/25	13.058,35	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	2.433,35
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	Férias	15.272,84	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	3.042,34
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	Mensal 03/25	4.808,82	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	292,13
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIR	Mensal 03/25	4.024,86	376,38	0,00	0	0,00	15,00	381,44	165,83
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOU	Mensal 03/25	10.761,71	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.801,77
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	Mensal 03/25	1.968,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	Mensal 03/25	10.291,72	6,50	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.932,44
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	Férias	387,93	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	Mensal 03/25	2.952,30	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8016	GILMARA SANTOS LOPES	Mensal 03/25	844,67	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	Rescisão	58,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9445	GISELE BASTOS SALES	Mensal 03/25	1.968,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	Mensal 03/25	3.114,18	267,10	0,00	0	0,00	15,00	381,44	45,62
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTR	Mensal 03/25	1.858,14	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTR	Rescisão	247,75	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTR	13o Resc.	619,39	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	Mensal 03/25	9.199,04	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.372,04
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	Mensal 03/25	5.123,11	526,81	0,00	0	0,00	22,50	662,77	371,40
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	Mensal 03/25	4.857,57	489,64	0,00	0	0,00	22,50	662,77	320,01
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	Mensal 03/25	2.893,52	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
9452	HELENA CRISTINE DE MEDEIROS	Rescisão	2.333,33	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9452	HELENA CRISTINE DE MEDEIROS	13o Resc.	416,67	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	Mensal 03/25	5.040,15	515,20	0,00	0	0,00	22,50	662,77	355,34
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCH/	Mensal 03/25	10.464,66	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.720,09
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCH/	Férias	388,86	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREIT/	Mensal 03/25	995,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	Mensal 03/25	4.824,06	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	295,56
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 03/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	Mensal 03/25	5.521,22	582,55	0,00	0	0,00	27,50	896,00	462,13
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	Mensal 03/25	8.708,13	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.237,04
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	Férias	314,05	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	Mensal 03/25	4.913,30	497,44	0,00	0	0,00	22,50	662,77	330,80
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	Mensal 03/25	2.615,62	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	Mensal 03/25	1.664,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	Mensal 03/25	3.980,63	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	130,93
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIC	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	Mensal 03/25	2.924,69	244,36	0,00	0	0,00	7,50	169,44	31,58
8035	JOSE RIBAS LOPES	Mensal 03/25	4.822,38	484,71	0,00	0	0,00	22,50	662,77	313,21
8036	JOSIANE MORENO	Mensal 03/25	4.822,17	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	295,14
8790	JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	Mensal 03/25	199,01	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8790	JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	Rescisão	331,69	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	Mensal 03/25	3.832,01	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	108,64
8040	JULIANA GUARANY SILVA	Mensal 03/25	1.997,47	157,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILH	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBI	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZ/	Mensal 03/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	Mensal 03/25	5.172,57	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	373,98
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 03/25	1.968,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	Mensal 03/25	1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	Mensal 03/25	2.134,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	Mensal 03/25	1.758,06	135,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	Mensal 03/25	4.573,17	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	239,11
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	Férias	15,56	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	Férias	2.286,59	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	Mensal 03/25	5.299,91	551,57	0,00	0	0,00	27,50	896,00	409,79
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	Mensal 03/25	4.376,44	422,28	0,00	0	0,00	22,50	662,77	226,92
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	Mensal 03/25	4.791,68	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	288,28
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	Mensal 03/25	5.115,98	525,82	0,00	0	0,00	22,50	662,77	370,02
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	Mensal 03/25	5.097,08	700,19	0,00	0	0,00	27,50	896,00	434,23
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	Mensal 03/25	4.207,85	398,68	0,00	0	0,00	22,50	662,77	194,29
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	Mensal 03/25	1.664,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	Mensal 03/25	3.761,22	344,75	0,00	0	0,00	15,00	381,44	131,03
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	Mensal 03/25	4.024,86	338,76	0,00	0	0,00	15,00	381,44	171,48
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	Mensal 03/25	4.803,56	482,08	0,00	0	0,00	22,50	662,77	309,56
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	Mensal 03/25	2.614,67	212,55	0,00	0	0,00	7,50	169,44	10,72
8720	LUANA GOMES BARBOSA	Mensal 03/25	1.837,22	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS	Mensal 03/25	3.832,69	353,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	140,47
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	Mensal 03/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	Mensal 03/25	4.860,75	490,08	0,00	0	0,00	22,50	662,77	320,63
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	Mensal 03/25	9.150,48	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.358,69
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	Mensal 03/25	3.026,24	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	15,17
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	Mensal 03/25	11.190,88	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.919,80
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	Férias	50,73	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	Mensal 03/25	5.552,14	586,88	0,00	0	0,00	27,50	896,00	469,45
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	Mensal 03/25	2.456,66	95,16	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	Férias	282,66	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	Mensal 03/25	13.569,74	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	2.573,98
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	Férias	398,53	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	Férias	3.814,74	206,11	0,00	0	0,00	22,50	662,77	238,84
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	Mensal 03/25	1.781,82	140,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	Mensal 03/25	995,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	Mensal 03/25	3.980,63	371,08	0,00	0	0,00	15,00	381,44	159,99
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS [	Mensal 03/25	1.843,56	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	Mensal 03/25	8.430,66	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.160,74
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	Mensal 03/25	4.813,17	483,42	189,59	1	0,00	22,50	662,77	268,77
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA S	Rescisão	8.672,28	951,62	379,18	2	0,00	27,50	896,00	1.122,91
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA S	13o Resc.	4.163,83	393,06	379,18	2	0,00	15,00	381,44	127,30
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	Mensal 03/25	3.483,28	311,39	0,00	0	0,00	15,00	381,44	94,34
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUI	Mensal 03/25	4.353,14	419,02	0,00	0	0,00	22,50	662,77	222,41
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA M/	Mensal 03/25	1.949,63	152,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	Mensal 03/25	3.704,14	359,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	120,21
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	Mensal 03/25	11.085,31	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.890,76
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	Mensal 03/25	3.194,99	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	27,82
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	Mensal 03/25	4.144,55	415,28	0,00	0	0,00	15,00	381,44	177,95
8495	MARIA INES DA SILVA	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	Mensal 03/25	4.815,05	483,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	311,79
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	Mensal 03/25	7.727,90	824,74	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.002,37
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	Férias	314,05	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	Mensal 03/25	4.024,86	376,38	0,00	0	0,00	15,00	381,44	165,83
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Mensal 03/25	3.731,66	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	93,59
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	Mensal 03/25	2.587,29	210,08	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	Mensal 03/25	4.781,16	478,94	0,00	0	0,00	22,50	662,77	305,23
8104	MARISA SOARES DIAS	Mensal 03/25	2.359,99	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	Mensal 03/25	4.126,10	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	152,76
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 03/25	3.448,86	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	51,17
9731	MATHEUS VIDAL LEITE	Mensal 03/25	1.364,74	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	Mensal 03/25	5.103,31	524,04	0,00	0	0,00	22,50	662,77	367,57
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	Mensal 03/25	2.134,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	Mensal 03/25	8.033,81	934,31	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.056,36
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	Mensal 03/25	4.573,23	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	239,13
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	13o Resc.	1.147,81	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	Mensal 03/25	4.716,99	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	271,47
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	Mensal 03/25	1.664,86	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
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	Mensal 03/25	3.592,94	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	72,78
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	Mensal 03/25	1.925,82	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	Mensal 03/25	2.613,99	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	Mensal 03/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	Mensal 03/25	4.471,98	435,66	0,00	0	0,00	22,50	662,77	245,40
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	Mensal 03/25	918,61	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	Mensal 03/25	4.630,44	457,84	0,00	0	0,00	22,50	662,77	276,07
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 03/25	2.516,05	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8565	NILCILENE RAMOS	Mensal 03/25	1.843,56	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	Mensal 03/25	546,67	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8316	PAULA MELINA BRUZON	Rescisão	7.775,59	898,16	0,00	0	0,00	27,50	896,00	995,29
8316	PAULA MELINA BRUZON	13o Resc.	1.259,38	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	Mensal 03/25	3.195,81	276,90	0,00	0	0,00	15,00	381,44	56,40
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	Mensal 03/25	11.162,77	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	2.173,76
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	Mensal 03/25	1.758,40	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	Mensal 03/25	9.085,45	824,74	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.375,70
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	Férias	388,82	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	Mensal 03/25	4.725,76	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	273,45
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS	Mensal 03/25	4.298,54	411,37	0,00	0	0,00	22,50	662,77	211,84
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	Mensal 03/25	3.026,24	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	15,17
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	Mensal 03/25	4.348,15	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	188,48
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	Mensal 03/25	4.826,93	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	296,21
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	Mensal 03/25	8.301,28	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.125,16
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	Mensal 03/25	3.474,94	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	55,08
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	Mensal 03/25	2.075,74	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	Mensal 03/25	1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8786	REGINA BORGES SILVA	Mensal 03/25	1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	Mensal 03/25	196,85	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9061	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	Mensal 03/25	7.751,69	894,82	0,00	0	0,00	27,50	896,00	989,64
8553	RENAN SOUZA LIMA	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	Mensal 03/25	5.337,82	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	416,58
8129	RENATO BATISTA ALVES	Mensal 03/25	7.342,82	837,57	0,00	0	0,00	27,50	896,00	892,94
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	Mensal 03/25	16.253,27	3.075,60	568,77	3	0,00	27,50	896,00	2.571,45
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	Mensal 03/25	8.065,74	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.060,38
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	Férias	314,28	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	Mensal 03/25	3.390,25	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	42,47
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	Mensal 03/25	7.778,08	898,51	0,00	0	0,00	27,50	896,00	995,88
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	Mensal 03/25	3.497,83	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	58,51
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	Mensal 03/25	10.549,60	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	2.005,14
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	Férias	34,68	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	Mensal 03/25	4.726,44	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	273,60
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	Mensal 03/25	4.457,00	433,56	0,00	0	0,00	22,50	662,77	242,50
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	Mensal 03/25	8.269,87	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.116,52
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	Férias	41,88	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8142	RUTE LEAL	Mensal 03/25	8.833,21	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.271,44

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	Mensal 03/25	4.812,97	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	293,07
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	Mensal 03/25	7.076,47	800,28	0,00	0	0,00	27,50	896,00	829,95
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	Mensal 03/25	4.749,01	474,44	0,00	0	0,00	22,50	662,77	299,01
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	Mensal 03/25	5.111,03	525,12	0,00	0	0,00	22,50	662,77	369,06
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	Mensal 03/25	4.519,02	442,24	0,00	0	0,00	22,50	662,77	254,51
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	Mensal 03/25	2.592,87	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	Mensal 03/25	1.810,65	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	Mensal 03/25	6.592,59	732,54	0,00	0	0,00	27,50	896,00	715,51
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	Rescisão	1.096,25	82,21	0,00	0	0,00	27,50	896,00	278,86
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	13o Resc.	1.370,32	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	Mensal 03/25	3.832,69	353,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	140,47
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	Mensal 03/25	1.350,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	Mensal 03/25	1.664,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	Mensal 03/25	4.024,86	376,38	0,00	0	0,00	15,00	381,44	165,83
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	Mensal 03/25	1.995,70	156,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEI	Mensal 03/25	2.392,32	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	Mensal 03/25	8.065,74	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.060,38
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	Férias	314,05	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8539	THABATA SOUZA LIMA	Mensal 03/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES	Mensal 03/25	9.947,26	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.577,80
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	Mensal 03/25	3.002,63	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	13,40
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	Mensal 03/25	10.685,27	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.780,75
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	Férias	378,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	Mensal 03/25	5.409,88	566,96	0,00	0	0,00	27,50	896,00	435,80
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	Mensal 03/25	2.088,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	Mensal 03/25	4.404,25	426,17	0,00	0	0,00	22,50	662,77	232,30
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 03/25	5.297,16	551,18	0,00	0	0,00	27,50	896,00	409,14
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	Mensal 03/25	4.839,19	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	298,97
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	Mensal 03/25	3.629,18	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	78,22
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	Mensal 03/25	4.698,78	467,41	0,00	0	0,00	22,50	662,77	289,29
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	Mensal 03/25	3.151,03	271,52	0,00	0	0,00	15,00	381,44	50,49
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDE	Mensal 03/25	8.285,58	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.120,84
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	Mensal 03/25	2.558,34	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	Mensal 03/25	7.447,98	852,30	0,00	0	0,00	27,50	896,00	917,81
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	Mensal 03/25	3.360,79	296,69	0,00	0	0,00	15,00	381,44	78,18
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	Mensal 03/25	3.449,92	307,39	0,00	0	0,00	15,00	381,44	89,94
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	Mensal 03/25	4.524,27	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	228,11
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	Mensal 03/25	259,95	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8161	VIVIANE DE CASTRO	Mensal 03/25	4.449,30	432,48	0,00	0	0,00	22,50	662,77	241,01
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	Mensal 03/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	Mensal 03/25	3.483,89	373,06	0,00	0	0,00	15,00	381,44	85,18
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	Mensal 03/25	11.140,40	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.905,91

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo		Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	Mensal 03/25		7.502,86	859,98	568,77	3	0,00	27,50	896,00	774,38
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	Férias		15.497,42	951,62	568,77	3	0,00	27,50	896,00	2.947,68
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	Mensal 03/25		486,98	36,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	Mensal 03/25		3.832,69	1.503,13	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	Mensal 03/25		8.257,91	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.113,23
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	Férias		321,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	Mensal 03/25		8.081,10	940,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.067,55
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	Mensal 03/25		1.351,73	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
			Total:	1.372.371,89	94.014,49						117.546,23
CONTRIBUINTES											
1	SAMANTA KARINE SANTOS DA SILVA	RPA 03/04/25		161,25	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
			Total:	161,25	0,00						0,00
Empregados:	328 Estagiários: 0 Contribuintes: 1		Total:	1.372.533,14	94.014,49	3.223,03					117.546,23
Total Geral:											
Empregados:	284 Estagiários: 0 Contribuintes: 1		Total:	1.372.533,14	94.014,49	3.223,03					117.546,23

Consultas - Emissão de comprovantes

G3311211538622411
12/06/2025 11:56:26

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.56.27
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   85810006092-0   89370385251-6
                   40071625138-3   59460201177-9
Data do pagamento                     19/05/2025
Numero do Documento        07.16.25138.5946020-1
Valor Total                           609.289,37
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051903
AUTENTICACAO SISBB:        9.9C6.B3D.15A.E84.404
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Receita Federal

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
Abril/2025	20/05/2025	07.16.25138.5946020-1

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000344083115

Pagar este documento até

20/05/2025

Valor Total do Documento

609.289,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	415.224,02			415.224,02
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	112,25			112,25
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	193.953,10			193.953,10
	Totais	**609.289,37**			**609.289,37**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 18/05/2025 18:06:47

85810006092 0 89370385251 6 40071625138 3 59460201177 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810006092 0 89370385251 6 40071625138 3 59460201177 9

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25138.5946020-1
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 609.289,37

Pague com o PIX

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:10:25
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 19/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 122.865,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 6.9BB.22D.136.E7E.F02

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	122.865,07	R$	122.134,13
BILAC	R$	6.771,32	R$	1.816,03
GABRIEL	R$	1.110,82	R$	325,82
PIACATU	R$	1.103,72	R$	171,76
GARÇA HSL	R$	46.725,85	R$	7.286,68
GARÇA MEDIA	R$	49.522,09	R$	13.488,11
GARÇA UTI	R$	12.134,36	R$	3.370,20
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.963,31	R$	2.531,04
LOUVEIRA	R$	28.791,79	R$	12.671,78
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	15.606,53	R$	4.445,54
PA SÃO DIMAS	R$	16.190,96	R$	2.003,42
ARAGUARI	R$	50.322,43	R$	23.188,48
MATRIZ	R$	360,55	R$	-
TIMOTEO	R$	54.867,47	R$	520,11
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**415.336,27**	**R$**	**193.953,10**
TOTAL	**R$**			**609.289,37**

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	4.243,41	0,00	0,00	0,00	9,51	403,66
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	5.168,39	0,00	0,00	0,00	10,32	533,15
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	8.157,41	1.411,00	0,00	0,00	9,95	951,62
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	6.104,55	0,00	0,00	0,00	10,88	664,22
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	1.588,42	0,00	0,00	9,76	951,62
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	5.348,04	0,00	0,00	0,00	10,44	558,30
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	5.668,90	0,00	0,00	0,00	10,64	603,22
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	2.134,31	0,00	0,00	0,00	7,93	169,31
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	2.745,90	4.142,14	0,00	0,00	7,74	740,94
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	5.262,82	0,00	0,00	0,00	10,38	546,37
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	3.736,21	0,00	0,00	0,00	7,92	290,71
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	0,00	6.888,04	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	2.263,73	0,00	0,00	0,00	7,50	169,77
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	6.810,33	0,00	0,00	0,00	11,20	763,03
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	1.915,56	3.074,38	0,00	0,00	11,10	268,18
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	127,25	10.492,65	0,00	0,00	5,10	17,82
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	1.950,72	0,00	0,00	9,41	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	2.589,69	0,00	0,00	0,00	8,15	210,30
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	4.956,60	0,00	0,00	0,00	10,16	503,50
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
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	5.559,57	0,00	0,00	0,00	10,57	587,92
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	3.618,02	0,00	0,00	0,00	9,05	327,56
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	4.790,01	0,00	0,00	0,00	10,02	480,18
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	5.049,89	0,00	0,00	0,00	10,23	516,56
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	5.068,49	0,00	0,00	0,00	10,24	519,17
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	4.050,27	0,00	0,00	0,00	9,37	379,43
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	1.666,67	0,00	0,00	0,00	7,63	127,23
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	8.157,41	1.465,59	0,00	0,00	9,89	951,62
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	3.861,15	0,00	0,00	0,00	10,18	356,74
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	6.999,75	0,00	0,00	6,28	951,62
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8271	CATIA DE JESUS GOMES	4.926,29	0,00	0,00	0,00	10,13	499,26
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	4.865,02	0,00	0,00	0,00	10,98	490,68
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	2.314,16	1.422,44	0,00	0,00	9,93	323,99
7969	CELIA REGINA DE BRITO	8.157,41	3.494,21	0,00	0,00	9,88	951,62
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	2.525,61	0,00	0,00	0,00	8,10	204,53
8293	CLAUDIA DA COSTA	2.335,68	0,00	0,00	0,00	8,13	187,44
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	5.192,96	0,00	0,00	0,00	10,33	536,59
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	3.970,05	0,00	0,00	0,00	10,27	369,81
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	3.031,55	0,00	0,00	0,00	8,48	257,19
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	734,04	0,00	0,00	0,00	7,50	55,05
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7.177,50	0,00	0,00	0,00	11,35	814,43
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	4.950,93	0,00	0,00	0,00	11,08	502,71
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	5.970,48	0,00	0,00	0,00	10,81	645,45
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	4.538,51	0,00	0,00	0,00	10,89	444,97

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	8.157,41	336,54	0,00	0,00	11,43	951,62
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	5.259,09	0,00	0,00	0,00	10,38	545,85
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	3.104,07	0,00	0,00	0,00	8,57	265,89
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	1.968,46	0,00	0,00	0,00	7,84	154,39
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	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	5.293,58	0,00	0,00	0,00	10,40	550,68
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	2.759,56	0,00	0,00	0,00	8,17	225,59
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	821,67	6.066,37	0,00	0,00	6,69	115,04
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	6.209,00	0,00	0,00	0,00	10,93	678,84
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
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	5.248,39	0,00	0,00	0,00	10,37	544,35
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	5.410,39	0,00	0,00	10,49	951,62
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	4.961,38	0,00	0,00	0,00	10,16	504,17
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	1.065,68	0,00	0,00	10,32	951,62
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	1.968,46	0,00	0,00	0,00	7,84	154,39
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	0,00	9.288,34	0,00	0,00	0,00	0,00
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	2.952,30	0,00	0,00	0,00	8,39	247,68
8016	GILMARA SANTOS LOPES	4.644,02	0,00	0,00	0,00	10,24	459,74
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	58,46	0,00	0,00	0,00	7,49	4,38
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	867,14	0,00	0,00	0,00	7,50	65,03
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	8.157,41	1.263,13	0,00	0,00	10,10	951,62
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	5.244,86	0,00	0,00	0,00	10,37	543,86
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	4.933,83	0,00	0,00	0,00	10,14	500,32
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	3.221,99	0,00	0,00	0,00	8,69	280,04
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	5.181,24	0,00	0,00	0,00	10,32	534,95
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	8.157,41	978,81	0,00	0,00	10,42	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	5.058,01	0,00	0,00	0,00	10,24	517,70
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	5.491,74	0,00	0,00	0,00	10,53	578,42
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	6.793,21	0,00	0,00	0,00	11,20	760,63
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
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	4.961,59	0,00	0,00	0,00	10,16	504,20
8036	JOSIANE MORENO	4.973,21	0,00	0,00	0,00	10,17	505,83
8790	JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	331,69	0,00	0,00	0,00	7,50	24,87
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	4.790,01	0,00	0,00	0,00	10,02	480,18
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	5.261,92	0,00	0,00	0,00	10,38	546,25
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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	8.157,41	988,94	0,00	0,00	11,22	951,62
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	5.299,91	0,00	0,00	0,00	10,41	551,57
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	4.376,44	0,00	0,00	0,00	9,65	422,28
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	5.011,40	0,00	0,00	0,00	10,20	511,17
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	6.959,61	0,00	0,00	0,00	11,26	783,92
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	2.055,75	3.168,97	0,00	0,00	8,40	287,81
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	4.589,07	0,00	0,00	0,00	9,85	452,05
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	3.404,30	0,00	0,00	0,00	8,87	301,92
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	2.414,14	1.610,72	0,00	0,00	9,74	337,98
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	4.924,53	0,00	0,00	0,00	10,13	499,01
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	2.626,86	0,00	0,00	0,00	8,13	213,64
8720	LUANA GOMES BARBOSA	1.968,46	0,00	0,00	1.968,46	7,84	154,39
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	4.985,43	0,00	0,00	0,00	10,18	507,54
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	8.157,41	2.462,49	0,00	0,00	8,96	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	999,11	0,00	0,00	10,39	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	5.370,86	0,00	0,00	0,00	10,45	561,50
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	7.519,54	0,00	0,00	0,00	11,47	862,31
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	3.922,62	0,00	0,00	9,98	951,62
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	2.041,77	0,00	0,00	0,00	7,88	160,98
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	5.033,73	0,00	0,00	0,00	10,22	514,30
10005	MARCIO ATANAZIO	2.864,73	0,00	0,00	0,00	8,28	237,17
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	4.435,29	0,00	0,00	0,00	9,71	430,52
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	4.753,78	0,00	0,00	0,00	9,99	475,11
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	8.157,41	1.229,06	0,00	0,00	10,14	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	5.248,39	0,00	0,00	0,00	10,37	544,35
8495	MARIA INES DA SILVA	2.588,20	1.148,40	0,00	0,00	10,23	362,35
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	5.063,51	0,00	0,00	0,00	10,24	518,47
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7.419,97	0,00	0,00	0,00	11,43	848,37
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	4.024,86	0,00	0,00	0,00	9,35	376,38
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	4.263,89	0,00	0,00	0,00	9,53	406,52
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	2.562,36	0,00	0,00	0,00	8,11	207,84
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	4.999,25	0,00	0,00	0,00	10,19	509,47
8104	MARISA SOARES DIAS	2.558,34	0,00	0,00	0,00	8,11	207,48
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	6.189,15	0,00	0,00	0,00	10,92	676,06
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	4.940,62	0,00	0,00	0,00	10,18	501,27
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3.448,86	0,00	0,00	0,00	8,91	307,26
9731	MATHEUS VIDAL LEITE	1.949,63	0,00	0,00	0,00	7,83	152,69
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	5.343,15	0,00	0,00	0,00	10,44	557,62
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	4.566,96	0,00	0,00	0,00	9,83	448,95
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	2.134,31	0,00	0,00	0,00	7,93	169,31
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	7.976,66	0,00	0,00	0,00	11,61	926,31
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	1.147,81	0,00	0,00	0,00	7,50	86,08
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	4.937,81	0,00	0,00	0,00	10,14	500,87
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	1.664,86	0,00	0,00	0,00	7,63	127,06
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	3.203,54	0,00	0,00	0,00	8,67	277,82
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	1.843,56	0,00	0,00	0,00	7,76	143,15
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	2.526,18	0,00	0,00	0,00	8,10	204,58
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	4.833,69	0,00	0,00	0,00	10,06	486,30
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	1.968,46	0,00	0,00	0,00	7,84	154,39
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	4.685,80	0,00	0,00	0,00	9,94	465,59

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	2.548,48	0,00	0,00	0,00	8,11	206,59
8565	NILCILENE RAMOS	1.843,56	0,00	0,00	0,00	7,76	143,15
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	5.117,37	0,00	0,00	0,00	10,28	526,01
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	1.755,26	0,00	0,00	9,60	951,62
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	5.003,63	0,00	0,00	0,00	10,19	510,09
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS	4.075,96	0,00	0,00	0,00	9,38	382,51
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	3.026,24	0,00	0,00	0,00	8,48	256,55
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	4.634,99	0,00	0,00	0,00	9,89	458,48
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	5.006,47	0,00	0,00	0,00	10,20	510,48
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	3.834,89	0,00	0,00	0,00	9,22	353,59
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	2.698,21	0,00	0,00	0,00	8,16	220,06
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	1.949,63	0,00	0,00	0,00	7,83	152,69
8786	REGINA BORGES SILVA	2.048,68	0,00	0,00	0,00	7,89	161,61
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	2.034,07	0,00	0,00	0,00	7,88	160,29
9061	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8553	RENAN SOUZA LIMA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	5.209,29	0,00	0,00	0,00	10,34	538,88
8129	RENATO BATISTA ALVES	7.342,82	0,00	0,00	0,00	11,41	837,57
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	8.157,41	5.896,25	0,00	0,00	6,77	951,62
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	3.632,41	0,00	0,00	0,00	9,07	329,29
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	7.431,28	0,00	0,00	0,00	11,44	849,96
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	3.741,49	0,00	0,00	0,00	9,15	342,38
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	8.157,41	871,67	0,00	0,00	10,54	951,62
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	5.071,81	0,00	0,00	0,00	10,25	519,63
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	6.107,80	0,00	0,00	0,00	10,88	664,67
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8142	RUTE LEAL	7.419,97	0,00	0,00	0,00	11,43	848,37
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	4.671,96	0,00	0,00	0,00	9,92	463,65
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	4.994,59	0,00	0,00	0,00	10,19	508,82
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	5.354,98	0,00	0,00	0,00	10,44	559,28
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	4.519,02	0,00	0,00	0,00	9,79	442,24
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	3.704,10	0,00	0,00	0,00	9,12	337,89
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	1.810,65	0,00	0,00	0,00	7,74	140,18
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	2.466,57	0,00	0,00	0,00	7,50	184,98
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	3.832,69	0,00	0,00	0,00	9,22	353,32
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	2.414,58	0,00	0,00	0,00	8,06	194,54
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	5.063,30	0,00	0,00	0,00	10,24	518,44
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	4.940,62	0,00	0,00	0,00	10,18	501,27
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA	2.450,96	0,00	0,00	0,00	8,07	197,81
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
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	3.788,45	0,00	0,00	0,00	9,19	348,01
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	8.157,41	1.681,41	0,00	0,00	9,67	951,62
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	5.409,88	0,00	0,00	0,00	10,48	566,96
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	4.864,71	0,00	0,00	0,00	10,09	490,64
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	3.162,31	1.720,90	0,00	0,00	9,63	442,73
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	3.629,18	0,00	0,00	0,00	9,06	328,90
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	4.698,78	0,00	0,00	0,00	9,95	467,41
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	3.151,03	0,00	0,00	0,00	8,62	271,52
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	2.702,48	0,00	0,00	0,00	8,16	220,45
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	4.922,35	0,00	0,00	0,00	10,13	498,71
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	2.036,28	0,00	0,00	0,00	8,12	160,49
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	5.382,47	0,00	0,00	0,00	10,46	563,12
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	8.157,41	1.495,05	0,00	0,00	9,86	951,62
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	8.157,41	3.076,24	0,00	0,00	9,34	951,62
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	405,82	0,00	0,00	0,00	7,50	30,43
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	3.832,69	0,00	0,00	0,00	9,22	353,32
10022	WELLINGTON DOS REIS	2.740,17	0,00	0,00	0,00	10,86	366,13
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	7.080,21	0,00	0,00	0,00	11,31	800,81
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8.157,41	467,19	0,00	0,00	11,03	951,62
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	2.134,31	0,00	0,00	0,00	7,93	169,31
CONTRIBUINTES							
1	SAMANTA KARINE SANTOS DA SILVA	161,25	0,00	0,00	0,00	20,00	11,25
	Empregados: 286	Total: 1.231.467,81	121.317,49	0,00	2.163,46		126.290,45
	Contribuintes: 1	Total: 161,25	0,00	0,00	0,00		11,25
	Total: 287	Total: 1.231.629,06	121.317,49	0,00	2.163,46		126.301,70

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	1.231.629,06	121.317,49	126.301,70	0,00	0,00	0,00	2.163,46	0,00	124.138,24

Consultas - Emissão de comprovantes

G3311211538622411
12/06/2025 11:56:26

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.56.27
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   85810006092-0   89370385251-6
                   40071625138-3   59460201177-9
Data do pagamento                     19/05/2025
Numero do Documento        07.16.25138.5946020-1
Valor Total                           609.289,37
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051903
AUTENTICACAO SISBB:        9.9C6.B3D.15A.E84.404
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Receita Federal

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
Abril/2025	20/05/2025	07.16.25138.5946020-1

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000344083115

Pagar este documento até

20/05/2025

Valor Total do Documento

609.289,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	415.224,02			415.224,02
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	112,25			112,25
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	193.953,10			193.953,10
	Totais	**609.289,37**			**609.289,37**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 18/05/2025 18:06:47

85810006092 0 89370385251 6 40071625138 3 59460201177 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810006092 0 89370385251 6 40071625138 3 59460201177 9

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25138.5946020-1
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 609.289,37

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.01
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$ 2.168,80
DEBITO EM: 19/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051901
AUTENTICACAO SISBB: 3.20B.EE9.389.48E.DE0

RECEBEMOS DE Lecita Suprimentos Materiais Para Construcao LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/04/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 2.168,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000954
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000000954 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3525 0450 0593 8300 0141 5500 0000 0009 5410 0000 8875

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 a vista	135251024360153 17/04/2025 16:25:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
138853688115		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	17/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	17/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		16:25:00

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	2.168,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.168,80

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
169	OTTO B.MANTA ASFALTICA ALUMINIO 1X10	27150000	0102	5102	UN	5,00	308,99	1.544,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898620810047	MASSA CORRIDA PVA NOVA BALDE 25KG	32141020	0102	5102	UN	5,00	60,89	304,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897321124248	OTTO B. PRIMER ASFALTICO B.A 3,6	82052000	0102	5102	UN	5,00	63,88	319,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A
22.600/2023
BIONEXO 384314351.1
VALOR:R$2.168,80 VENCIMENTO 17/05/2025
PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO
A/G 0001 C/C 28310788-0
BANCO INTERMEDIUM
CNPJ:500593830001-41
LECITA.COM SUPRIMENTOS
LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA TEN.JOSE MARIA DA CUNHA,
862 JARDIM TRIANON CEP 06783-230
TABOAO DA SERRA
Valor aproximado dos tributos: R$ 744,72 (34,34%). 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] Assinatura: [illegible]
Função: ZELADOR Data: 22/04/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/05/2025 08:29

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
3	--	**R$ 2.168,8000**	**↑1.38 % | R$ 29,4500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113379 - Manta Afáltica Refletiva de 1,00 Metro de Largura C/ 10 Metros de Comprimento Com Espessura de 1 mm - Rolo	MANTA ASFALTICA ALUMINIZADA 1,00 X10MTS - ESPESSURA 1MM	**Marca:** . **Embalagem:** 1 com 5	5,0	308,9900	1.544,9500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 16/04/2025 às 10h25m					
113822 - Massa Corrida Branca 25KG	MASSA CORRIDA NOVA PVA C BALDE 25KG	**Marca:** NOVA **Embalagem:** 1 com 5	5,0	60,8900	304,4500
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$55,0000 \| Variação da Última Compra: ↑10.71% \| R$ 5,8900 | R$ 29,4500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 16/04/2025 às 10h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 16/04/2025 às 10h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
115616 - Primer Asfáltico para Mantas Base Água Eco 3,6L Vedacit	OTTO B.PRIMER ASFALTICO BASE AGUA B 3,6L	**Marca:** VEDACIT **Embalagem:** 1 com 5	5,0	63,8800	319,4000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 16/04/2025 às 10h25m					

Cotação 384314351 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 12h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/05/2025 08:29

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MAN - MATERIAL DE MANUTENÇÃO EM GERAL - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:384314351 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
03/04/2025 às 12h10m	**16/04/2025 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
113379	Manta Afáltica Refletiva de 1,00 Metro de Largura C/ 10 Metros de Comprimento Com Espessura de 1 mm - Rolo -	Rolo	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda	**Item:** MANTA ASFALTICA ALUMINIZADA 1,00 X10MTS - ESPESSURA 1MM **Marca:** . **Embalagem:** 1 com 5	5,0	308,9900	1.544,9500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/04/2025 ás 10h25m.					
Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda	**Item:** Manta Afáltica Refletiva de 1,00 Metro de Largura C/ 10 Metros de Comprimento Com Espessura de 1 mm - Rolo **Marca:** SIKA **Embalagem:** ROLO com 1	5,0	310,0000	1.550,0000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** Fita Asfáltica Autoadesiva Alumínio 1mm 1x10m MultiSeal Sika **Marca:** NULL **Embalagem:** SOLTA com 1	5,0	320,0000	1.600,0000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** FITA ADESIVA ALUM 1MX10MTX1MM **Marca:** DIVS **Embalagem:** UN com 1	5,0	425,7000	2.128,5000	

Comentário: ESTOU AGUARDANDO CONFIRMAÇÃO DO FABRICANTE SE É REFLETIVA, SE FOR FECHAR CONOSCO ME COBRE ESTA INFORMAÇÃO ANTES, POR FAVOR.

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/05/2025 08:29

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113822	**Massa Corrida Branca 25KG -**	**Lata**	**5.0**

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **BELA TINTAS LTDA**
Marca: **BELLACOR**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **55,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Evolucao Arte Tintas Ltda	**Item:** 113822 - Massa Corrida Branca 25KG Lata **Marca:** COLORCRIL **Embalagem:** BALDE com 5	5,0	46,0000	230,0000	
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda	**Item:** MASSA CORRIDA NOVA PVA C BALDE 25KG **Marca:** NOVA **Embalagem:** 1 com 5	5,0	60,8900	304,4500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/04/2025 ás 10h25m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 16/04/2025 às 10h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda	**Item:** MASSA CORRIDA PVA BALDE 25KG EUCATEX **Marca:** EUCATEX **Embalagem:** UND com 1	5,0	60,9500	304,7500	
Mj Comercial Elétrica Ltda	**Item:** MASSA CORRIDA ACRILICA NOVATINTAS 25KG BALDE 200000000037 **Marca:** NOVATINTAS **Embalagem:** 1 com 1	5,0	80,6500	403,2500	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** MASSA CORRIDA PARA INTERIORES 25KG BELLACOR **Marca:** BELLA COR **Embalagem:** LATA com 1	5,0	98,0000	490,0000	
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** MASSA CORRIDA PVA EUCATEX LATA 25 **Marca:** EUCATEX **Embalagem:** 1 com 1	5,0	98,9000	494,5000	
Hidraulica Luna Comercio e Representações Ltda- Me	**Item:** Massa Corrida Branca 25KG **Marca:** SUVINIL **Embalagem:** caixa com 1	5,0	110,8800	554,4000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** MASSA CORRIDA PVA 18L/25KG **Marca:** DIVS **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	114,0000	570,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status

Comentário: SUVINIL

Cotação 384314351 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 12h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/05/2025 08:29

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
115616	Primer Asfáltico para Mantas Base Água Eco 3,6L Vedacit -	Galão	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda	**Item:** OTTO B.PRIMER ASFALTICO BASE AGUA B 3,6L **Marca:** VEDACIT **Embalagem:** 1 com 5	5,0	63,8800	319,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/04/2025 ás 10h25m.					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** PRIMER ASFALTICO BASE AGUA 3,6L **Marca:** OTTO B **Embalagem:** UN com 1	5,0	64,5000	322,5000	
Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda	**Item:** PRIMER PARA MANTA LATA 3,6 LITROS REF: OTTO BAUMGART **Marca:** OTTO BOUNGARD **Embalagem:** GL com 1	5,0	65,9000	329,5000	
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** VEDACIT - PRIMER MANTA ACQUA 3,6L **Marca:** VEDACIT **Embalagem:** 1 com 1	5,0	71,9000	359,5000	
Hidraulica Luna Comercio e Representações Ltda- Me	**Item:** Primer Asfáltico para Mantas Base Água Eco 3,6L **Marca:** VEDACIT **Embalagem:** caixa com 1	5,0	72,0000	360,0000	
Evolucao Arte Tintas Ltda	**Item:** 115616 - Primer Asfáltico para Mantas Base Água Eco 3,6L Vedacit Galão **Marca:** OTTO BAUMGART **Embalagem:** GALAO com 5	5,0	73,1400	365,7000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** PRIMER ASFALTICO OTTO VEDACIT BASE DE AGUA PARA MANTAS 3,6 L CÓD.: 103304 **Marca:** VEDACIT **Embalagem:** SOLTA com 1	5,0	80,0000	400,0000	

Cotação 384314351 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 12h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/05/2025 08:29

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME 22.410.057/0001-00	SUPORTE COMERCIAL (11)3621-4225 adm@marchezini.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	08/04/2025	30 ddl - Boleto	200,0000
Obs.: 1 – Mediante liberação do financeiro. Condição via boleto, o mesmo será enviado após entrega do material. 2 - Favor prestar atenção nas observações que inserimos no seu orçamento (se aplicável). 3 - Estoque rotativo. 4 - Após validade do orçamento, solicite atualização de preços. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR ORÇAMENTOS NÃO ATUALIZADOS E NOS RESERVAMOS O DIREITO DE ATUALIZAÇÃO DE PREÇOS EM CASO DE REPOSICIONAMENTO DO FABRICANTE. 5 - Entrega CIF acima de R$ 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.					
Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda 05.841.962/0001-97	Luiz Carlos Pontani (11)98351-6060 luiz@usetintas.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	22/04/2025	30 ddl	650,0000
Mj Comercial Elétrica Ltda 23.072.909/0001-50	Luana Silva (11)9401-8058 milton@mjcomercial.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	03/04/2025	60 ddl	350,0000
Evolucao Arte Tintas Ltda 13.647.817/0001-06	Raimundo Dos Santos Nascimento (11)94031-0462 raimundo@evolucaotintas.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	03/04/2025	30 ddl	400,0000
Hidraulica Luna Comercio e Representações Ltda- Me 05.485.653/0001-21	Hidraulica Luna (11)99948-3270 vendas@hidraulicaluna.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	03/04/2025	28 ddl	300,0000
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda 50.059.383/0001-41	Leandro Martins Teles (11)5631-0534 lecita.com@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	03/04/2025	30 ddl	1.000,0000
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda 53.642.165/0001-23	Mauricio Neves (11)96192-8898 casanevessolucoes@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** fob	03/04/2025	30 ddl	400,0000
Obs.: -Faturamento mínimo São Paulo e Capital, Interior e outros estados R$ 400,00 + frete FOB -Para compras faturadas, novos clientes passam por análise de crédito -Aceitamos cartão de crédito e débito (link de pagamento) -Não reservamos estoque, somente após confirmação de compra -Ponto Importante: Consulte opções de frete (FOB), calculado de acordo com itens confirmados Dúvidas entrar em contato por email: Whatsapp (11) 96192-8898 ou email: casanevessolucoes@gmail.com falar com Maristela ou Mauricio.					
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli 30.981.713/0001-44	Camila Moraes (11)2936-0009 comercial2arhidraulicaeletrica@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	03/04/2025	30 ddl - Boleto	300,0000

Cotação 384314351 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 12h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/05/2025 08:29

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda	3	2.168,8000

Total Confirmado
R$ 2.168,8000

Cotação 384314351 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 12h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/05/2025 08:29

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 384314351 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 12h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/05/2025 08:29

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 384314351 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/04/2025 às 12h10m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.01
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: 19/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051902
AUTENTICACAO SISBB: A.31C.429.224.12C.7FC

RECEBEMOS DE Lecita Suprimentos Materiais Para Construcao LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/04/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.060,95		NF-e **Nº 000000955** 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 000000955** fl. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 3525 0450 0593 8300 0141 5500 0000 0009 5510 0000 8899 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 a vista	135251024420987 17/04/2025 16:31:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
138853688115		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	17/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	17/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		16:32:02

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 BIONEXO 3381319165.1 VALOR:R$1.060,95 VENCIMENTO 17/05/2025 PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO A/G 0001 C/C 28310788-0 BANCO INTERMEDIUM CNPJ:500593830001-41 LECITA.COM SUPRIMENTOS LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM TRIANON CEP 06783-230 TABOAO DA SERRA Valor aproximado dos tributos: R$ 223,96 (34,12%). Fonte: IBPT.	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 Assi: Função: ZELADOR Data: 22/04/25

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

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000064265157601017510840000114200
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 51.903
DATA DE VENCIMENTO 17/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.142,00
VALOR COBRADO 1.142,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.E9F.200.6C2.46B.8B1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 241155
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3325 0410 8541 6500 1822 5500 1000 2411 5518 6448 2303

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233250124165045 02/04/2025 14:35:59

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D				45.349.461/0017-70	02/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06.783-230	02/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	Brasil	(16)3374-8438		14:35:57

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096827556	1.142,00	0,00	1.142,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/05/2025	1.142,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.142,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.142,00	137,04	0,00	0,00	1.142,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.142,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0021-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA 25551	QUEIMADOS	RJ	12877722

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			1,978	0,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 L 2418145 V 31.05.2026 Q 2,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:21,60. Cod. ANVISA: 1049701910095.	30049069	5/00	6108	UN	2,0000	60,0000		120,00		120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
0000000000001900565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2508078 V 28.02.2027 Q 6,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 153,36. Cod. ANVISA:1049701490043.	30043922	5/00	6108	UN	6,0000	142,0000		852,00		852,00	102,24	0,00	12,00	0,00
0000000000001901480	DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98A1 L 2506365 V 31.01.2027 Q 2,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 30,60. Cod. ANVISA:1049714550165.	30049099	5/00	6108	UN	2,0000	85,0000		170,00		170,00	20,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. Base calculo ICMS: R$ 1.142,00 Valor ICMS partilha: R$ 68,52 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 383880012. Ordemde venda: 917346. Remessa: 8002923152.	Contrato de Gestão nº Taboão da Serra / SP Recebi(emos) [illegible] referente(s) à(s) nota(s) fiscal(is) [illegible] de [illegible] Nome: José Pedro Função: Boa: Farmácia 04/04/25

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000642 65157.601017 5 10840000114200**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 17/05/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 02/04/2025		No. do documento 000241155-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 02/04/2025	Nosso Número 0000064651576
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.142,00

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Recibo Sacado

Recebimento através do cheque no. do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000642 65157.601017 5 10840000114200**

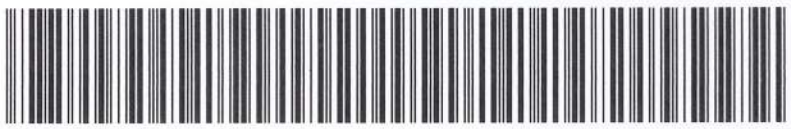
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 17/05/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 02/04/2025		No. do documento 000241155-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 02/04/2025	Nosso Número 0000064651576
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.142,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R$ 2,86 POR DIA DE ATRASO	(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



LOGFAR LOGISTICA LTDA
ROD PRES DUTRA, 25551, 25551
QUEIMADOS - FONE: (14)3103-3000
QUEIMADOS -RJ -CEP: 26377-180
filial.queimadosii@unindolog.com.br
www.unindolog.com.br

CNPJ **05.530.576/0021-28** IE **12877722** RNTRC **44180477**

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO	FL
03/04/25 06:41	1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
3	000026347	RODOVIÁRIO	57	333250138583511

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
33.2504.05.530.576/0021-28-57-003-000.026.347-100.575.422-0

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
ITATIAIA/RJ	TABOAO DA SERRA/SP	900003

REMETENTE **F E F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO**
END **DO ACESSO OESTE 31 KM 312 - GALPAO 03 MODULO 05 06 E 07 PENEDO**
MUN **ITATIAIA - RJ** CEP **27580-000**
CNPJ **10.854.165/0018-22** IE **11774512** FONE **(85)30162942**

DESTINATARIO **ASS HOSP BENE DO BRASIL** SUFRAMA
END **ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM TRIANON**
MUN **TABOAO DA SERRA - SP** CEP **06783-230**
CNPJ **45.349.461/0017-70** IE FONE **(16)33748438**

EXPEDIDOR **F E F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO**
END **DO ACESSO OESTE 31 KM 312 - GALPAO 03 MODULO 05 06 E 07 PENEDO**
MUN **ITATIAIA - RJ** CEP **27580-000**
CNPJ **10.854.165/0018-22** IE **11774512** FONE **(85)30162942**

RECEBEDOR/LOC ENTREGA **ASS HOSP BENE DO BRASIL**
END **ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM TRIANON**
MUN **TABOAO DA SERRA - SP** CEP **06783-230**
CNPJ **45.349.461/0017-70** IE FONE **(16)33748438**

TOMADOR **F E F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO**
END **DO ACESSO OESTE 31 KM 312 - GALPAO 03 MODULO 05 06 E 07 PENEDO**
MUN **ITATIAIA - RJ** CEP **27580-000**
CNPJ **10.854.165/0018-22** IE **11774512** FONE **(85)30162942**

ESPECIAL
ANVISA

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	29,64
FRETE VALOR	1,14
GRIS	1,14
PEDAGIO	5,10
IMP REPASSADO	5,05

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		OXITON 5UI/ML I
ESPECIE		MEDICAMENTOS
VALOR MERCADORIA (R$)		1.142,00
QTDE PARES/VOLUMES	0	2
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	1,978
PESO CÁLCULO (Kg)		1,978

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		42,07
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		5,05
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

FRETE TOTAL (R$) 42,07

VALOR A RECEBER (R$) 42,07

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 5400030557 - Seguradora: 33065699000127 SEGUROS SURA SA - TABELA: COMBINADA CO47254 - ROTA: RIOI/ITAP - TARIF: 110 - TIPO MERCAD: FARMACEUTICO - N PEDIDO: 8002923152. - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 5,05 PIS: 0,69 COFINS: 3,20 TOTAL: 8,94

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 33250410854165001822550010002411551864482303

PIX

PLACA DE COLETA **ITA0001** NR **42461928918165 - 42461928918477**

TOMADOR SERVIÇO **REMET** COBRAR **A PRAZO** PREV.ENTREGA **04/04/25**

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

RJQ 026367-2
BAR / 067

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/04/2025 10:01

F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda

10.854.165/0018-22

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**4 Dias**	**45 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.142,0000**	**↓ 1.89 % | R$ 22,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1485 - Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular)	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,2000	120,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,2000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	300,0	2,8400	852,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$2,6000 \| Variação da Última Compra: ↑9.23% \| R$ 0,2400 | R$ 72,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/04/2025 às 9h17m					
1301 - Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL	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
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,6400 \| Variação da Última Compra: ↓35.61% \| R$ 0,9400 | R$ 94,0000 **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
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	

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
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	

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
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.					

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082070364730373744260008510850000346634
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 51.904
DATA DE VENCIMENTO 18/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.466,34
VALOR COBRADO 3.466,34
==========
NR.AUTENTICACAO 5.769.7D4.CB4.E08.084
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 11167, emitido em 03/04/2025

20250404u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00011167	**03/04/2025 10:21:38**	**EHTL-FI17**

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: **financeiro@louveira.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: abril de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/05/2025
```

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 11167, emitido em 03/04/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

Instruções

- **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.**

Recibo do Pagador

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20703.647303 73744.260008 5 10850000346634**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00207036-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
11167	**14.454.963/0001-70**	**18/05/2025**	**3.466,34**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - Jardim Record
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20703.647303 73744.260008 5 10850000346634**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**18/05/2025**
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/04/2025	**11167**	**DS**	**N**	**03/04/2025**	**109/00207036-4**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**3466,34**	**3.466,34**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)	(-) Desconto / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa / Juros
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - Jardim Record
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

DESCRITIVO DE ATIVIDADES EM PROJETO

À ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL,

É descrito neste relatório um resumo dos serviços prestados no que tange ao Projeto SISQUAL WFM implementado na AHBB.

sisqual operations cockpit ™ - Sistema de Planejamento e Gestão de Equipes que garante a alocação dos colaboradores certos, nos lugares certos, nas horas certas, permitindo aos chefes planejar e gerir no dia-a-dia todas as questões relacionadas com as escalas: Atualização automática do cadastro dos colaboradores, gestão diária das escalas, Controle e gestão do espelho de ponto integrado com as escalas, relatórios gerenciais, relatório de inconformidades trabalhistas e informações para Folha de Pagamento.

Alertas trabalhistas – Este módulo permite que alertas visuais sejam ativados nas escalas, informando previamente que determinadas opções feitas nas escalas pelas Chefias podem infringir regras trabalhistas.

Legislação – O sisqual operations cockpit incorpora todas as regras de negócio, simplifica e automatiza todo processo, garantindo controle total e permanente, incluindo os cálculos conforme a dinâmica das ausências, gerida no dia-a-dia nas escalas de forma integrada.

sisqual salarycalc™ - Geração de todos os dados do sisqual operations cockpit em tempo real, necessários para serem importados para os sistemas de Cálculo de Salários e Folha de Pagamento.

sisqual quality of life portal™ - Portal do colaborador com foco na interação com as Chefias e o RH.

sisqual link™ - Sistema de gestão automática dos relógios de ponto.

sisqual time&access™ - Sistema de controlo e gestão de tempos. Tratamento do espelho de ponto online permitindo obter o banco de horas em tempo real. Disponibilizar jornadas de trabalho para controlo de acessos.

sisqual integration™ - Modulo de integração com os demais sistemas. Este robô permite mapear e atualizar informações automaticamente.

Nota Fiscal: 11167

Valor: R$ 3693,48

Competência: abril 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 abril de 2025.

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:25
270002700 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 107.649,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO A.096.3E9.56F.82B.D51

Centro de custo	FGTS	
TABOÃO MISTA	R$	107.649,98
BILAC	R$	6.227,84
GABRIEL	R$	995,63
PIACATU	R$	1.015,08
GARÇA HSL	R$	42.474,13
GARÇA MEDIA	R$	42.790,18
GARÇA UTI	R$	10.517,38
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$	338,62
ITAPOLIS	R$	7.572,12
LOUVEIRA	R$	30.558,72
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	13.405,89
UPA SÃO DIMAS	R$	16.904,57
ARAGUARI	R$	43.400,44
TIMOTEO	R$	51.470,57
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**375.321,15**

Consultas - Emissão de comprovantes

G3311211538622411
12/06/2025 11:57:04

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.57.04
3062703062                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.829-6
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202505201718110889669O9
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0003-74
VALOR:                              R$375.321,15
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                       20/05/2025 - 14:51:05
COD PRODUTO: 9df7064d929946ada4318d24813a4640
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR:              45.***.***/****-02
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 14:51:06
================================================
DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB:        7.2DA.610.4C1.117.5C3
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas    nos   canais
habituais   agencia,   SAC   e   Demais   canais   de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
20/05/2025
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	0125051971069123-3	FGTS MENSAL 04.2025	375.321,15

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1393	371.631,67	0,00	0,00	0,00	371.631,67
03/2025	34	3.318,17	0,00	0,00	371,31	3.689,48
Total FGTS:		**374.949,84**	**0,00**	**0,00**	**371,31**	**375.321,15**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **375.321,15**

Observações

Data de geração da Guia: 19/05/2025 às 22:55:28 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5e2de9d00ea34f9e8aa67bb5876a2938520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046D55

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5e2de9d00ea34f9e8aa67bb5876a2938

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.02
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 85820001671-0 76990385251-0
40071625136-7 21749570506-0
Data do pagamento 20/05/2025
Numero do Documento 07.16.25136.2174957-0
Valor Total 167.176,99

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: C.1D1.3D8.EA1.2B3.B8B

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	574	01/04/2025	R$ 30.000,00	R$ 1.395,00	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	10	01/04/2025	R$ 938.060,83	R$ 43.619,83	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	16	16/04/2025	R$ 938.060,83	R$ 43.619,83	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	641	07/04/2025	R$ 8.870,00	R$ 412,46	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	82	02/04/2025	R$ 85.500,00	R$ 3.975,75	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	83	02/04/2025	R$ 222.000,00	R$ 10.323,00	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	3918	02/04/2025	R$ 10.234,00	R$ 475,88	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	27161	17/04/2025	R$ 4.305,00	R$ 200,18	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	11167	03/04/2025	R$ 3.693,48	R$ 171,75	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO SELENA	13.809.254/0001-05	12	03/04/2025	R$ 127.000,00	R$ 3.810,00	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	988	06/04/2025	R$ 33.300,00	R$ 1.548,45	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	191	24/04/2025	R$ 123.000,00	R$ 5.719,50	20/05/2025	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	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	574	01/04/2025	R$ 30.000,00	R$ 450,00	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	10	01/04/2025	R$ 938.060,83	R$ 14.070,91	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	16	16/04/2025	R$ 938.060,83	R$ 14.070,91	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	641	07/04/2025	R$ 8.870,00	R$ 133,05	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	82	02/04/2025	R$ 85.500,00	R$ 1.282,50	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	83	02/04/2025	R$ 222.000,00	R$ 3.330,00	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	3918	02/04/2025	R$ 10.234,00	R$ 153,51	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	27161	17/04/2025	R$ 4.305,00	R$ 64,58	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	11167	03/04/2025	R$ 3.693,48	R$ 55,40	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	988	06/04/2025	R$ 33.300,00	R$ 499,50	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	191	24/04/2025	R$ 123.000,00	R$ 1.845,00	20/05/2025	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	92	01/04/2025	R$ 145.000,00	R$ 15.950,00	20/05/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 15.950,00		

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2025	20/05/2025	07.16.25136.2174957-0

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000344083115

Pagar este documento até

20/05/2025

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:04/2025 Vencimento:20/05/2025	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:04/2025 Vencimento:20/05/2025	115.271,63			115.271,63
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025 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 16/05/2025 07:51:55

85820001671 0 76990385251 0 40071625136 7 21749570506 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820001671 0 | 76990385251 0 | 40071625136 7 | 21749570506 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25136.2174957-0
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	167.176,99

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.02
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8331-3 - SP/NOVA SANTA CATARINA
CONTA: 13.150-1

FAVORECIDO: DOCKNOX ADMINISTRACAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ: 15.638.559/0001-19
VALOR: R$ 8.301,41
DEBITO EM: 20/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: 9.ECE.6DF.F27.218.386

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00009159	25/04/2025

Data e Hora de Emissão: **25/04/2025 11:19:34**

Código de Verificação: **ENHWAT-009159/2025**

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 20/03/2025 a 19/04/2025.

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: 20/05/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.301,41 | VALOR LIQUIDO = R$ 8.301,41

Código do Serviço: 11.04
Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	---	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseibiuna.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **IBIUNA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00009159** - 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: Daiane Ass.:_____

Assist. Administrativo 25/04/2025

Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.

Período: De 20/03/2025 Até 19/04/2025

Empresa:	**UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349**
Razão Social:	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Faturamento Mínimo:	**R$21,10**
Número Contrato:	**208,21**
Dia Vencimento:	**25**
Razão Social Prestador:	**DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA**
CNPJ Prestador:	**15.638.559/0001-19**

Faturamento Total

Empresa(s)	Caixas Arquivo	Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens		Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349	R$5.393,54	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$442,59	R$2.359,80	R$105,48	R$8.301,41
Total Consumo:	**R$5.393,54**	**R$0,00**	**R$0,00**		**R$0,00**	**R$442,59**	**R$2.359,80**	**R$105,48**	**R$8.301,41**
Total Geral:									**R$8.301,41**
Desconto:									**R$0,00**
Acréscimo:									**R$0,00**
Total a Faturar:									**R$8.301,41**

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$0,98		R$74,55
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA BOX	12	R$0,49		R$5,82
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA DOC10	51	R$0,80		R$40,88
CONTABILIDADE	CONTABILIDA	CAIXA DOC20	55	R$0,98		R$53,95
CONTABILIDADE	CONTABILIDA	CAIXA BOX	7	R$0,49		R$3,40
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	DIRETORIA A	CAIXA DOC20	53	R$0,98		R$51,99
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	DIRETORIA A	CAIXA BOX	63	R$0,49		R$30,57
ENFERMAGEM	ENFERMAGE	CAIXA DOC20	11	R$0,98		R$10,79
ENFERMAGEM	ENFERMAGE	CAIXA BOX	11	R$0,49		R$5,34
ENGENHARIA CLINICA	ENGENHARIA	CAIXA BOX	13	R$0,49		R$6,31
FARMACIA	FARMACIA	CAIXA DOC20	72	R$0,98		R$70,62
HOSPITAL DE CAMPANHA TABOÃO DA SERRA	HCTS	CAIXA DOC20	35	R$0,98		R$34,33
MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃ	CAIXA DOC20	7	R$0,98		R$6,87
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA DOC20	27	R$0,98		R$26,48

PORTARIA	PORTARIA	CAIXA BOX	68		R$0,49	R$32,99
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA DOC10	5		R$0,80	R$4,01
RH		CAIXA DOC20	5		R$0,98	R$4,90
RH		CAIXA BOX	485		R$0,49	R$235,32
RH		CAIXA DOC10	22		R$0,80	R$17,64
SAME		CAIXA DOC20	916		R$0,98	R$898,50
SAME		CAIXA BOX	7353		R$0,49	R$3.567,68
SAME		CAIXA DOC10	242		R$0,80	R$193,99
S.A.U	S.A.U	CAIXA DOC20	1		R$0,98	R$0,98
S.A.U	S.A.U	CAIXA BOX	12		R$0,49	R$5,82
SESMET	SESMET	CAIXA DOC20	10		R$0,98	R$9,81
Total de Armazenamento Caixas Arquivo			**9612**			**R$5.393,54**

Fornecimento de Embalagem

Complemento Departamento	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
Departamento: SAME							
	0000570569	VERONICA HE	11/04/2025	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC7	R$7,81	40	R$312,21
	0000570569	VERONICA HE	11/04/2025	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC20	R$13,04	10	R$130,38
						Subtotal	**R$442,59**
						Total Geral	**R$442,59**

Serviços

Complemento Departamento	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
Departamento: ENFERMAGEM							
ENFERMAGEM	0000571381	VERONICA HE	17/04/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	3	R$4,78
ENFERMAGEM	0000571381	VERONICA HE	17/04/2025	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,23	3	R$12,68
						Subtotal	**R$17,46**
Departamento: S.A.U							
S.A.U	0000571387	VERONICA HE	17/04/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	9	R$14,34
S.A.U	0000571387	VERONICA HE	17/04/2025	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,23	9	R$38,05
						Subtotal	**R$52,39**
Departamento: SAME							
	0000564299	VERONICA HE	20/03/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	45	R$8,88
	0000564299	VERONICA HE	20/03/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
	0000564299	VERONICA HE	20/03/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
	0000564299	VERONICA HE	20/03/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	1	R$4,87
	0000564299	VERONICA HE	20/03/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000564299	VERONICA HE	20/03/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
	0000564299	VERONICA HE	20/03/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000564299	VERONICA HE	20/03/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95

0000564637	VERONICA HE	21/03/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	35	R$55,77
0000564637	VERONICA HE	20/03/2025 IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,23	35	R$147,96
0000565214	VERONICA HE	22/03/2025 PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000565214	VERONICA HE	22/03/2025 ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	2	R$9,75
0000565214	VERONICA HE	22/03/2025 PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
0000565214	VERONICA HE	22/03/2025 ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
0000565214	VERONICA HE	22/03/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	2	R$0,39
0000565214	VERONICA HE	24/03/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
0000565214	VERONICA HE	21/03/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
0000565214	VERONICA HE	22/03/2025 PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000565474	VERONICA HE	26/03/2025 PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	4	R$50,83
0000565474	VERONICA HE	26/03/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	526	R$103,78
0000565474	VERONICA HE	26/03/2025 ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	4	R$50,83
0000565474	VERONICA HE	26/03/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	4	R$6,37
0000565474	VERONICA HE	26/03/2025 PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	4	R$15,80
0000565474	VERONICA HE	26/03/2025 PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	4	R$15,80
0000565474	VERONICA HE	26/03/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	4	R$6,37
0000565474	VERONICA HE	26/03/2025 ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	4	R$19,49
0000566326	VERONICA HE	27/03/2025 ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	8	R$101,67
0000566326	VERONICA HE	26/03/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	10	R$15,93
0000566326	VERONICA HE	27/03/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	10	R$15,93
0000566326	VERONICA HE	27/03/2025 ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	10	R$48,73
0000566326	VERONICA HE	27/03/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	17	R$3,35
0000566326	VERONICA HE	27/03/2025 PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	8	R$31,60
0000566326	VERONICA HE	27/03/2025 PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	8	R$31,60
0000566326	VERONICA HE	27/03/2025 PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	11	R$139,79
0000567266	VERONICA HE	31/03/2025 PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	0	R$0,00
0000567266	VERONICA HE	31/03/2025 PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	0	R$0,00
0000567266	VERONICA HE	31/03/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	3	R$4,78
0000567266	VERONICA HE	01/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	3	R$4,78
0000567266	VERONICA HE	31/03/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	0	R$0,00
0000567266	VERONICA HE	31/03/2025 ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	3	R$14,62
0000567266	VERONICA HE	31/03/2025 ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	0	R$0,00
0000567266	VERONICA HE	31/03/2025 PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	3	R$38,12
0000568014	VERONICA HE	03/04/2025 ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	3	R$38,12
0000568014	VERONICA HE	03/04/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	113	R$22,29
0000568014	VERONICA HE	03/04/2025 PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	4	R$50,83
0000568014	VERONICA HE	02/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	4	R$6,37
0000568014	VERONICA HE	03/04/2025 PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	3	R$11,85
0000568014	VERONICA HE	10/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	4	R$6,37

0000568014	VERONICA HE	03/04/2025 ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	4	R$19,49
0000568014	VERONICA HE	03/04/2025 PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	3	R$11,85
0000568981	VERONICA HE	07/04/2025 ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
0000568981	VERONICA HE	07/04/2025 PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	2	R$7,90
0000568981	VERONICA HE	07/04/2025 PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
0000568981	VERONICA HE	07/04/2025 ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	2	R$9,75
0000568981	VERONICA HE	07/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
0000568981	VERONICA HE	07/04/2025 PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	2	R$7,90
0000568981	VERONICA HE	04/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
0000568981	VERONICA HE	07/04/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	91	R$17,95
0000569527	VERONICA HE	08/04/2025 ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	7	R$34,11
0000569527	VERONICA HE	08/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	7	R$11,15
0000569527	VERONICA HE	08/04/2025 PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	7	R$27,65
0000569527	VERONICA HE	08/04/2025 PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	7	R$88,96
0000569527	VERONICA HE	08/04/2025 ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	7	R$88,96
0000569527	VERONICA HE	11/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	7	R$11,15
0000569527	VERONICA HE	08/04/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	222	R$43,80
0000569527	VERONICA HE	08/04/2025 PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	7	R$27,65
0000569723	VERONICA HE	09/04/2025 PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	3	R$11,85
0000569723	VERONICA HE	09/04/2025 ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	4	R$19,49
0000569723	VERONICA HE	11/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	4	R$6,37
0000569723	VERONICA HE	09/04/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	18	R$3,55
0000569723	VERONICA HE	09/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	4	R$6,37
0000569723	VERONICA HE	09/04/2025 PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	3	R$11,85
0000569723	VERONICA HE	09/04/2025 PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	4	R$50,83
0000569723	VERONICA HE	09/04/2025 ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	3	R$38,12
0000570533	VERONICA HE	16/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	6	R$9,56
0000570533	VERONICA HE	14/04/2025 PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	4	R$15,80
0000570533	VERONICA HE	11/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	6	R$9,56
0000570533	VERONICA HE	14/04/2025 ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	4	R$50,83
0000570533	VERONICA HE	14/04/2025 ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	6	R$29,24
0000570533	VERONICA HE	14/04/2025 PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	4	R$15,80
0000570533	VERONICA HE	14/04/2025 PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	6	R$76,25
0000570533	VERONICA HE	14/04/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	7	R$1,38
0000571373	VERONICA HE	17/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	32	R$50,99
0000571373	VERONICA HE	17/04/2025 IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,23	32	R$135,27
0000571375	VERONICA HE	17/04/2025 MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	6	R$9,56
0000571375	VERONICA HE	17/04/2025 IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,23	6	R$25,36
0000571547	VERONICA HE	17/04/2025 DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	3	R$0,59
0000571547	VERONICA HE	17/04/2025 PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95

0000571547	VERONICA HE	17/04/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	3	R$38,12
0000571547	VERONICA HE	17/04/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000571547	VERONICA HE	17/04/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	2	R$9,75
0000571547	VERONICA HE	17/04/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	3	R$4,78
0000571547	VERONICA HE	17/04/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
					Subtotal	**R$2.289,96**
					Total Geral	**R$2.359,80**

Obs: Apenas estão sendo considerados os itens com atendimento concluído dentro do período definido neste relatório.

Transporte

Complemento Departamento	Dt. Entrega	Período	Os	Protocolo	Vol.	Unid.	Qtd. Tentativas	Vlr Contratado	Excedente Periodo
Departamento: ENFERMAGEM									
ENFERMAGEM	15/04/2025	TARDE	570569		70119	2 CXS	1	R$52,74	40
									Subtotal
Departamento: SAME									
	15/04/2025	TARDE	570569		70120	1 MATS	1	R$52,74	0
	15/04/2025	TARDE	570569		70119	38 CXS	1	R$52,74	40
									Subtotal
Departamento: S.A.U									
S.A.U	15/04/2025	TARDE	570569		70119	9 CXS	1	R$52,74	40
									Subtotal
Departamento: SESMET									
SESMET	15/04/2025	TARDE	570569		70119	1 CXS	1	R$52,74	40
									Subtotal
									Total Geral

Resumo Quantitativo de Serviços por Depto/Centro de Custo

Departamento	Complemento Depto	Serviços do Período	Quantidade
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	3
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	3
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	116
SAME		ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	45
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	46
SAME		ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	34
SAME		PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	34
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	47
SAME		DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	1044
SAME		PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	34
SAME		IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	73
S.A.U	S.A.U	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	9

Resumo por Centro de Custo

Departamento	Caixas Arquivo	Mensal Caixas Doc	Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens	Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
COMPRAS	R$121,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$121,25
CONTABILIDADE	R$57,35	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$57,35
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	R$82,56	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$82,56
ENFERMAGEM	R$16,13	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$17,46	R$2,11	R$35,70
ENGENHARIA CLINICA	R$6,31	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$6,31
FARMACIA	R$70,62	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$70,62
HOSPITAL DE CAMPANHA TABOÃO DA SERRA	R$34,33	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$34,33
MANUTENÇÃO	R$6,87	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$6,87
PORTARIA	R$63,49	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$63,49
RH	R$257,86	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$257,86
SAME	R$4.660,17	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$442,59	R$2.289,96	R$92,82	R$7.485,53
S.A.U	R$6,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$52,39	R$9,49	R$68,68
SESMET	R$9,81	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,05	R$10,86
Total	**R$5.393,54**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$442,59**	**R$2.359,80**	**R$105,48**	**R$8.301,41**

Valor Total
R$2,11
R$2,11
R$52,74
R$40,08
R$92,82
R$9,49
R$9,49
R$1,05
R$1,05
R$105,48

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:02
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399014314100000039241503101010110930000133572
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 52.003
DATA DE VENCIMENTO 26/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.335,72
VALOR COBRADO 1.335,72
==========
NR.AUTENTICACAO B.548.748.E4D.35F.22B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000064769
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: 000064769
SÉRIE: 004
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3525 0514 0869 3200 0294 5500 4000 0647 6913 3482 4696

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	135251327141776 19/05/2025 11:00:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	19/05/2025
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		19/05/2025

FATURA/DUPLICATA

001 26/05/2025 1.335,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,72

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 '228.72' (em litros), ICMS Monofasico Retido R$ 256,17	27101921	061	5929	L	228,72	5,840	1335,72	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: 178,45 (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$ 256,17
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

,
- REFERENTE CF-e SAT: 263557
Forma Pagto: NOTA A PRAZO

Santander **033-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **26/05/2025**

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
19/05/2025	000064769	DM	N	19/05/2025	3941503-1

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			1.335,72

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 4,25
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

3941503-1

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7**

Ficha de Caixa

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **26/05/2025**

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
19/05/2025	000064769	DM	N	19/05/2025	3941503-1

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			1.335,72

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 4,25
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

3941503-1

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7** **03399.01431 41000.000392 41503.101010 1 10930000133572**

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no B Santander**

Vencimento: **26/05/2025**

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
19/05/2025	000064769	DM	N	19/05/2025	3941503-1

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			1.335,72

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

3941503-1

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA

Seq.Fatura : 23941503

19/05/2025 15:37

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$
000064769	**19/05/2025**	**26/05/2025**	**1.335,72**

UM MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS

Origem	Num.Titulo	Emissão	Placa	Motorista	Quantidade	Item	Valor	Odom.Atual	Odom.Anterior	Rendimento
CF	263557/1	15/05/2025	GE10198	ANDERSON	228,720	DIESEL S-500	1.335,72	0	0	0,00
				Total			**1.335,72**			

RESUMO

Item		Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
8	DIESEL S-500	228,720	5,840	1.335,72
	Total	**228,720**		**1.335,72**

na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
www.linx.com.br
Documento emitido por Automação 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 263557
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 02 228,72L X 5,840 (359,31)					1.335,72

TOTAL R$	
Outros	1.335,72
	1.335,72

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 114.87 (8,60%) / Estadual R$ 244,44(18,30%) / Municipal R$ 0.00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP 8AFAC7

Operador: None - ALEXANDRE JOSE DE SOUZA
Vendedor: 9328 - JOSE RAIMUNDO ARAGAOCliente..: 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

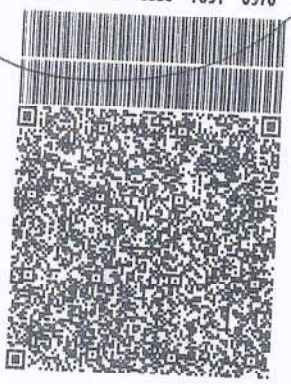
Motor.: ANDERSON

Ass:_____

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 359,31
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. **001.092.208**
15/05/2025 - 13:51:16

3525 0514 0869 3200 0294 5900
1092 2082 6355 7891 0970



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

gerador homeopatia

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:02
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081077074014921443850009910870005066492
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 52.004
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 50.664,92
VALOR COBRADO 50.664,92
==========
NR.AUTENTICACAO 7.9B6.64D.54F.830.F78
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 2213995 Série 1, emitido em 24/04/2025

NÚMERO NOTA	18613
DATA E HORA DA EMISSÃO	24/04/2025 14:55:06
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	L2R3K2FL

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: 50.663,92
TOTAL DO PEDIDO Nº 54967 : 50664,92

Contrato de gestão – S 467/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	100,00	0,00%	R$0,00	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 24/04/2025 14:55:06

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
18613

Fatura

Data de Emissão: 24/04/2025
Nro.: 11002
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 54967.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/04/2025 até 30/04/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 50.664,92
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$ 50.664,92

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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10770.740149 21443.850009 9 10870005066492

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00107707-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000107707	**17359884000178**	**20/05/2025**	**R$ 50.664,92**

(-) 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
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 54967 de 01/04/2025 a 30/04/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Autenticacao mecanica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10770.740149 21443.850009 9 10870005066492

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**20/05/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
24/04/2025	**000107707**		**N**	**24/04/2025**	**109/00107707-4**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 50.664,92**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 54967 de 01/04/2025 a 30/04/2025. 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: 54967 Período: 01/04/2025 até 30/04/2025
Total Benefícios: R$ 50.664,92

Matrícula: 7916 **Nome:** ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA
CPF:957.537.375-87 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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:** ADRIELLI PINHEIRO GOZI
CPF:510.832.228-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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:** ANDRESSA VIEIRA DE LIMA
CPF:378.278.488-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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:** EDUARDO ROCHA NOGUEIRA
CPF:565.048.438-48 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 SİLVA
CPF:370.147.648-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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:** FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE
CPF:451.723.378-22 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8486 **Nome:** JAILTON SILVA DE OLIVEIRA
CPF:218.699.168-32 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 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:** JULIANA BITENCOURT PIRES
CPF:390.059.728-66 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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: MARCIO ATANAZIO
CPF:154.008.128-13
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PRISCILA DIAS DOS SANTOS
CPF:372.606.078-23 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6113 **Nome:** THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
CPF:446.192.888-88 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 206,68	1	R$ 206,68	R$ 206,68

Total: R$ 206,68

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8409 **Nome:** THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO
CPF:505.352.598-67 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8225 **Nome:** VIVIANE SANTOS DE SOUZA
CPF:360.432.998-10 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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:** WELLINGTON DOS REIS
CPF:381.570.908-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

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$ 50.664,92
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$ 50.664,92

Emissão: 25/04/2025 07:29

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:02
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799122744510870000594154
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 52.005
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.941,54
VALOR COBRADO 5.941,54
==========
NR.AUTENTICACAO 3.5AB.002.F47.B23.9B1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 36903

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/05/2025

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
0036903/01	20/05/2025	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 01/04/2025 a 30/04/2025	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 01/04/2025 a 30/04/2025	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 01/04/2025 a 30/04/2025	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 01/04/2025 a 30/04/2025	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 01/04/2025 a 30/04/2025	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 01/04/2025 a 30/04/2025	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 01/04/2025 a 30/04/2025	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 01/04/2025 a 30/04/2025	0,00	0,00

OXYMED

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA | CONTRATO DE GESTAO S-467/2023
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 1.096,18 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/05/2025 - VALOR R$: 5.941,54

VALOR TOTAL: 5.941,54

Nº **36903**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data _____/_____/_____

Carimbo/Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.02
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505201337476730513 66
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$4.571,53
TARIFA: R$0,00
DATA: 20/05/2025 - 11:59:52
COD PRODUTO: df3051b158c64550bd3cffee9826aee9
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 11:59:53
==========
DOCUMENTO: 052006
AUTENTICACAO SISBB: 7.90E.FBE.6CA.06D.E55
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/05/2025
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	0125051470433934-4	FGTS JAIRA	4.571,53

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1	0,00	915,23	3.216,97	0,00	4.132,20
04/2025	1	439,33	0,00	0,00	0,00	439,33
Total FGTS:		**439,33**	**915,23**	**3.216,97**	**0,00**	**4.571,53**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **4.571,53**

Observações

Data de geração da Guia: 14/05/2025 às 14:57:34 - 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/f92eb38562594ffdb2a723b358fb7755520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304BC5A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f92eb38562594ffdb2a723b358fb7755

CAIXA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME: JAIRA JULIA SOUZA BATISTA
PIS/PASEP: 268.90445.56-0
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
INSCRIÇÃO: 45349461000102
NÚMERO DA CONTA: 9970526914936 / 170438 - SP
TIPO CONTA: OPTANTE
CARTEIRA DE TRABALHO: 2213000-1
CATEGORIA: 01
SITUAÇÃO CONTA: ATIVA
DATA DE OPÇÃO: 01/07/2023
DATA ADMISSÃO: 01/07/2023
TAXA JUROS: 3% A.A
DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: -
VALOR FINS RESCISÓRIOS: R$ 6.687,88

SALDO: R$ 6.717,01
ATUALIZADO EM: 14/05/2025

Conta com bloqueio. Em caso de dúvida, procure uma agência CAIXA.

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
04/08/2023	115-DEPOSITO JULHO 2023	145,38
10/09/2023	CREDITO DE JAM 0,004631	0,67
05/09/2023	115-DEPOSITO AGOSTO 2023	206,84
10/10/2023	CREDITO DE JAM 0,003599	1,27
06/10/2023	115-DEPOSITO SETEMBRO 2023	228,92
07/11/2023	115-DEPOSITO OUTUBRO 2023	189,53
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	2,05
07/12/2023	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2023	273,62
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	2,51
05/01/2024	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2023	261,53
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	3,31
07/02/2024	115-DEPOSITO JANEIRO 2024	205,26
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	4,39
07/03/2024	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2024	208,71
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	3,88
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	4,86
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	1,78
19/04/2024	115-DEPOSITO MARCO 2024	199,77
21/05/2024	CREDITO DE JAM 0,003491	6,78
20/05/2024	115-DEPOSITO ABRIL 2024	208,14
21/06/2024	CREDITO DE JAM 0,003338	7,20
20/06/2024	115-DEPOSITO MAIO 2024	203,41
19/07/2024	115-DEPOSITO JUNHO 2024	216,91
21/07/2024	CREDITO DE JAM 0,002832	6,71
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	28,30
21/08/2024	CREDITO DE JAM 0,003207	8,40
20/08/2024	115-DEPOSITO JULHO 2024	210,54
21/09/2024	CREDITO DE JAM 0,003175	9,01
20/09/2024	115-DEPOSITO AGOSTO 2024	274,17
21/10/2024	CREDITO DE JAM 0,003142	9,81
18/10/2024	115-DEPOSITO SETEMBRO 2024	244,36
19/11/2024	115-DEPOSITO OUTUBRO 2024	465,93
21/11/2024	CREDITO DE JAM 0,003445	11,63
21/12/2024	CREDITO DE JAM 0,003116	12,01
20/12/2024	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2024	700,45
21/01/2025	CREDITO DE JAM 0,003290	15,02
20/01/2025	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2024	221,73
20/01/2025	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2024	469,23
21/02/2025	CREDITO DE JAM 0,004160	21,93
20/02/2025	115-DEPOSITO JANEIRO 2025	464,34
21/03/2025	CREDITO DE JAM 0,003793	21,84
20/03/2025	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2025	470,93
17/04/2025	115-DEPOSITO MARCO 2025	441,69
21/04/2025	CREDITO DE JAM 0,003560	22,26

G3320210467150551
02/06/2025 10:53:30

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	21/05/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	21/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	17.308,21

Dados atuais	
Data pagamento	21/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	17.308,21

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

G3320210467150551
02/06/2025 10:53:38

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	21/05/2025
Data para pagamento	21/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JAIRA JULIA DE SOUZA BATI	PROCESSADO	001	6972	36.342	17.308,21

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	CPF	Número conta	Valor
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	425.422.138-01	36342-1	17.308,21

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 17.308,21
(dezessete mil e trezentos e oito reais e vinte e um centavos)

TABOAO DA SERRA, 14/05/2025 Responsável: _____

G3320210467150551
02/06/2025 10:53:43

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 21/05/2025 Valor R$ 17.308,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 313, 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.

(Dezessete mil e trezentos e oito reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202510:53:43

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				
268.90445.56-0	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua TRAVESSA DAS PALMAS, 35 - CASA					PARQUE ASSUNCAO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.754-180	42542213000 - 00001 / SF		425.422.138-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
09/11/2001	JUCIMARA APARECIDA DE SOUZA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.491,74	01/07/2023	13/05/2025	13/05/2025	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 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.776,95	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 131,56	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 61,55 horas 40,00%	R$ 578,87
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 173,66	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$ 1.820,38	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 4.535,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.814,03
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 6.026,70	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 910,19	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 907,02
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 22,14				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 18.696,58**

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	106 Vale-Transporte	R$ 246,04	112.1 Previdência Social	R$ 218,71
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 222,98	114.1 IRRF	R$ 685,64	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.388,37**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 17.308,21**

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 268.90445.56-0	11 Nome JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA		
17 CTPS (nº, série, UF) 42542213000 - 00001 / :	18 CPF 425.422.138-01	19 Data de Nascimento 09/11/2001	20 Nome da Mãe JUCIMARA APARECIDA DE SOUZA
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
01/07/2023	13/05/2025	13/05/2025	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, 03 de Junho de 2025.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

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

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:02
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080010143869540645050002410880000073600
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 52.103
DATA DE VENCIMENTO 21/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 736,00
VALOR COBRADO 736,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.B27.0BA.0E4.FB1.AB6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 30/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 736,00 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. 000.010.364
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
AV AMADOR AGUIAR, 180
CITY JARAGUA - 02998-020
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1139766969

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.010.364
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0400 4488 7000 0128 5500 1000 0103 6419 5582 1526

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	**135251134057833 - 30/04/2025 10:39:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
148686394115			**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**	**30/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**30/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**	**1633748438**		**10:38:58**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**21/05/2025**
Valor	**R$ 736,00**

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
736,00	**132,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4,44**	**682,67**

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**	**53,33**	**0,00**	**0,00**	**20,48**	**736,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI	**0-Por conta do Emit**				**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	PESO LÍQUIDO
4	**CAIXAS**			**36,000**	**34,000**

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
PP3B	HOSPITALAR - BASE BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39239090	0/00	5101	CAI	4,0000	48,0000	192,00	0,00	220,80	39,74	28,80	18,00	15,00
PP3T	HOSPITALAR - TAMPA BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39235000	0/00	5101	CAI	4,0000	122,6665	490,67	0,00	515,20	92,74	24,53	18,00	5,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 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. Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br, financeiro@taboao.ahbb.org.br, co	

...XO. EMISSÃO: 30/04/2025 VALOR TOTAL R$ 736,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO ...BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 10.364
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

megapack

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 10.364
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0400 4488 7000 0128 5500 1000 0103 6419 5582 1526

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	135251134057833 - 30/04/2025 10:39:09

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	30/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	30/04/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		10:38:58

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 21/05/2025
Valor R$ 736,00

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
736,00	132,48	0,00	0,00	0,00	4,44	682,67

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	53,33	20,48	736,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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)
4	CAIXAS			36,000	34,000

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
PP3B	HOSPITALAR - BASE BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39239090	000	5101	CAI	4	48,00	192,00	220,80	39,74	28,80	18,00	15,00
PP3T	HOSPITALAR - TAMPA BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39235000	000	5101	CAI	4	122,6665	490,67	515,20	92,74	24,53	18,00	5,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que foi acordo / pedido de compra.
Nome: Adilva Assinatura:
Função: Nutricionista Data: 30/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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.

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

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

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:02
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070427788719832885990005910890000231667
BENEFICIARIO:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIEN
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 52.104
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.316,67
VALOR COBRADO 2.316,67
==========
NR.AUTENTICACAO 9.348.92B.B7C.6C7.89B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
185960349I

Número da Nota:	**5302**
Data e Hora da Emissão:	**03/04/2025 13:00:02**
Número do RPS:	**5292**
Competência:	**04/2025**

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 22/05/2025
REF 03/2025

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:	**185960349I**
Númeo da Nota:	**5302**

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04277.887198 32885.990005 9 10890000231667

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **22/05/2025**
Beneficiário **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA** **CNPJ/CPF:** 26.384.215/0001-47 R MAL DEODORO , 13560201 - CENTRO - SAO CARLOS - SP	Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/04/2025	1198-5302	DS	N	25/04/2025	157 / 00042778

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**2.316,67**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 5,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 4,00% AO MÊS	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIEN **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOS# MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABO#O DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04277.887198 32885.990005 9 10890000231667

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **22/05/2025**
Beneficiário **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA** **CNPJ/CPF:** 26.384.215/0001-47 R MAL DEODORO , 13560201 - CENTRO - SAO CARLOS - SP	Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/04/2025	1198-5302	DS	N	25/04/2025	157 / 00042778

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**2.316,67**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 5,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 4,00% AO MÊS	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIEN **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOS# MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABO#O 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

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. (_)												Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 5 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 6 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)				
	Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)										
porta isca combat rat | Áreas externas - 8 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 9 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)				
	Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)										
porta isca combat rat | Áreas externas - 10 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 13 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)				
	Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)										
porta isca combat rat | Áreas externas - 15 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 16 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)				
	Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)										
porta isca combat rat | Áreas externas - 17 |	Porta Isca Combat Rat	R: 1.00	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 18 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)				
	Isca Intácta: (_)								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

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:02
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191126630582217138412396130002110890000301402
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 52.105
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.014,02
VALOR COBRADO 3.014,02
==========
NR.AUTENTICACAO B.784.9A6.5F1.C54.A57
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

No. 274714
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0444 3861 3400 0168 5500 1000 2747 1410 1287 0150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

REBAL COMERCIAL LTDA
R. Sao Paulo , 384 - Ceramica
Sao Caetano do Sul - SP - CEP: 09530210
CNPJ: 44386134000168 IE:636105280119

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135251059017633
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	22/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
Est Tenente Jose Maria da Cunha , 862	Jardim Record	06783-230		22/04/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taboao da Serra	1633748438	SP		17:09

FATURA

274714L 22/05/25 3.014,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.731,66	491,70	0,00	0,00	3.014,02

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	3.014,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE P/ CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINAT.)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CRISTIANO HENRIQUE DE MELLO	0				48434103000196

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSC. ESTADUAL
R. Aureliano Mourao,73	Sao Paulo	SP	13810479111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	VOLUMES	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,93	0,38

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	SOL 213 113947	BATEDOR AI 30,0CM DURAFIO 18.1351.00.05.000	82055100	000	5102	2,000	UN	24,90	49,80	49,80	8,96	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (57,36947) - (28,57) - Fonte IBPT														
2	MND 015 113150	BOTIJAO TERM 007,7L AI 1 DEPOS HERCULES BT02-77	96170010	200	5102	2,000	UN	268,00	536,00	536,00	96,48	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (51,36067) - (275,29) - Fonte IBPT														
3	MMX 510 112880	COLHER MESA OGMA 6PCS GX11010	82159910	200	5102	10,000	CJ	8,27	82,67	82,67	14,88	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (50,57457) - (41,81) - Fonte IBPT														
4	MMX 511 112881	COLHER SOBREMESA OGMA 6PCS GX11040	82159910	200	5102	12,000	CJ	7,93	95,19	95,19	17,13	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (50,58364) - (48,15) - Fonte IBPT														
5	BRX 979 113946	CONCHA TERRINA 1,0MMX30CM ARIENZO 1660/303	82159910	200	5102	4,000	UN	13,27	53,09	53,09	9,56	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (50,57449) - (26,85) - Fonte IBPT														
6	VEM 704 113715	COPO PC 200ML FRESC COOK NATURAL VEM 704	39241000	060	5405	24,000	UN	11,77	282,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
		Valor aproximado dos impostos (73,04156) - (206,24) - Fonte IBPT														
7	MMX 513 112878	FACA MESA OGMA 6PCS GX11030	82119100	200	5102	16,000	CJ	9,60	153,64	153,64	27,66	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (60,53118) - (93,00) - Fonte IBPT														
8	MMX 515 112879	GARFO MESA OGMA 6PCS GX11020	82159910	200	5102	8,000	CJ	8,77	70,14	70,14	12,63	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (50,58454) - (35,48) - Fonte IBPT														
9	TLR 200 113165	GARRAFA TERM 1,900L PR TOTAL INOX REVOLUTION 9200NA	96170010	200	5102	1,000	UN	398,00	398,00	398,00	71,64	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (51,35929) - (204,41) - Fonte IBPT														
10	SEB 013 113944	LUVA TERM 50,0CM GRAFATEX LONGO MAO GATO AZU 34A	61169200	000	5102	3,000	PAR	43,66	130,99	130,99	23,58	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (50,55347) - (66,22) - Fonte IBPT														
11	PNY 336 113945	PA CALDEIRAO PLAST 2,0X11,0X100,0CM C/CB PE MED BRANCO 336	39269090	000	5102	2,000	UN	137,00	274,00	274,00	49,32	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (62,14963) - (170,29) - Fonte IBPT														
12	PNY 673 113175	TABUA CORTE POLIETILENO 30,0X50,0X1,0CM C/CANALETA AMARELA 159	39269090	000	5102	3,000	UN	84,38	253,13	253,13	45,56	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (62,14993) - (157,32) - Fonte IBPT														
13	PNY 670 113176	TABUA CORTE POLIETILENO 30,0X50,0X1,0CM C/CANALETA VERDE 156	39269090	000	5102	3,000	UN	84,38	253,13	253,13	45,56	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (62,14993) - (157,32) - Fonte IBPT														
14	PNY 669 113174	TABUA CORTE POLIETILENO 30,0X50,0X1,0CM C/CANALETA VERMELHA 155	39269090	000	5102	2,000	UN	84,38	168,76	168,76	30,38	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (62,14742) - (104,88) - Fonte IBPT														

15	PIR 007 173824	TACHO ESMALTADO 20POL 51,0CM BEIRA ALTA N20 80142001	73239400	000	5102	1,000 UN	213,12	213,12	213,12	38,36	0,00	0,00	0,00	18	0

Valor aproximado dos impostos (73,03866) - (155,66) - 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 ST 060 - ICMS RECOLHIDOPOR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REF. DEC. 54105/09E54251/09	**606044** PED. CLIENTE	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 Diniz Ass.: Função: nutricionist Data: 25/04/25

Horario de Recebimento: 08:00 AS 16:00
Horario do Almoço: 12:00 as 13:00
Ponto de Refência:NO PS ANTENA, PROXIMAO AO SAMU
Ponto de Responsavel:ANA
Departamento do Responsavel:UAN - COZINHA

( ) Escada ( ) Fogão montado

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

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 GOURMET - 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 - 704 // (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 - DB02F // (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 - GX11030 // (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 INOX 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 AMARELA 159 // PRONYL - 01.159 // (A)// (UN) OC: Item OC: 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 156 // PRONYL - 01.156 // (A)// (UN) OC: Item OC: 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 VERMELHA 155 // PRONYL - 01.155 // (A)// (UN) OC: Item OC: 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) OC: Item OC: 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.:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.02
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0065-5 - S PAULO CASA VERDE
CONTA: 19.586-9

FAVORECIDO: ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARI
CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34
VALOR: R$ 8.324,48
DEBITO EM: 21/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052106
AUTENTICACAO SISBB: A.C41.F8C.DF2.327.F18

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250503u32982150000134

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000649	03/05/2025 13:57:06	66DJ-R6XY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.982.150/0001-34** Inscrição Municipal: **6.210.242-7**
Nome/Razão Social: **ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI**
Endereço: **R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Nota fiscal referente à prestação de serviços especializados em Medicina e Segurança do Trabalho referente ao contrato de Gestão nº S-467/23, firmado entre Associação Hospitalar Beneficente do Brasil e a Prefeitura de Taboão da Serra, para Gestão da Unidade Mista de Saúde – UMS.

Prestação de Serviços referentes ao mês de: Abril/2025

Data de Vencimento da NF: 13/05/2025

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$)
-	133,05	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: 10/06/2025;

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)

CENTRO ESP. DE REABILITAÇÃO III - ITÁPOLIS - CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023

RELAÇÃO DOS ATENDIMENTOS

COLABORADOR	EXAME	DATA
Não houve atendimento externo		

Assinatura do Representante da Empresa		**Assinatura do Responsável da Unidade**	

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Razão Social:	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
Numero de Insc. no CNPJ:	32.982.150/0001-34

LOCAL(IS)	**PERÍODO(S)**
UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023	ABRIL

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
NOTA FISCAL DE Nº:	**649**
DATA DE EMISSÃO:	**03/05/2025**

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**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.02
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.471-7

FAVORECIDO: LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D
CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
VALOR: R$ 20.000,00
DEBITO EM: 22/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052201
AUTENTICACAO SISBB: 1.94F.CD6.0B2.421.C50

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA JURÍDICA

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
07/05/2025 10:47:57	**05/2025**	**515 / U**	**VCV1qHK48**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47829348000150

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:
45349461001770

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: abril 2025 - Período Integral (01/04 - 30/04)

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 – ABRIL 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: 01/04/2025 à 30/04/2025

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;

R. José Rodrigues Cordeiro, nº 29
Jardim Pagliato, Sorocaba/SP
CEP 18046-174

LDS.ADV.COM.BR

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 maio 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

G3320210467150551
02/06/2025 10:55:18

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	23/05/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	23/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	16.774,79

Dados atuais	
Data pagamento	23/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	16.774,79

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

G3320210467150551
02/06/2025 10:55:26

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	23/05/2025
Data para pagamento	23/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
RENAN PEREIRA RIBEIRO DA	PROCESSADO	001	7046	14.625	16.774,79

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	Valor
9061	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	453414412	16.774,79

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 16.774,79

(dezesseis mil setecentos e setenta e quatro reais e setenta e nove centavos)

TABOAO DA SERRA, 16/05/2025 Responsável: _____

G3320210467150551
02/06/2025 10:55:32

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/05/2025 Valor R$ 16.774,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 314, 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.

(Dezesseis mil e setecentos e setenta e quatro reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202510:55:32

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				
203.90918.53-3	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA EMERSON DA SILVA FAGUNDES, 24					CIDADE INTERCAP
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.757-270	26186000000 - 00416 / SI		450.423.018-60
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
15/04/1996	LEONI MARIA PEREIRA GOMES				

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
0,00	11/11/2024	15/05/2025	15/05/2025	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 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.292,22	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 151,80	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 5/12 avos	R$ 2.870,02	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 3.444,02	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.339,34
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 6.888,04	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 574,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 110,95				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 18.670,39**

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$ 395,07	112.1 Previdência Social	R$ 320,00
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 237,80	114.1 IRRF	R$ 876,89	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS)	R$ 65,84				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.895,60**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 16.774,79**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.90918.53-3	11 Nome RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 26186000000 - 00416 / :	18 CPF 450.423.018-60	19 Data de Nascimento 15/04/1996	20 Nome da Mãe LEONI MARIA PEREIRA GOMES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 11/11/2024	25 Data do Aviso Prévio 15/05/2025	26 Data de Afastamento 15/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia __/__/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Taboão da Serra/SP, 29 de Maio de 2025.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.03
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505231224131102495 71
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$2.781,61
TARIFA: R$0,00
DATA: 23/05/2025 - 11:09:10
COD PRODUTO: e575a275b9e2421d817d62e44e6d1dcb
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: 23/05/2025 - 11:09:12
==========
DOCUMENTO: 052301
AUTENTICACAO SISBB: A.E63.8C3.A55.375.166
==========
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
23/05/2025
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	0125051670808748-6	FGTS RENAN PEREIRA	2.781,61

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1	0,00	1.065,03	1.716,58	0,00	2.781,61
Total FGTS:		**0,00**	**1.065,03**	**1.716,58**	**0,00**	**2.781,61**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.781,61**

Observações

Data de geração da Guia: 16/05/2025 às 11:29:27 - 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/90a9bb61261e4bbaad9da7d92af8c82a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304469C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/90a9bb61261e4bbaad9da7d92af8c82a

SERVIÇOS AO EMPREGADOR

Página Inicial
Esclarecimentos sobre os serviços
Sair

Selecione aqui o serviço desejado:

Clique aqui caso deseje continuar operando com a conta localizada

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

Data / Hora Consulta: 16/05/2025 09:40:23 021198

Nome:	**RENAN PEREIRA RIBEIRO SILVA**		
PIS/PASEP/NIT:	**203.90918.53-3**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000278719	Data Admissão:	11/11/2024
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	11/11/2024
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 2.675,38	Base:	SP
SALDO:	**R$ 2.338,60**	Atualizado em:	16/05/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		0,00
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	375,76	375,76
21/01/2025	CREDITO DE JAM	1,23	376,99
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	66,31	443,30
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	530,50	973,80
21/02/2025	CREDITO DE JAM	4,05	977,85
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	532,20	1.510,05
21/03/2025	CREDITO DE JAM	5,72	1.515,77
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	532,20	2.047,97
01/04/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01899	-69,49	1.978,48
01/04/2025	SAQUE JAM - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01899	-11,00	1.967,48
10/04/2025	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01960	-255,10	1.712,38
17/04/2025	DEPOSITO MARCO/2025	620,13	2.332,51
21/04/2025	CREDITO DE JAM	6,09	2.338,60

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

versao:2.01.9

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081083478014921443850009610900000020668
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 52.302
DATA DE VENCIMENTO 23/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 206,68
VALOR COBRADO 206,68
==========
NR.AUTENTICACAO 9.E0B.8E5.8D3.D37.31C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 2214117 Série 1, emitido em 07/05/2025

NÚMERO NOTA	18736
DATA E HORA DA EMISSÃO	07/05/2025 14:52:01
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	GKWEVLVJ

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: 205,68
TOTAL DO PEDIDO Nº 55155 : 206,68

Contrato de gestão – S 467/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	100,00	0,00%	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 07/05/2025 14:52:02

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
18736

Fatura

Data de Emissão: 07/05/2025
Nro.: 11091
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 55155.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/04/2025 até 30/04/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 205,68
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$ 205,68

Observações: Contrato de gestão – S 467/2023

RES: VA TABOÃO - PAGAMENTO 23/05

De Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>
Para Carla Sato <clsato@ahbb.org.br>, Erica Batista <ebatista@ahbb.org.br>, Priscila Tengler <ptengler@ahbb.org.br>, Vanessa Libona <financeiro@taboao.ahbb.org.br>, <financeiro.sc@ahbb.org.br>
Data 2025-05-22 14:59

Complementar.zip (~5,3 MB)

Boa tarde,
O pedido do VA de Taboão ficou pendente três funcionários, por esse motivo fizemos esses dois pedidos extras.
A UP nos informou que não foi recebeu os valores dos pedidos extras. Envio anexo com os novos boletos, com vencimento em 23/05

MARIANA SANTOS
ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

De: Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>
Enviada em: sexta-feira, 16 de maio de 2025 09:18
Para: Carla Sato <clsato@ahbb.org.br>; Erica Batista <ebatista@ahbb.org.br>; Priscila Tengler <ptengler@ahbb.org.br>; Vanessa Libona <financeiro@taboao.ahbb.org.br>; 'financeiro.sc@ahbb.org.br' <financeiro.sc@ahbb.org.br>
Assunto: VA TABOÃO - PAGAMENTO 20/05

Bom dia,
Segue VA de Taboão, pagamento 20/05

MARIANA SANTOS
ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

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 10834.780149 21443.850009 6 10900000020668

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	0142/14438-5	R$		109/00108347-8

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000108347	17359884000178	23/05/2025	R$ 206,68

(-) 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
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55155 de 01/04/2025 a 30/04/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Autenticacao mecanica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10834.780149 21443.850009 6 10900000020668

Local de pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ

Vencimento: **23/05/2025**

Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP

Agência / Código Beneficiário: **0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
22/05/2025	000108347		N	22/05/2025	109/00108347-8

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R$			R$ 206,68

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55155 de 01/04/2025 a 30/04/2025. 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

Período de 01/04/2025 até 30/04/2025

Empresa: AHBB - VA

CNPJ: 45.349.461/0020-75

Pedido Nro.: 55155

Matrícula: 7049 **Nome:** MARIANA VALDELICE DOS SANTOS

CPF:446.922.148-13 **Local de Trabalho:** SEM LOCAL DEFINIDO

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 206,68	1	206,68	206,68

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Benefícios:	R$ 206,68
Taxa Administrativa:	R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão:	R$ 0,00
Outras Taxas:	R$ 0,00
Taxa de Entrega:	R$ 0,00
Repasse:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Geral:	R$ 206,68

Total de Funcionários: 1

Emissão: 07/05/2025 14:52

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490045029100450053397034017802110920000012362
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 52.601
DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 123,62
VALOR COBRADO 123,62
==========
NR.AUTENTICACAO D.F94.9E6.EFA.B8F.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.

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
66255

Código de Verificação de Autenticidade
X1BBO150D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2025 às 22:53:10

Chave de Acesso
519407NSLPJYAWY44KAAH33X508LGOJT

Criada em substituição à NFS-e 66132

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
				05/05/2025

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$ 123,62	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 123,62**	**R$ 2,47**	**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$ 123,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **66255** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X1BBO150D**.

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 09084.100537 97340.178207 1 10920000012362
Valor: R$ 123.62

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 09084.100537 97340.178207 1 10920000012362

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$**		**0841005397**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0841005397	**31.097.886/0001-67**	**25/05/2025**	**123.62**

(-) 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: 095934
Número da nota fiscal na prefeitura: 66132

Corte na linha pontilhada

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 09084.100537 97340.178207 1 10920000012362

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/05/2025**
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
02/05/2025	**0841005397**	**DM**	**N**	**19/05/2025**	**0841005397**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor documento
	09	**R$**			**123.62**

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: 05/2025

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0824-00004													
0824-00004 00	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	31933719800	0034	2025-05-01	40	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**
0824-00002													
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	6	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	16	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 : 7													
TOTAL						R$ 123,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 123,62

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080669791241599798400000910920000103773
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 52.602
DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.037,73
VALOR COBRADO 1.037,73
==========
NR.AUTENTICACAO F.408.86C.B34.930.D32
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 67311 Série N, emitido em 03/05/2025

20250504u04069709000102

Número da Nota
00558857

Data e Hora de Emissão
03/05/2025 10:23:13

Código de Verificação
YHNH-ARW2

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: Maio/2025
Vencimento: 25/05/2025
Contrato: 4786
Número da Invoice: INV160068

Serviços Prestados no período na Unidade Mista de Taboão da Serra,
Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra - SP
NUMERO CONTRATO DE GESTÃO : S-467/2023 - PROCESSO ADM.22.600/2023.

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de
uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto
que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no
Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada
(Bionexo S.A.).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.037,73

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**1.037,73**	**2,90%**	**30,09**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 67311 Série N, emitido em 03/05/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2025;

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 06697.912415 99798.400000 9 10920000103773

Cedente	Agência Código de Cedente	Espécie	Quant.	Nosso número
Bionexo S.A.	**2419/97984-0**	**R$**	**0**	**66979**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
INV160068	**04.069.709/0001-02**	**25/05/2025**	**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 06697.912415 99798.400000 9 10920000103773

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento
25/05/2025

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
01/05/2025	**INV160068**	**FS**	**N**	**01/05/2025**	**109 /** 66979

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:** 558857

Unidade contratante:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ:	45.349.461/0017-70
Área:	Suprimentos/Financeiro
Serviços:	Bionexo - Premium
Contratação:	26/05/2023
Mensalidade:	Maio/2025
Valor líquido:	R$ 1.037,73
Vigência do Contrato:	Prazo Determinado

Atenciosamente:

BIONEXO DO BRASIL S.A

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490045029100450053396034017804210920000277293
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 52.603
DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.772,93
VALOR COBRADO 2.772,93
==========
NR.AUTENTICACAO 4.7DA.1F7.9DC.51E.EFE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
66256

Código de Verificação de Autenticidade
LF9VWCOSC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2025 às 22:54:18

Chave de Acesso
51940849RW7PH7SZEEUWC5GXE2K0Q64A

Criada em substituição à NFS-e 66131

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
				05/05/2025

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$ 2.772,93	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.772,93**	**R$ 55,46**	**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$ 2.772,93

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **66256** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LF9VWCOSC**.

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 09084.100537 96340.178209 2 10920000277293
Valor: R$ 2772.93

Recibo do Sacado

NORDEN PLANO DE SAUDE
PLANO DE SAÚDE

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 09084.100537 96340.178209 2 10920000277293

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$**		**0841005396**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0841005396	**31.097.886/0001-67**	**25/05/2025**	**2772.93**

(-) 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: 095933
Número da nota fiscal na prefeitura: 66131

Corte na linha pontilhada

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 09084.100537 96340.178209 2 10920000277293

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/05/2025**
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
02/05/2025	**0841005396**	**DM**	**N**	**19/05/2025**	**0841005396**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor documento
	09	**R$**			**2772.93**

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: 05/2025

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**
0823-00008													
0823-00008 00	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	31933719800	0045	2025-05-01	40	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
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$ 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**
0823-00001													
0823-00001 00	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	33315690898	0045	2024-02-01	40	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00001 01	CLEITON CESAR STAINE	21798020807	0045	2024-02-01	42	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00001 02	MARIA EDUARDA BELTRAMI STAINE	49040001880	0045	2024-02-01	15	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 41.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 233.50
Parcial						**R$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 41,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 618,30**
0823-00007													
0823-00007 00	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	44692214813	0045	2025-05-01	24	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**
0823-00002													
0823-00002 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0045	2024-02-01	31	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0823-00005													
0823-00005 00	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	40244327882	0045	2024-03-01	35	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 66.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 258.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 66,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 258,40**
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$ 96.97	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 289.37
0823-00003 01	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0045	2024-02-01	44	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 47.11	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 239.51
0823-00003 02	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0045	2024-02-01	16	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	6	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$ 164,63**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 934,23**
Quantidade de Beneficiários : 13													
TOTAL						**R$ 2.501,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 271,73**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.772,93**

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000047681508601044610930000063860
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 52.604
DATA DE VENCIMENTO 26/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 638,60
VALOR COBRADO 638,60
==========
NR.AUTENTICACAO 8.EDB.470.499.8C9.3C3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 810870
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8108 7011 9804 4117

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.	135251116401292 28/04/2025 18:59:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	28/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	29 APR 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	26/05/2025	638,60

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
638,60	76,62	0,00	0,00	638,60

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	638,60

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
11	CAIXA			32,10	32,10

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: M227, Qtde: 2 ,Data Fab: 06/02/2025, Data Val: 06/02/2030)	90183119	100	5102	CX	2	62,3500	124,70	124,70	14,96		12,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M138, Qtde: 6 ,Data Fab: 25/01/2025, Data Val: 25/01/2030)	90183119	100	5102	CX	6	48,9500	293,70	293,70	35,24		12,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M77, Qtde: 3 ,Data Fab: 16/01/2025, Data Val: 16/01/2030)	90183119	100	5102	CX	3	73,4000	220,20	220,20	26,42		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 387067165- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R20V11 || #||
Pedido: 815653
Pedido Cliente: 387067165
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: 0,26
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
Data 29 / 4 / 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
29/04/2025 08:23

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
3	--	**R$ 638,6000**	**↑3.17 % | R$ 19,6250**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1247	124,7000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1200 \| Variação da Última Compra: ↑3.92% \| R$ 0,0047 | R$ 4,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/04/2025 às 15h49m					
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	1.500,0	0,1958	293,7000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,1888 \| Variação da Última Compra: ↑3.71% \| R$ 0,0070 | R$ 10,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/04/2025 às 15h49m					
90 - Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso)	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	750,0	0,2936	220,2000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.750.00 | Preço R$0,2877 \| Variação da Última Compra: ↑2.05% \| R$ 0,0059 | R$ 4,4250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/04/2025 às 15h49m					

Cotação 387067165 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/04/2025 às 12h2m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 08:23

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS)

ID:387067165 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/04/2025 às 12h2m	**28/04/2025 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
62883	**SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA -**	**Unidade**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **8500.0**
Preço Unit.: **0,1200**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1247**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,1232**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1247	124,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/04/2025 ás 15h49m.					
Comentário: 30096 - SERINGA DESC. 05ML LOCK C/500-SR					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SERINGA DESC. 05ML S/AG. L.L. C/500 **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 500	1.000,0	0,1304	130,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 5ML S/AG LLOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 5ML S/AG LLOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1333	133,3000	
Comentário: Validade do Produto: 30/01/30					
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	0,1416	141,6000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SERINGA SEM AGULHA 05ML LUER LOCK **Marca:** SR **Embalagem:** CX com 500	1.000,0	0,1450	145,0000	
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	0,1468	146,8000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SERINGA 5ML LOCK S/AG - - INJEX **Marca:** SERINGA 5ML LOCK S/AG - - INJEX **Embalagem:** 800	1.000,0	0,1547	154,7000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SERINGA DESC. 05ML S/AG ROSCA C/800 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 800	1.000,0	0,1571	157,1000	
Comentário: SERINGA DESC. 05ML S/AG ROSCA C/800 UN INJEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 5ML BICO LUER LOCK CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	0,1579	157,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 5ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 800	1.000,0	0,1680	168,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SER. DESC. S/AG 05ML B.ROSCA SR **Marca:** SR **Embalagem:** UN com 500	1.000,0	0,1681	168,1000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA 5ML LUER LOCK DESC CX C/ 100 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA 5ML LUER LOCK DESC CX C/ 100 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,1711	171,1000	
Comentário: .					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA 5 LUER LOK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADES com 100	1.000,0	0,1790	179,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC - SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Marca:** SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC - SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Embalagem:** 100	1.000,0	0,1880	188,0000	
Comentário: SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC SERINGA DESCARPACK SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC SERINGA DESCARPACK					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SERINGA 5ML S/AG L. LOCK CX100 MEDIX - - MEDIX **Marca:** SERINGA 5ML S/AG L. LOCK CX100 MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 100	1.000,0	0,2057	205,7000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** SERINGA (BICO LUER LOCK) 5ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	0,2179	217,9000	
Loggen Produtos Para Saúde Eireli	**Item:** SERINGA 5ML BICO LOCK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UND. com 1	1.000,0	0,2900	290,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SERINGA DESC 05ML BICO CENTRAL LLOCK C/ DISP SEG S/AG - SR **Marca:** SR **Embalagem:** UNIDADE com 1	1.000,0	0,2993	299,3000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 700	1.000,0	0,3500	350,0000	
Comentário: Validade: 31/12/2029 - SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK (990175) UNIDADE BD					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA 5ML S/AG LUER LOCK C/700UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 700	1.000,0	0,3960	396,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** 100	1.000,0	0,6592	659,2000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Embalagem:** 250	1.000,0	0,6741	674,1000	
Comentário: SERINGA SR PUMP 5ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA BICO LUER LOCK CX C/250 UNIDADES SALDANHA RODRIGUES LTDA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 08:23

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	**Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso) -**	**Unidade**	**1500.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,1888**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,1904**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **8500.0**
Preço Unit.: **0,1935**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	1.500,0	0,1958	293,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/04/2025 ás 15h49m.					
Comentário: 30099 - SERINGA DESC. 10ML SLIP C/250-SR					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA 10 SLIP **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADES com 100	1.500,0	0,2149	322,3500	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 250	1.500,0	0,2150	322,5000	
Comentário: Validade do Produto: 30/11/29					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 450	1.500,0	0,2200	330,0000	
Comentário: SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SERINGA DESC 10ML BICO LATERAL SLIP S/AG **Marca:** SR **Embalagem:** UNIDADE com 1	1.500,0	0,2213	331,9500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESC 10 ML S/AG SLIP - CX C/450UN - INJEX **Marca:** SERINGA DESC 10 ML S/AG SLIP - CX C/450UN - INJEX **Embalagem:** 450	1.500,0	0,2227	334,0500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	1.500,0	0,2244	336,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Embalagem:** 250	1.500,0	0,2247	337,0500	
Comentário: SERINGA SR 10ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND SALDANHA RODRIGUES LTDA					
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 - - SR I. **Marca:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 - - SR I. **Embalagem:** 50	1.500,0	0,2298	344,7000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SERINGA 10ML SLIP S/AG (I) - - MEDIX **Marca:** SERINGA 10ML SLIP S/AG (I) - - MEDIX **Embalagem:** 100	1.500,0	0,2349	352,3500	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SERINGA DESC. 10ML S/AG. L.S C/250 **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	1.500,0	0,2410	361,5000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP UND - SR **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP UND - SR **Embalagem:** 1	1.500,0	0,2450	367,5000	
Comentário: SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP UND - SR SR					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	1.500,0	0,2700	405,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.500,0	0,2765	414,7500	
Carvamay Comercio De Medicamentos E Perfumaria Ltda	**Item:** SERINGA LUER SLIP - SEM SEGURANCA - 10mL - (MEDIX) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** caixa com 100	1.500,0	0,3000	450,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** SERINGA (BICO LUER SLIP) 10ML - C/ 100 UN REF.: 0324501 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.500,0	0,3037	455,5500	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	1.500,0	0,3110	466,5000	
Comentário: SERINGA 10ML LUER SLIP SEM AGULHA BICO LATERAL SR C/250					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 450	1.500,0	0,3150	472,5000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** SERINGA PY 10ML LUER SLIP CX/250UND - - SR **Marca:** SERINGA PY 10ML LUER SLIP CX/250UND - - SR **Embalagem:** 250	1.500,0	0,3200	480,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA 10ML BICO LUER SLIP DESC CX C/100 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA 10ML BICO LUER SLIP DESC CX C/100 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	1.500,0	0,3460	519,0000	
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 400	1.500,0	0,5250	787,5000	
Comentário: Validade: 31/12/2029 - SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 10ML S/AGULHA SLIP BD (400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 10ML S/AGULHA SLIP BD (400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	1.500,0	0,5650	847,5000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400 **Marca:** BD/MDS **Embalagem:** CAIXA com 400	1.500,0	0,5960	894,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** CX com 400	1.500,0	0,5960	894,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SER 10ML SLIP BICO CEN 400 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Marca:** SER 10ML SLIP BICO CEN 400 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Embalagem:** 400	1.500,0	0,5960	894,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 100	1.500,0	222.222,0000	333.333.000,0000	

Cotação 387067165 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/04/2025 às 12h2m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 08:23

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso) -	Unidade	750.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,2877**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **2700.0**
Preço Unit.: **0,2801**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,2891**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	750,0	0,2936	220,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/04/2025 ás 15h49m.					
Comentário: 30101 - SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 300 **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 300	750,0	0,3033	227,4750	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Embalagem:** 250	750,0	0,3056	229,2000	
Comentário: SERINGA SR 20ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND SALDANHA RODRIGUES LTDA					
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL KIT/50 - - SR. **Marca:** SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL KIT/50 - - SR. **Embalagem:** 100	750,0	0,3171	237,8250	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 300	750,0	0,3218	241,3500	
Comentário: SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SERINGA DESC 20ML BICO LATERAL SLIP SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** UNIDADE com 1	750,0	0,3320	249,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML LUER SLIP **Marca:** sr **Embalagem:** CAIXA com 250	750,0	0,3470	260,2500	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SERINGA 20ML S/AG LUER SLIP CX/50 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	750,0	0,3555	266,6250	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** SERINGA PY 20ML LUER SLIP CX 250 - - SR **Marca:** SERINGA PY 20ML LUER SLIP CX 250 - - SR **Embalagem:** 250	750,0	0,3600	270,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	750,0	0,3652	273,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) - - DESCARPACK **Marca:** SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) - - DESCARPACK **Embalagem:** 50	750,0	0,3696	277,2000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	750,0	0,3700	277,5000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SERINGA DESC. 20ML S/AG. L.S C/250 **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	750,0	0,3776	283,2000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA 20ML LUER SLIP DESC. CX C/ 50 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA 20ML LUER SLIP DESC. CX C/ 50 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	750,0	0,3818	286,3500	
Comentário: .					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP UND - SR **Marca:** SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP UND - SR **Embalagem:** 1	750,0	0,3890	291,7500	
Comentário: SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP UND - SR SR					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	750,0	0,4006	300,4500	
Comentário: SERINGA 20ML LUER SLIP SEM AGULHA BICO LATERAL SR C/250					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 20ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 300	750,0	0,4150	311,2500	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** SERINGA 20ML S AG L.SLIP C 50 0324701 - DESCARPACK **Marca:** SERINGA 20ML S AG L.SLIP C 50 0324701 - DESCARPACK **Embalagem:** 50	750,0	0,4515	338,6250	
Comentário: BOT					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** SERINGA (BICO LUER SLIP) 20ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	750,0	0,4622	346,6500	
Carvamay Comercio De Medicamentos E Perfumaria Ltda	**Item:** SERINGA LUER SLIP - SEM SEGURANCA - 20mL - **Marca:** PROCARE **Embalagem:** Caixa com 50	750,0	0,7400	555,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 250	750,0	0,8355	626,6250	
Comentário: Validade: 31/12/2029 - SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 20ML S/AGULHA SLIP BD (250) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 20ML S/AGULHA SLIP BD (250) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 250	750,0	0,8878	665,8500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 250	750,0	0,9360	702,0000	

Cotação 387067165 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/04/2025 às 12h2m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 29/04/2025 08:23

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	01/05/2025	30 ddl	500,0000
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	01/05/2025	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

Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 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. -

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	03/05/2025	30 ddl	500,0000

Obs.: SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.

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	01/05/2025	30 ddl	1.000,0000

Obs.: .

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	03/05/2025	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

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	01/05/2025	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	01/05/2025	a vista	600,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	650,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PRAZO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO - FRETE RODOVIÁRIO R$ 800,00 CAPITAL. FRETE RODOVIÁRIO R$ 1.000,00 INTERIOR. TELEFONE - (31) 3515-2020.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 30 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO :					
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	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: eva@ativahospitalar.com.br Att, Equipe Portais.					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini (11)99199-2094 comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	02/05/2025	30 ddl	400,0000
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	ws_servimed_spbr centralhospitalar@servimed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	28 ddl	200,0000
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	CLEUDIANE ROCHA (62)99975-6242 cotacao03@supermedica.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28/04/2025	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: 854740- CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS CLEO					
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	01/05/2025	28 ddl	700,0000
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	ws_saojose_sp (12) 3958-2968 vendas@cirurgicasaojose.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	07/05/2025	28 ddl	700,0000
Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP 08.774.906/0001-75	Lillian P. Costa (62)98516-6416 lillian.pereira@hospdrogas.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28/04/2025	30/42/54 ddl	0,0000
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	02/05/2025	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	05/05/2025	28 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Loggen Produtos Para Saúde Eireli 24.980.102/0001-89	Nathália Duarte (11)94780-4364 comercial@loggen.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28/04/2025	30 ddl	200,0000
Multifarma Comercial Ltda - Me 21.681.325/0001-57	Usuário Ws Multifarma (31) 3271-0190 comercial@multifarma.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	02/05/2025	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					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Webservices Ativa suporte7@geweb.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: Contato: Wélison * *Telefone/WhatsApp: 16 3993 9100 - RAMAL: 9126 - *E-mail/Skype: vendas15@ativahosp.com.br					
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	01/05/2025	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.					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda 40.948.968/0001-69	ws_sensorial (71) 9680-0509 mario@sensorialsaude.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	08/05/2025	30 ddl	800,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	30 ddl	500,0000
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda 44.808.617/0001-03	Hillary Cunha (21)3030-0612 comercial2@mrlbrasil.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	28/04/2025	28 ddl	1.200,0000
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	01/05/2025	28 ddl	600,0000
Obs.: ESTOQUE ROTATIVO.					
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:** 4 Dias **Frete:** cif	28/04/2025	30 ddl	1.800,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	Pedro Souza (51)3718-7600 vendas30@medlive.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28/04/2025	30/42/54 ddl	2.222,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Usuario_ws Astra Farma Comercio De Materi (35) 3425-0392 financeiro@astrafarma.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	01/05/2025	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]					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda 42.125.513/0001-79	Usuário Ws B.r. Hosp Distribuidora Ltda (16) 3505-8045 ti@brhospdistribuidora.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	05/05/2025	30 ddl	300,0000

Cotação 387067165 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/04/2025 às 12h2m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 08:23

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	3	638,6000

Total Confirmado
R$ 638,6000

Cotação 387067165 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/04/2025 às 12h2m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 08:23

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 387067165 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/04/2025 às 12h2m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 08:23

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 387067165 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/04/2025 às 12h2m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000047681509401048110930000089760
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 52.605
DATA DE VENCIMENTO 26/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 897,60
VALOR COBRADO 897,60
==========
NR.AUTENTICACAO 2.40D.A7D.B82.EA2.EA6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 810894
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8108 9413 3679 8245

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.	**135251116657005 28/04/2025 19:33:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	28/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/05/2025 897,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
897,60	107,71	0,00	0,00	897,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	897,60

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
8	CAIXA			91,20	91,20

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
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25052595D1, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/-2028 / Fornecedor: 3048, Lote: 25061070B3, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2028)	30049099	500	5102	CX	8	112,2000	897,60	897,60	107,71		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 387066554 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R19V8 || #||
Pedido: 815647
Pedido Cliente: 387066554
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: 0,20
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,50%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Girlene Luz Assi:

Função: Farmacia Data: 28/04/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 08:20

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 897,6000**	**↑14.49 % | R$ 113,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
174 - Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC	**Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC - 500ML - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - B.BRAUN CX com 20	160,0	5,6100	897,6000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.160.00 | Preço R$4,9000 | Variação da Última Compra: ↑14.49% | R$ 0,7100 | R$ 113,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/04/2025 às 16h28m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/04/2025 às 16h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 387066554 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/04/2025 às 11h59m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC - 500ML - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - B.BRAUN CX com 20	160,0	5,6100	897,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/04/2025 ás 16h28m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/04/2025 às 16h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	150,0	5,6200	843,0000	
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	150,0	5,6900	853,5000	
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** RINGER COM LACTATO 500 ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** RINGER COM LACTATO 500 ML - SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - CAIXA - SOLUÇAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	150,0	5,7500	862,5000	
Comentário: Ringer Lactate					
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	150,0	5,7700	865,5000	
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** RINGER C/LACTATO 500ML **Marca:** JP **Embalagem:** 1 com 20	150,0	5,8400	876,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP RINGER LACTATO 500ML CX C/30 - - FRESENIUS **Marca:** KP RINGER LACTATO 500ML CX C/30 - - FRESENIUS **Embalagem:** 30	150,0	6,0000	900,0000	
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	150,0	6,1175	917,6250	
Comentário: .					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SORO RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA SF - HALEXISTAR **Marca:** SORO RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA SF - HALEXISTAR **Embalagem:** 30	150,0	6,2912	943,6800	

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090371992600200000366179510940000100195
BENEFICIARIO:
UNIMAX COMERCIAL - LTDA
NOME FANTASIA:
UNIMAX COMERCIAL - LTDA
CNPJ: 09.244.911/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 52.606
NOSSO NUMERO 37199260000000366
CONVENIO 03719926
DATA DE VENCIMENTO 27/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.001,95
VALOR COBRADO 1.001,95
==========
NR.AUTENTICACAO D.828.834.B7E.272.7D8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Bluemax Brasil
Unimax Comercial Ltda
Rua Cezinando Dias Paredes Nº 984
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 99809-0124

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.989
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0509 2449 1100 0139 5500 1000 0009 8911 0792 0711

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		141250143729569 06/05/2025 13:30:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
909.09891-27		09.244.911/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NIE/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON	JARDIM RECORD		06783-230	06/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(000)0000-0000	SP		13:30:15

FATURA/DUPLICATA

001 27/05/2025 R$ 1.001,95			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.001,95

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	1.001,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AGEX TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Rem (CIF)				18.016.343/0004-52
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA FORMOSA, NR. 265	PINHAIS			PR	907.78431-21

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				26,000	26,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
787	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 CX C 100 UNIQ(L: 20221210 Q: 15 V: 12 27) - ANVISA 80495510095	90183219	0103	6102	CX	15	5,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0	0
722	AGULHA DESCARTAVEL 30X7 CX C 100 UNIQ(L: 20221212 Q: 14 V: 12 27)	90183219	0103	6102	CTC	14	5,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11	AGULHA DESCARTAVEL 30X8 CX C 100 DESCARPACK(L: 2AGAAA004F Q: 140 V: 08 27) - ANVISA 10330669063	90183219	0103	6102	CX	140	5,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1044	MASCARA TRIPLA C ELASTICO CX PCT 50 UND LAVIE(L: LAV250002 Q: 43 V: 01 30)	63079010	0103	6102	CX	43	3,65	156,95	0,00	0,00	0,00	0	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luiz Ass.:
Função: Enfermeira Data: 07/05/25

Elizeu de Carvalho
MEK - 0548

Elizeu de Carvalho
MEK - Unidade de Farmácia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006. TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 1044 CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023 - P.A 22.600 2023 387531152.1 VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2	

UNIMAX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, NR. 984 - BOQUEIRÃO - CURITIBA - PR - 81.730-090 (41) 99809-0124

DANFE

Nº 000.000.989
SÉRIE:1

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CC-e

CHAVE DE ACESSO

41250509244911000139550010000009891107920711

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

INSCRIÇÃO ESTADUAL	*CNPJ*
90909891-27	09.244.911/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			*CNPJ/CPF*
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70
ENDEREÇO	*BAIRRO/DISTRITO*		*CEP*
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, NR. 862	JARDIM RECORD		06.783-230
MUNICÍPIO	*FONE/FAX*	*UF*	*INSCRIÇÃO ESTADUAL*
TABOÃO DA SERRA	(00) 00000-0000	SP	

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	DATA DE REGISTRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
1	06/05/25 13:52	141250143769620

TEXTO DA CORREÇÃO

A TRANSPORTADORA CORRETA É BEMOL TRANSPORTES

Elizeu de Carvalho
MEK - 0548

CONDIÇÕES DE USO

A carta de correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrida na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/05/2025 15:36

Unimax Comercial Ltda

09.244.911/0001-39

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 991,0000**	**↓ 12.02 % | R$ 135,4300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
31 - Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom)	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 13x 0,45MM CX C/100 UND	**Marca:** TKL **Embalagem:** 1 com 100	1.500,0	0,0500	75,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0525 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.76% \| R$ 0,0025 | R$ 3,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
51246 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4)	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,70 MM CX C/100 UND	**Marca:** TKL **Embalagem:** UND com 100	1.400,0	0,0500	70,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1400.00 | Preço R$0,0522 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.21% \| R$ 0,0022 | R$ 3,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
36 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4)	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,80MM CX C/100 UND	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 1	14.000,0	0,0500	700,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.14000.00 | Preço R$0,0589 \| Variação da Última Compra: ↓ 15.11% \| R$ 0,0089 | R$ 124,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					
1027 - Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco	MASCARA TRIPLA DESCARTÁVEL BRANCA C/ELASTISCO E CLIP NASAL CX C/50 UND	**Marca:** LAVIE **Embalagem:** 1 com 50	2.000,0	0,0730	146,0000
***Referência:** 27/03/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0750 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.67% \| R$ 0,0020 | R$ 4,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/05/2025 às 15h15m					

Cotação 387531152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/05/2025 às 10h12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA SPINAL PROCARE PONTA QUINCKE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	5,4000	135,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN MATERIAL **Marca:** B.BRAUN MATERIAL **Embalagem:** 25	25,0	12,2793	306,9825	
Comentário: 30443 - AG. P/ RAQUI DESC. 25G X 3 1/2 P.QUINCKE C/25(4505905)SPINOCAN-B.BRAUN					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 25G 3 1/2 90X5 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 25G 3 1/2 90X5 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	25,0	13,3256	333,1400	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 25	25,0	13,8000	345,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2030 - AGULHA DESC. SPINAL 25G 3-1/2 (408379) UNIDADE BD					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** AG RAQUI SPINAL 25 X 3,5 MM 25 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Marca:** AG RAQUI SPINAL 25 X 3,5 mm 25 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Embalagem:** 25	25,0	13,8800	347,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UND 408379 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	15,1500	378,7500	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AGULHA P/RAQUI QUINCKE SPINOCAN G25X3 1/2 0,53X88MM 4505905, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 25	25,0	15,6000	390,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31	**Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom) -**	**Unidade**	**1500.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,0525**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,0505**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0505**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
AZ FEONCO LOG DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E FARMACEUTICA LTDA	**Item:** AGULHA 13X0,45MM (26GX1/2) 100UN **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CART C/100UNDS com 100	1.500,0	0,0500	75,0000	
Unimax Comercial Ltda	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 13x 0,45MM CX C/100 UND **Marca:** TKL **Embalagem:** 1 com 100	1.500,0	0,0500	75,0000	Confirmado
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 13X45 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.500,0	0,0526	78,9000	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 26G 0.45X13MM TRIFACETADA LARANJA **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 100	1.500,0	0,0590	88,5000	
Comentário: CAIXA DE EMBARQUE 10 CXS C/100					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM (26GX1/2") - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.500,0	0,0590	88,5000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Agulha Hipodérmica descartável comum 13x0,45 - INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 1	1.500,0	0,0624	93,6000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45MM - 100UN-26G1/2 LARANJA-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	1.500,0	0,0680	102,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13 X 4,5 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CAIXA com 100	1.500,0	0,0685	102,7500	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGULHA DESC. 13X4,5 CX C/100 TKL **Marca:** TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA **Embalagem:** 100	1.500,0	0,0690	103,5000	
Comentário: AGULHA DESC. 13X4,5 CX C/100 TKL					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Marca:** AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Embalagem:** 100	1.500,0	0,0690	103,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F6 Solucoes Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DE SEGURANÇA 13 X 0,45 **Marca:** Sol-Millennium **Embalagem:** Caixa com 100	1.500,0	0,3300	495,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AGULHA COM DISP SEGUR 13 X 0,45MM (26G X 1/2) C/100 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** AGULHA COM DISP SEGUR 13 X 0,45MM (26G X 1/2) C/100 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 100	1.500,0	0,3790	568,5000	

Comentário: 5703 - AGULHA COM DISP SEGUR 13 X 0,45MM (26G X 1/2) C/100 - MEDIX

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51246	Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4) -	Unidade	1400.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOL MILLENNIUM**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0522**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Unimax Comercial Ltda	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,70 MM CX C/100 UND **Marca:** TKL **Embalagem:** UND com 100	1.400,0	0,0500	70,0000	Confirmado
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	1.400,0	0,0533	74,6200	
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	1.400,0	0,0580	81,2000	
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	1.400,0	0,0589	82,4600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	1.400,0	0,1175	164,5000	
Comentário: .					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** AGULHA DESC 30X7 C/ DISP. DE SEGURANCA C/ 100 - SR **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 100	1.400,0	0,2138	299,3200	
F6 Solucoes Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DE SEGURANÇA 30 X 0,7 **Marca:** Sol-Millennium **Embalagem:** Caixa com 100	1.400,0	0,3300	462,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AGULHA COM DISP SEGUR 30 X 0,70MM (22G X 1 1/4) C/100 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 100 **Marca:** AGULHA COM DISP SEGUR 30 X 0,70MM (22G X 1 1/4) C/100 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 100 **Embalagem:** 100	1.400,0	0,3790	530,6000	
Comentário: 5709 - AGULHA COM DISP SEGUR 30 X 0,70MM (22G X 1 1/4) C/100 - MEDIX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 100	1.400,0	0,5800	812,0000	
Comentário: Validade: 31/10/2029 - AGULHA SEG. ECLIPSE 30 X 0,6 (303354) UNIDADE BD					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36	**Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4) -**	**Unidade**	**14000.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,0589**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0595**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,0505**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Unimax Comercial Ltda	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,80MM CX C/100 UND **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 1	14.000,0	0,0500	700,0000	Confirmado
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 30X08 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	14.000,0	0,0505	707,0000	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 MM ESTERIL DESCARTAVEL CX 1000 **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 100	14.000,0	0,0590	826,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	14.000,0	0,0642	898,8000	
Comentário: 37010 - AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,80MM - 100UN-21G1/4 VERDE-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	14.000,0	0,0650	910,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 30x0,80MM C/ 100 **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	14.000,0	0,0686	960,4000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGULHA DESC. 30X8 21G CX C/100 WILTEX **Marca:** CIRURGICA FERNANDES LTDA **Embalagem:** 100	14.000,0	0,0690	966,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 30X8 21G CX C/100 WILTEX					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30 X 8 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	14.000,0	0,0699	978,6000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30 X 8 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	14.000,0	0,0699	978,6000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** AG.DESC.30 X 08 C/100-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	14.000,0	0,0707	989,8000	
Comentário: 13435 - AG. DESC. 30 X 08 C/100-DESCARPACK					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** caixa com 100	14.000,0	0,0708	991,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA DESCARTÁVEL INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX/100 com 100	14.000,0	0,0740	1.036,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 30 X 0,80 MM (21G 1 1/4) CX C/100 - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC EST 30 X 0,80 MM (21G 1 1/4) CX C/100 - DESCARPACK **Embalagem:** 1	14.000,0	0,0750	1.050,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	20,0	19,4750	389,5000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM X 15MT - MSO - ROLO - M.S.O. **Marca:** MALHA TUBULAR 20CM X 15MT - MSO - ROLO - M.S.O. **Embalagem:** 1	20,0	21,0905	421,8100	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR ORT 20CMX15M **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	21,3923	427,8460	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13193 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 20CMX15M - MSO **Marca:** 13193 | malha tubular ortopedica 20cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	20,0	21,6791	433,5820	
Comentário: MSO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	28,7300	574,6000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 15 M. **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	29,1000	582,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco -	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Unimax Comercial Ltda	**Item:** MASCARA TRIPLA DESCARTÁVEL BRANCA C/ELASTISCO E CLIP NASAL CX C/50 UND **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 1 com 50	2.000,0	0,0730	146,0000	Confirmado
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA CLIPS/FILTRO/ELASTICO PACOTEC/50 - MEGA MEDICAL **Marca:** MEGA MEDICAL **Embalagem:** UND com 50	2.000,0	0,0752	150,4000	
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - COR BRANCA -CX . COM 50 UN **Marca:** SING WAY **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,0800	160,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO (PACOTE) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	2.000,0	0,0880	176,0000	

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080296552046971673910007910940000204000
BENEFICIARIO:
OLIVERTEC EQUIPAMENTOS HOSP LT
NOME FANTASIA:
OLIVERTEC EQUIPAMENTOS HOSP LT
CNPJ: 07.295.277/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
OLIVERTEC EQUIPAMENTOS HOSP LT
CNPJ: 07.295.277/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 52.607
DATA DE VENCIMENTO 27/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.040,00
VALOR COBRADO 2.040,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.0EB.705.6B6.0BA.8BD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 29/04/2025			NF-e Nº: 000.021.505 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	

Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda Rua Joao Marchiori, 104 Vila Guilhermina Sao Paulo SP CEP: 03547-020 TELEFONE: (11) 2958-7222	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída **1** Nº 000.021.505 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3525 0407 2952 7700 0138 5500 1000 0215 0510 0025 6926 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 terceiro	135251126174075 - 29/04/2025 15:56:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
117023384114		07.295.277/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 PS ANTENA	JARDIM RECORD		06783-230	29/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA		SP		15:56:02

FATURA

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	2.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EMITENTE	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,320	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
V1077	SENSOR OXIMETRIA COMPATIVEL AO MINDRA Y REDEL AD CLIP	90189099	0 102	5102	UN	7,0000	204,0000	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
V1078	SENSOR OXIMETRIA COMPATIVEL AO MINDRA Y REDEL INF	90189099	0 102	5102	UN	3,0000	204,0000	612,00	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: Clemes Ass.:

Função: Farmacêutica Data: 05/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC:386382494.1 ,CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda

Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda
07.295.277/0001-38
Rua João Marchiori 104
03547-020 - São Paulo - SP

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7
34191.09008 02965.520469 71673.910007 9 10940000204000

Beneficiário Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda		CPF/CNPJ 07.295.277/0001-38	Agência/Código do Beneficiário 0467 / 16739-1	Vencimento 27/05/2025
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nº documento 0021505	Nosso número 109/00029655-2
Espécie REAL	Quantidade 1	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.040,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Boleto 27014 gerado pelo pedido 23740 Parcela 1 de 1				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7
34191.09008 02965.520469 71673.910007 9 10940000204000

Local de pagamento Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú						Vencimento 27/05/2025
Beneficiário Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda Rua João Marchiori 104 03547-020 - São Paulo - SP 07.295.277/0001-38						Agência/Código beneficiário 0467 / 16739-1 Nosso número 109/00029655-2
Data do documento 29/04/2025	Nº documento 0021505		Espécie doc.	Aceite N	Data processamento 29/04/2025	(=) Valor do Documento 2.040,00
Uso do banco	Carteira 109	Espécie REAL	Quantidade 1		Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de R$ 1,70 ao dia Após o vencimento cobrar multa de R$ 51,00						(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA,862 06783230 - TABOÃO DA SERRA - SP 45.349.461/0017-70						Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

INVENTÁRIO - NFE 21505	DATA: 30/04/2025 13:26:29

Item	Produtos / Seriais
1	SENSOR OXIMETRIA COMPATÍVEL AO MINDRAY REDEL AD CLIP 25174A0399 25174A0400 25174A0401 25174A0402 25174A0403 25174A0404 25174A0405 Total de seriais : 7
2	SENSOR OXIMETRIA COMPATÍVEL AO MINDRAY REDEL INF 25174U0179 25174U0180 25174U0181 Total de seriais : 3
Total geral de seriais: 10	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 12:13

Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda

07.295.277/0001-38

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**7 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.040,0000**	**↓0.15 % | R$ 3,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113364 - Sensor de Oximetria Compatível Mindray Mec1000 / Modelo Ped e Neo NEO PINCH	SENSOR OXIMETRIA COMPATÍVEL AO MINDRAY REDEL INF	**Marca:** epex **Embalagem:** caixa com 1	3,0	204,0000	612,0000
*__Referência:__ 20/09/2024 - Qtd.3.00 | Preço R$205,0000 \| Variação da Última Compra: ↓0.49% \| R$ 1,0000 | R$ 3,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/04/2025 às 14h20m					
113363 - Sensor de Oximetria Compatível Mindray Umec10/ Modelo Adulto Jacaré	SENSOR OXIMETRIA COMPATÍVEL AO MINDRAY 7 PINOS	**Marca:** EPEX **Embalagem:** CAIXA com 1	7,0	204,0000	1.428,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/04/2025 às 14h20m					

Cotação 386382494 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/04/2025 às 14h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 12:13

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ACESS - SENSOR DE OXIMETRIA 60681 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS)

ID:386382494 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
22/04/2025 às 14h20m	**23/04/2025 às 10h41m**	**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
113364	Sensor de Oximetria Compatível Mindray Mec1000 / Modelo Ped e Neo NEO PINCH -	Unidade	3.0

Últimas compras

Data:**20/09/2024**
Fornecedor: **Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda**
Marca: **epex**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **205,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda	**Item:** SENSOR OXIMETRIA COMPATÍVEL AO MINDRAY REDEL INF **Marca:** epex **Embalagem:** caixa com 1	3,0	204,0000	612,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/04/2025 ás 14h20m.					
ENBEX HOSPITALAR LTDA	**Item:** Sensor de Oximetria Mindray **Marca:** RDM **Embalagem:** Caixa com 1	3,0	205,0000	615,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Maple Hospitalar Comercio E Servicos Eireli	**Item:** Sensor de Oximetria de alta qualidade em TPU **Marca:** YKD **Embalagem:** Pacote com 1	3,0	210,0000	630,0000	
Med Cruz Equipamentos Medicos Ltda.	**Item:** SENSOR OXIMETRIA MEC 1000 NEONATAL **Marca:** WV **Embalagem:** 1 com 1	3,0	225,0000	675,0000	
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me	**Item:** SENSOR DE OXIMETRIA NELLCOR OXIMAX 6 PINOS 2 GUIAS 80° MINDRAY PM9000 - SOD05Y **Marca:** DATRIX **Embalagem:** CX com 1	3,0	234,5000	703,5000	
Edserv Produtos E Serviços Hospitalares Ltda	**Item:** SENSOR DE OXIMETRIA EM Y NEONATAL COMPATIVEL MINDRAY **Marca:** VEPEX **Embalagem:** PACOTE com 1	3,0	238,8000	716,4000	
Moramed Tecnologia Hospitalar	**Item:** SENSOR DE SPO2 ADULTO COMP. MINDRAY MEC1000 / Modelo NEO PINCH **Marca:** UPNMED **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	3,0	250,0000	750,0000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** SENSOR DE OXIMETRIA MINDRAY MEC1000 INFANTIL ''Y'' **Marca:** MASTER/VPX **Embalagem:** CX com 1	3,0	295,0000	885,0000	
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** Sensor de Oximetria Compatível Mindray Mec1000 / Modelo Ped e Neo NEO PINCH **Marca:** JY **Embalagem:** 1 com 1	3,0	298,0000	894,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 12:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113363	Sensor de Oximetria Compatível Mindray Umec10/ Modelo Adulto Jacaré -	Unidade	7.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda	**Item:** SENSOR OXIMETRIA COMPATÍVEL AO MINDRAY 7 PINOS **Marca:** EPEX **Embalagem:** CAIXA com 1	7,0	204,0000	1.428,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/04/2025 ás 14h20m.					
Maple Hospitalar Comercio E Servicos Eireli	**Item:** Sensor de Oximetria de alta qualidade em TPU **Marca:** YKD **Embalagem:** Pacote com 1	7,0	210,0000	1.470,0000	
Med Cruz Equipamentos Medicos Ltda.	**Item:** SENSOR OXIMETRIA MINDRAY ADULTO **Marca:** WV **Embalagem:** 1 com 1	7,0	230,0000	1.610,0000	
Edserv Produtos E Serviços Hospitalares Ltda	**Item:** SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO COMPATIVEL MINDRAY **Marca:** VEPEX **Embalagem:** PACOTE com 1	7,0	238,7000	1.670,9000	
Moramed Tecnologia Hospitalar	**Item:** SENSOR DE SPO2 ADU CLIP MINDRAY UMEC10,12,15 / IMEC8, 10,12 / BENEVIEW/ T5 / T8 - 7P **Marca:** UPNMED **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	7,0	250,0000	1.750,0000	
ENBEX HOSPITALAR LTDA	**Item:** Sensor de Oximetria Mindray 7 pinos **Marca:** RDM **Embalagem:** Caixa com 1	7,0	260,0000	1.820,0000	
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me	**Item:** SENSOR DE OXIMETRIA CLIP INFANTIL MINDRAY (COMP. UMEC10, IMEC 10/12, BENEVIEW T5/T8, BENEHEART D6) **Marca:** MASTER MEDIKAL **Embalagem:** CX com 1	7,0	265,0000	1.855,0000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** SENSOR DE OXIMETRIA COMPATÍVEL R&D MEDIQ **Marca:** MASTER/NQA **Embalagem:** CX com 1	7,0	295,0000	2.065,0000	
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** Sensor de Oximetria Compatível Mindray Umec10/ Modelo Adulto Jacaré **Marca:** JY **Embalagem:** 1 com 1	7,0	319,0000	2.233,0000	

Cotação 386382494 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/04/2025 às 14h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 14/05/2025 12:13

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Med Cruz Equipamentos Medicos Ltda. 06.023.187/0001-25	Stephany Oliveira (21)97093-4671 nucleovendas02@gmail.com	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	22/04/2025	30 ddl	1.000,0000
ENBEX HOSPITALAR LTDA 27.306.243/0001-09	Leonardo Moreira (35)99771-1272 comercial3@grupoenbex.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	22/04/2025	21 ddl	500,0000
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA 32.311.246/0001-70	Anderson Carmo (31)97231-2766 vendas07@hipromed.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	25/04/2025	30 ddl	1.000,0000
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me 06.135.469/0001-14	DATRIX COMÉRCIO E MANUTENÇÃO ELETRÔNICA (11)5588-3275 rosangela1311@hotmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	22/04/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: FATURAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO;					
Maple Hospitalar Comercio E Servicos Eireli 37.014.740/0001-97	Carlos Alberto Marques (11)98165-1261 carlos.marques@maplehospitalar.com	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	22/04/2025	30 ddl	1.000,0000
Moramed Tecnologia Hospitalar 26.603.680/0001-21	Cynthia Milene (81)9916-7304 vendas3@moramed-pe.com	**Entrega:** 30 Dias **Frete:** cif	24/04/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS MEDIANTE APROV. FINANC.// FRETE CIF PARA PEDIDO ACIMA DE 2.500 REAIS.					
Edserv Produtos E Serviços Hospitalares Ltda 38.503.770/0001-20	Edvaldo Assis Resende (31)99665-8372 comercial@edserv.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	30/04/2025	30 ddl	2.000,0000
Rio GB Papéis Ltda 07.150.269/0001-01	vendedor5 vendedor5 riogb (21)3983-3314 vendas5@clinrio.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	22/04/2025	30 ddl	0,0000
Obs.: CLINRIO - RENATO VENDAS5@CLINRIO.COM.BR 21 3983 3314					
Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda 07.295.277/0001-38	Giovana Oliveira (11)99672-3668 vendas4@olivertechospitalar.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	22/04/2025	28 ddl	600,0000

Cotação 386382494 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/04/2025 às 14h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 12:13

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda	2	2.040,0000

Total Confirmado
R$ 2.040,0000

Cotação 386382494 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/04/2025 às 14h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 12:13

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 386382494 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/04/2025 às 14h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/05/2025 12:13

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 386382494 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/04/2025 às 14h20m

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090286293200700274217173910950000193376
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 52.701
NOSSO NUMERO 28629320000274217
CONVENIO 02862932
DATA DE VENCIMENTO 28/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.933,76
VALOR COBRADO 1.933,76
==========
NR.AUTENTICACAO B.A54.1BD.4DA.F4E.173
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.933,76 DESTINATÁRIO: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 0 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.587
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELLO DISTRIBUICAO LTDA SP

ROD C.POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31, 0
ITAPEVI - 06696-110
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 06240092100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.006.587
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0414 1153 8800 0423 5500 1000 0065 8710 0151 7810

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 VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC	**135251118172954 - 28/04/2025 23:07:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
373377997119			**14.115.388/0004-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**28/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 0	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**28/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135728730**		**22:58:18**

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
1.933,76	**232,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.933,76**

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**	**1.933,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Por conta do Emit**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	**CX PAP**	**DIVERSOS**		**151,000**	**151,000**

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
0017140	CLORETO DE SODIO 0,9 SF 10ML CX200AMP ANVISA: ISENTO Lote: 2530030 Quant: 400000 Fab: 18/04/2025 Val: 04/01/2027	30049099	0/00	5102	UNI	400,0000	0,1900	76,00	0,00	76,00	9,12		12,00	
0016937	CLORETO DE SODIO 0,9 SF 250ML CX.C40 ANVISA: ISENTO Lote: 2510557 Quant: 320000 Fab: 18/04/2025 Val: 23/01/2027	30049099	0/00	5102	UNI	320,0000	3,5400	1.132,80	0,00	1.132,80	135,94		12,00	
0019442	GLICOSE 50 CX200AMPX10ML ANVISA: ISENTO Lote: 2433460 Quant: 400000 Fab: 18/04/2025 Val: 22/12/2026	30049099	0/00	5102	UNI	400,0000	0,4300	172,00	0,00	172,00	20,64		12,00	
0017463	KP GLICOSE 5 250ML CX48FR ANVISA: ISENTO Lote: 74UA0056 Quant: 144000 Fab: 18/04/2025 Val: 04/12/2026	30049099	0/00	5102	UNI	144,0000	3,8400	552,96	0,00	552,96	66,36		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - BASE DE CALCULO REDUZIDA PARA 10. CONF ART 8 INC VIII ANEXO IX DECRETO 485297 ART. 54 DO RCTESP EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE ART. 07 DA RDC430 DE 081020. PRACA DE PAGAMENTO BRASILIADF. PEDIDO 387066554.1 CONTRATO DE GESTAO N S4672023 P.A 22.6002023 ENT ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862 CEP 06783230 TABOAO DA SERRASP
VENDEDOR: 30
PARC001: 3|NF 0006587/1|1933,76|28/05/2025|

RESERVADO AO FISCO

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

RUA C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.006.587 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.25.04.14.11.538.800/0423-55-001.000.006-587-100.151.781.0	135251110172954

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	28/04/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP	ISENTO	22:58:18

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	LOC
NF 0006587/1	28/05/2025	1.933,76						

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
1.933,76	232,06	0,00	0,00	1.933,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	1.933,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA					12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B	SUMARE	SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CX PAP	DIVERSOS	0006587	151,00	151,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/RES. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	VBOM.	VCOM.	VSTR.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898007676235	+ CLORETO DE SODIO 0,9% EP 10ML CX/200AMP Vlr Aprox Tributos R$9,12	EQUIPLEX	06/01/2027	2530030	30049099		060	5102	UNI	400,00	0,190	0	0	0	R$ 76,00	76,00	9,12	0,00	12	0
7898007677351	+ CLORETO DE SODIO 0,9% EP 250ML CX/40 Vlr Aprox Tributos R$135,94	EQUIPLEX	23/01/2027	2510557	30049099		060	5102	UNI	320,00	3,540	0	0	0	R$ 1.132,80	1.132,80	135,94	0,00	12	0
7898307676596	+ GLICOSE 5% CX/200AMPX1,5ML Vlr Aprox Tributos R$20,64	EQUIPLEX	21/12/2026	2433460	30049099		060	5102	UNI	400,00	0,430	0	0	0	R$ 172,00	172,00	20,64	0,00	12	0
7897927706231	+ KP GLICOSE 5% 250ML CX/24FR Vlr Aprox Tributos R$44,36	FRESENIUS	04/12/2026	740A0056	30049099		060	5102	UNI	144,00	3,440	0	0	0	R$ 352,96	443,42	64,36	0,00	12	0

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

	Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$232,06 Conforme Lei nº 12.741/12 ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<!! A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA/DF.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	ROTA
	0,00	0,00	0,00	001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
VENDEDOR:	00105	CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO:	00003	PRAZO 30 DIAS
PEDIDO:	0151781	
000 - ICMS NORMAL	040 - ICMS ISENTO	
010 - ICMS RETIDO	090 - ICMS OUTROS	
020 - ICMS NOR.B.C.Rdz		

PEDIDO 387066554.1
CONTRATO DE GESTAO N S467/2023 - P.A 22.600/2023
ENT: ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, JARDIM
TRIANON, 862 CEP: 06783-230 - TABOÃO DA SERRA/SP

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi(emos) de ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de recebimento / Identificação e assinatura do recebedor

RECEBIDO AO FISCO

Nome:
Função:

PEDIDO: 0151781
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

CONTRATO DE GESTAO N S467/2023 - P.A 22.600/2023
ENT: ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, JARDIM
TRIANON, 862 CEP: 06783-230 - TABOÃO DA SERRA/SP

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 08:20

Ello Distribuicao Ltda

14.115.388/0004-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.933,7600**	**↓1.67 % | R$ 32,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS	**Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 48	144,0	3,8400	552,9600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.144.00 | Preço R$3,9900 \| Variação da Última Compra: ↓3.76% \| R$ 0,1500 | R$ 21,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/04/2025 às 16h25m					
1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX	**Marca:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	400,0	0,4300	172,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,4900 \| Variação da Última Compra: ↓12.24% \| R$ 0,0600 | R$ 24,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/04/2025 às 16h25m					
112553 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX	**Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	400,0	0,1900	76,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,1980 \| Variação da Última Compra: ↓4.04% \| R$ 0,0080 | R$ 3,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/04/2025 às 16h25m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250ML CX.C/40 - - EQUIPLEX	**Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250ML CX.C/40 - - EQUIPLEX **Embalagem:** 40	320,0	3,5400	1.132,8000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.320.00 | Preço R$3,4900 \| Variação da Última Compra: ↑1.43% \| R$ 0,0500 | R$ 16,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/04/2025 às 16h25m					

Cotação 387066554 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/04/2025 às 11h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 08:21

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	120.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **3,9900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 48	144,0	3,8400	552,9600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/04/2025 ás 16h25m.					
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 250ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 5% 250ML - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 48	120,0	3,8500	462,0000	
Comentário: C = 10% unmixed					
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	120,0	3,9601	475,2120	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	120,0	4,1200	494,4000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO GLICOSE 05% 250ML - BOLSA SF - JP JP **Marca:** SOLUCAO GLICOSE 05% 250ML - BOLSA SF - JP JP **Embalagem:** 1	120,0	4,1200	494,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 08:21

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112553	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml - Ampola	Ampola	400.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **2800.0**
Preço Unit.: **0,1980**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	400,0	0,1900	76,0000	Confirmado
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMARIN-CAIXA-CLORETO SODIO 0,9% AMP 10ML (E) **Marca:** FARMARIN-CAIXA-CLORETO SODIO 0,9% AMP 10ML (E) **Embalagem:** 200	400,0	0,1970	78,8000	
Comentário: VALIDADE: 11/01/2027 - CLORETO DE SODIO 0,9% SOL/INJ/IV AMP 10ML, ISENTO PVC, ISENTO LATEX (E)					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	400,0	0,1988	79,5200	
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	400,0	0,1990	79,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 08:21

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66394	Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	300.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **3,4900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250ML CX.C/40 - - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250ML CX.C/40 - - EQUIPLEX **Embalagem:** 40	320,0	3,5400	1.132,8000	Confirmado
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	300,0	3,5500	1.065,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** J.P. **Embalagem:** Bolsa com 35	300,0	3,6900	1.107,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**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	300,0	3,6982	1.109,4600	
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 48	300,0	3,7000	1.110,0000	

Comentário: NaCl

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399014314100000041817102001017911000000360643
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 52.702
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.606,43
VALOR COBRADO 3.606,43
==========
NR.AUTENTICACAO F.265.CA9.1A1.A2B.7E6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000064888
SÉRIE: 004

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL
VILA LEOPOLDINA SAO PAULSP
Telefone/Fax:
CEP: 05315010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000064888
SÉRIE: 004

Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3525 0514 0869 3200 0294 5500 4000 0648 8813 3738 7450

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	135251397309527 26/05/2025 10:24:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	26/05/2025
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		26/05/2025

FATURA/DUPLICATA

001 02/06/2025 3.606,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.606,43

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	3.606,43

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 '396.531' (em litros), ICMS Monofasico Retido R$ 444,11	27101921	061	5929	L	396,531	5,740	2276,08	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 '227.8' (em litros), ICMS Monofasico Retido R$ 255,14	27101921	061	5929	L	227,8	5,840	1330,35	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: 481,81 (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$ 444,11DIESEL S-500 ICMS monofasico reti do: R$ 255,14
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

,,,
- REFERENTE CF-e SAT: 265723, 267051, 268507

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
Seq.Fatura : 24117102
26/05/2025 12:11

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$
000064888	**26/05/2025**	**02/06/2025**	**3.606,43**

TRES MIL, SEISCENTOS E SEIS REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS

Origem	Num.Titulo	Emissão	Placa	Motorista	Quantidade	Item	Valor	Odom.Atual	Odom.Anterior	Rendimento
CF	265723/1	19/05/2025	GE10198	ANDERSON	227,800	DIESEL S-500	1.330,35	0	0	0,00
CF	267051/1	21/05/2025	GE10198	JOSENILDO /	219,311	DIESEL S-500	1.258,84	0	0	0,00
CF	268507/1	23/05/2025	GE10198	JOSENILDO /	177,220	DIESEL S-500	1.017,24	0	0	0,00
					Total		**3.606,43**			

RESUMO

Item		Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
8	DIESEL S-500	624,331	5,776	3.606,43
	Total	**624,331**		**3.606,43**

Santander **033-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente no Banco Santander

Vencimento: 02/06/2025

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
26/05/2025	000064888	DM	N	26/05/2025	4117102-0

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			3.606,43

Instrucoes
APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 11,48
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

4117102-0

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7**

Ficha de Caixa

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente no Banco Santander

Vencimento: 02/06/2025

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
26/05/2025	000064888	DM	N	26/05/2025	4117102-0

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			3.606,43

Instrucoes
APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 11,48
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

4117102-0

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7** **03399.01431 41000.000418 17102.001017 9 11000000360643**

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente no B Santander

Vencimento: 02/06/2025

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
26/05/2025	000064888	DM	N	26/05/2025	4117102-0

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			3.606,43

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

4117102-0

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 265723
CUPON 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 01 227,8L X 5,840 (357,86)					1.330,35

TOTAL R$ 1.330,35
Outros 1.330,35

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 114,41 (8,60%) / Estadual R$ 243,45(18,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP 8AFAC7

Operador: None - LUCAS DOS SANTOSCliente..: 10198 - ASSOCIACAO HOSPITALARBENEFICENTE 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

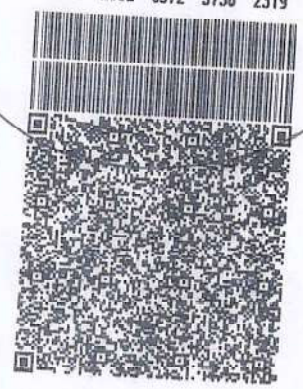
Motor.: ANDERSON

Ass:_____

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupon R$ 357,86
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.092.200
19/05/2025 - 14:37:26

3525 0514 0869 3200 0294 5900
1092 2082 6572 3730 2319



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
www.linx.com.br

Documento emitido por Automação Ipiranga

linx

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 267051
CUPON FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0017-70

COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$) *	VL ITEM R$
8	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA Bico 02	219,311L	X	5,740	(338,63)	1.258,84

R$ **1.258,84**
R$ 1.258,84

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 108,26 (8,60%) / Estadual R$ 230,37(18,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP
CF
CPF NAO CADASTRADA FZD3D53
CPF NAO CADASTRADA FZD3D53

Vendedor: 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

Ins.Est: ISENTO /
Tipo.: GERADOR

Placa: GE10198

Motor.: JOSENILDO ANTONIO DA SILVA

Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupon R$ 338,63
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.092.208
21/05/2025 - 13:16:30

3525 0514 0869 3200 0294 5900
1092 2082 6705 1943 3329

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel
AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
Linx.com.br
Documento emitido por Automação Ipiranga

Linx

gerador
tomo

CENTRO AUTO[illegible]ÇÃO 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 268507
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 02 177,22L X 5,740 (273,63)					1.017,24

TOTAL R$	**1.017,24**
Outros	1.017,24

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 87,48 (8,60%) / Estadual R$ 186,15(18,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP 8AFAC7
PLACA NAO CADASTRADA FZD3D53
PLACA NAO CADASTRADA FZD3D53

Operador: None - MAIKI CANDIDO CLAUDINO DA SILVA
Vendedor: 5207 - 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.: JOSENILDO ANTONIO

Ass:_____

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 273,63
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.092.208
23/05/2025 - 13:37:54

3525 0514 0869 3200 0294 5900
1092 2082 6050 7445 0344

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

Operador
Tomografia

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080575690086553928070001610960000060506
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 52.703
DATA DE VENCIMENTO 29/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 605,06
VALOR COBRADO 605,06
==========
NR.AUTENTICACAO E.EC1.CD8.8A6.7B5.842
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000.153.903
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1539 0310 2717 9825

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	135251123246678 - 29/04/2025 11:41:31

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	29/04/2025
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	11965816976		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/05/2025
Valor	R$ 605,06

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
352,95	42,35	0,00	0,00	0,00	0,00	605,06
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	605,06

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
4	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
49335	GLICOSE 5% 500ML CX C/ 30 FR FRESENIUS O+ PMC: 12.05 Lote: 74TK4956 Qt: 120 Fab: 28/10/24 Val: 28/09/26 FCI:A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7	30049099	520	5102	FR	120	5,0422	605,06	352,95	42,35			12,00	

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: Daisonia Ass:
Função: Sec Farma Data: 30/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO Nº387066554 BIONEXO CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 PEDIDO DE COMPRA:PDC#387066554#BIONEXO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2717982 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$ 81,38 Estadual: R$ 72,61 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013	

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**29/04/2025**	**29/05/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (23144) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP	Número Documento: 153903-01	Nosso Número: 00057569	Valor do Documento: **605,06**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 05756.900865 53928.070001 6 10960000060506**

Local de Pagamento:					Vencimento **29/05/2025**
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: **29/04/2025**	No. do documento **153903-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **29/04/2025**	Cart./Nosso Número **109/00057569-0**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **605,06**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,40 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 12,10
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

Pagar com Pix

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 08:20

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
1	--	**R$ 605,0640**	**↑10.82 % | R$ 59,0640**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	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	120,0	5,0422	605,0640

*__Referência:__ 02/04/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$4,5500 | Variação da Última Compra: ↑10.82% | R$ 0,4922 | R$ 59,0640
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/04/2025 às 16h27m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/04/2025 às 16h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 387066554 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/04/2025 às 11h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/04/2025 08:21

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66400	Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	120.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **4,5500**

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**

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	120,0	0,8000	96,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 30	120,0	4,9657	595,8840	
Comentário: Validade: 11/01/2027 - SORO GLICOSE 5% 500ML 16 FR FARMARIN					
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	120,0	5,0422	605,0640	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/04/2025 ás 16h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/04/2025 às 16h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	120,0	5,1000	612,0000	
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	120,0	5,4662	655,9440	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

28/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:49:21
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 28/05/2025
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 C.C28.393.79E.BCF.C79

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 2095 - Data: 20/05/2025

Número
2070

Data de emissão
26/05/2025 08:46

Código de verificação
DEFB3D94E

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 01/04/2025 até 30/04/2025, 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: 01/4/2025 a 30/04/2025 Nota fiscal referência: 2070
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;
- Atuaçãoem audiências trabalhistas, em sustentações orais edespachos;
- 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, 30 de abril de 2.025.

RICARDOMIGUELSOBRAL
OAB/SP 301.187

VICTORM.PELÓGIA
OAB/SP 304.262

Rua Conde Afonso Celso, 931, Jd. Sumaré, Ribeirão Preto, SP, 14025-040 16 3627 8900
contato@sobralstoco.com.br www.sobralstoco.com.br

G3320210467150551
02/06/2025 10:56:29

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/05/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	30/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	42.739,81

Dados atuais	
Data pagamento	30/05/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	42.739,81

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3320210467150551
02/06/2025 10:56:35

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	30/05/2025
Data para pagamento	30/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
RICHARD PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.354	42.739,81

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	46656607	42.739,81

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 42.739,81
(quarenta e dois mil setecentos e trinta e nove reais e oitenta e um centavos)

TABOAO DA SERRA, 27/05/2025 Responsável: _____

G3320210467150551
02/06/2025 10:56:39

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/05/2025 Valor R$ 42.739,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 315, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RICHARD PEREIRA DA SILVA, CPF/CNPJ 380.641.028-39, na conta 100.354, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.6BC.CAC.8FD.656.029.

(Quarenta e dois mil e setecentos e trinta e nove reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202510:56:39

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
165.37765.15-4	RICHARD PEREIRA DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA DOMINGOS CAMARGO, 161					CRISTAL PARK
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.505-005	53449000000 - 00327 / SF		380.641.028-39
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
22/02/1990	CLARICE PEREIRA DA SILVA DE MORAES				

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
14.053,66	08/04/2023	23/05/2025	23/05/2025	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 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 7.909,16	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 232,76	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 116,26 horas 40,00%	R$ 2.725,41
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$ 573,77	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 5/12 avos	R$ 5.553,40	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 2.227,82	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/04/2024 a 07/04/2025	R$ 13.033,69	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 5.458,47
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R$ 15.639,97	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.110,68	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 1.113,91
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 378,09				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 55.957,13**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 10.852,59	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$ 742,55
114.1 IRRF	R$ 4,12	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 563,28	115.1 Outros Descontos (CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS)	R$ 103,16
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 13.217,32**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 42.739,81**

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 165.37765.15-4	11 Nome RICHARD PEREIRA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 53449000000 - 00327 / :	18 CPF 380.641.028-39	19 Data de Nascimento 22/02/1990	20 Nome da Mãe CLARICE PEREIRA DA SILVA DE MORAES
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
08/04/2023	23/05/2025	23/05/2025	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, 30 de Maio 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).

G3320210467150551
02/06/2025 10:57:43

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	30/05/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	30/05/2025
Quantidade lançamentos	8
Valor R$	42.910,72

Dados atuais	
Data pagamento	30/05/2025
Quantidade lançamentos	8
Valor R$	42.910,72

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

G3320210467150551
02/06/2025 10:57:51

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	30/05/2025
Data para pagamento	30/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	8.501,44
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	4.711,75
BETANIA DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	80.691	4.865,62
CAROLINE SOCORRO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	53.171	3.923,29
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.989	2.987,96
RAFAEL LUIZ RUEDI	PROCESSADO	001	7046	13.607	6.877,24
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6969	32.443	4.166,18
FELIPE DE SANTANA DOS SAN	PROCESSADO	001	7015	10.000	6.877,24

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
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	38355525	480.661.978-70	32443-4	4.166,18
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	40754883	376.301.918-98	80691-9	4.865,62
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	38517926	470.350.578-97	53171-5	3.923,29
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	45856595	355.582.388-44	10000-5	6.877,24
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	57535923	082.241.274-86	100171-X	4.711,75
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	62160192	511.822.128-59	56989-5	2.987,96
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	25099488	306.694.858-70	13607-7	6.877,24
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIR	22007386	112.964.358-14	100310-0	8.501,44
	Empregados: 8 Estagiários: 0			Total da Empresa:	42.910,72

TABOAO DA SERRA, 28/05/2025 Responsável: _____

G3320210467150551
02/06/2025 10:57:55

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/05/2025 Valor R$ 8.501,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 316, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMILSON GONCALVES De OLI, CPF/CNPJ 112.964.358-14, na conta 100.310, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação F.F0E.C07.AE3.FBB.B98.

(Oito mil e quinhentos e um reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202510:57:55

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	38667000000	00197

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/10/2023 A 10/10/2024	03/06/2025 A 02/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	6.584,44
Média Horas:	1.680,20
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	8.568,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	8.568,24	P
1/3 das Férias:	2.856,08	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:	951,62	D
Desconto da Previdência:	1.971,26	D
Desconto do imposto de Renda:		
TOTAL DOS PROVENTOS:	11.424,32	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.922,88	D
TOTAL LIQUIDO:	8.501,44	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 8.501,44 (oito mil e quinhentos e um reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 02/05/2025

CIENTE,

ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA

ASSOC HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 8.501,44(oito mil e quinhentos e um reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2025
TABOAO DA SERRA

ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA

G3320210467150551
02/06/2025 10:57:55

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/05/2025 Valor R$ 4.711,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 316, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LOURIVANIA SANTOS CARVALH, CPF/CNPJ 082.241.274-86, na conta 100.171, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.59B.4B5.27D.0AC.0DF.

(Quatro mil e setecentos e onze reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202510:57:55

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	46164000000	00077

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/07/2023 A 03/07/2024	02/06/2025 A 01/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	671,94
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	4.408,54

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.408,54	P
1/3 das Férias:	1.469,51	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:	632,51	D
Desconto do imposto de Renda:	533,79	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.878,05	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.166,30	D
TOTAL LIQUIDO:	4.711,75	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.711,75 (quatro mil setecentos e onze reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 02/05/2025

CIENTE,

LOURIVANIA SANTOS CARVALHO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.711,75(quatro mil setecentos e onze reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2025
TABOAO DA SERRA

Lourivania Santos Carvalho

LOURIVANIA SANTOS CARVALHO

G3320210467150551
02/06/2025 10:57:55

Aviso de lançamento

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/05/2025 Valor R$ 4.865,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 316, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BETANIA DE OLIVEIRA PEREI, CPF/CNPJ 376.301.918-98, na conta 80.691, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação 8.85D.BCC.9DA.28B.DE1.

(Quatro mil e oitocentos e sessenta e cinco reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202510:57:55

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	33388000000	00371

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/02/2024 A 22/02/2025	02/06/2025 A 01/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.593,63 P
Salário Base:	3.433,00	1/3 das Férias:	1.531,21 P
Média Horas:	857,03	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.593,63	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	667,06 D
		Desconto do imposto de Renda:	592,16 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.124,84 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.259,22 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.865,62 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.865,62 (quatro mil oitocentos e sessenta e cinco reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 02/05/2025

CIENTE,

Betânia de Oliveira

BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.865,62(quatro mil oitocentos e sessenta e cinco reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2025
TABOAO DA SERRA

Betânia de Oliveira

BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA

G3320210467150551
02/06/2025 10:57:55

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/05/2025 Valor R$ 3.923,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 316, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE SOCORRO DOS SANT, CPF/CNPJ 470.350.578-97, na conta 53.171, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação A.AE5.393.550.D6B.834.

(Três mil e novecentos e vinte e três 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 FERNANDESem02/06/202510:57:55

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	05454900000	00422

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
30/11/2023 A 29/11/2024	02/06/2025 A 01/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.146,11
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.449,71

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.449,71	P
1/3 das Férias:	1.149,90	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:	453,52	D
Desconto do imposto de Renda:	222,80	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.599,61	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	676,32	D
TOTAL LIQUIDO:	3.923,29	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.923,29 (três mil novecentos e vinte e três reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Caroline Socorro dos Santos

CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS

Data: 02/05/2025

ASSOC HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 3.923,29(três mil novecentos e vinte e três reais e vinte e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2025
TABOAO DA SERRA

Caroline Socorro dos Santos

CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS

G3320210467150551
02/06/2025 10:57:55

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/05/2025 Valor R$ 2.987,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 316, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NICOLLY VITORIA OLIVEIRA, CPF/CNPJ 511.822.128-59, na conta 56.989, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 0.2D4.CD9.BB9.3E7.5BB.

(Dois mil e novecentos e oitenta e sete reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202510:57:55

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	12859000000	02859

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
27/11/2023 A 26/11/2024	02/06/2025 A 01/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	1.664,86
Média Horas:	503,90
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.472,36

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.472,36	P
1/3 das Férias:	824,12	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	288,98	D
Desconto do imposto de Renda:	19,54	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.296,48	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	308,52	D
TOTAL LIQUIDO:	2.987,96	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$ 2.987,96 (dois mil novecentos e oitenta e sete reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO

Data: 02/05/2025

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$ 2.987,96(dois mil novecentos e oitenta e sete reais e noventa e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2025
TABOAO DA SERRA

NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO

G3320210467150551
02/06/2025 10:57:55

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/05/2025 Valor R$ 6.877,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 316, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL LUIZ RUEDI, CPF/CNPJ 306.694.858-70, na conta 13.607, agência 7046 do banco 001, sob número de autenticação 5.39F.FD3.57E.A0B.D0C.

(Seis mil e oitocentos e setenta 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 FERNANDESem02/06/202510:57:55

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RAFAEL LUIZ RUEDI	07082700000	00242

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/02/2024 A 22/02/2025	02/06/2025 A 01/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	6.584,44
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	6.888,04

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	6.888,04	P
1/3 das Férias:	2.296,01	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	951,62	D
Desconto do imposto de Renda:	1.355,19	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	9.184,05	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.306,81	D
TOTAL LIQUIDO:	6.877,24	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.877,24 (seis mil oitocentos e setenta e sete reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Rafael Luiz Ruedi

RAFAEL LUIZ RUEDI

Data: 02/05/2025

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$ 6.877,24(seis mil oitocentos e setenta e sete reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2025
TABOAO DA SERRA

Rafael Luiz Ruedi

RAFAEL LUIZ RUEDI

G3320210467150551
02/06/2025 10:57:55

Aviso de lançamento

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/05/2025 Valor R$ 4.166,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 316, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA FRANCO DOS SANTOS, CPF/CNPJ 480.661.978-70, na conta 32.443, agência 6969 do banco 001, sob número de autenticação 4.562.665.1F6.804.196.

(Quatro mil e cento e sessenta e seis reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/06/202510:57:55

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	39646000000	00422

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
29/05/2024 A 31/05/2025	02/06/2025 A 01/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.736,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.736,60	P
1/3 das Férias:	1.245,53	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	507,08	D
Desconto do imposto de Renda:	308,87	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.982,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	815,95	D
TOTAL LIQUIDO:	4.166,18	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.166,18 (quatro mil cento e sessenta e seis reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 02/05/2025

CIENTE,

Amanda Franco

AMANDA FRANCO DOS SANTOS

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.166,18(quatro mil cento e sessenta e seis reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2025
TABOAO DA SERRA

AMANDA FRANCO DOS SANTOS

G3320210467150551
02/06/2025 10:57:55

Aviso de lançamento

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/05/2025 Valor R$ 6.877,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 316, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPE DE SANTANA DOS SAN, CPF/CNPJ 355.582.388-44, na conta 10.000, agência 7015 do banco 001, sob número de autenticação 8.15B.765.825.931.80B.

(Seis mil e oitocentos e setenta 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 FERNANDESem02/06/202510:57:55

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	35558230000	08844

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
26/01/2024 A 25/01/2025	02/06/2025 A 01/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	6.888,04	P
Salário Base:	6.584,44	1/3 das Férias:	2.296,01	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	6.888,04	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	951,62	D
		Desconto do imposto de Renda:	1.355,19	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	9.184,05	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	2.306,81	D
		TOTAL LIQUIDO:	6.877,24	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.877,24 (seis mil oitocentos e setenta e sete reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/05/2025

FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 6.877,24(seis mil oitocentos e setenta e sete reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2025
TABOAO DA SERRA

FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.03
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1272-6 - OSASCO ANTONIO AGU
CONTA: 24.233-8

FAVORECIDO: VANESSA GARCIA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 339.759.318-25
VALOR: R$ 10.852,59
DEBITO EM: 30/05/2025

==========

DOCUMENTO: 053001
AUTENTICACAO SISBB: C.1E3.703.1A1.C4E.C1E

Rubrica: 268

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
268 - PENSAO ALIMENTICIA RESCISAO 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	05/2025	10.852,59	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	10.852,59	20,00			
		Total da empresa:	10.852,59	20,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.03
2700602700 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505301232275587327O3
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$15.145,79
TARIFA: R$0,00
DATA: 30/05/2025 - 11:38:00
COD PRODUTO: 63bde4ea4d124c58ac68eab901f0ea22
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/05/2025 - 11:38:01
==========
DOCUMENTO: 053002
AUTENTICACAO SISBB: D.3CE.7D9.288.563.02C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
30/05/2025
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	0125052772090736-1	FGTS RICHARD	15.145,79

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1	0,00	2.729,85	12.415,94	0,00	15.145,79
Total FGTS:		**0,00**	**2.729,85**	**12.415,94**	**0,00**	**15.145,79**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **15.145,79**

Observações

Data de geração da Guia: 27/05/2025 às 17:04:59 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a694682fc9a54662918dab573ea1e38a52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304765D

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a694682fc9a54662918dab573ea1e38a

SERVIÇOS AO EMPREGADOR

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Data / Hora Consulta: 23/05/2025 15:36:56 018910

Nome:	**RICHARD PEREIRA SILVA**		
PIS/PASEP/NIT:	**165.37765.15-4**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000154238	Data Admissão:	08/04/2023
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	08/04/2023
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 28.268,66	Base:	SP
SALDO:	**R$ 28.502,13**	Atualizado em:	23/05/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		20.213,53
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	1.050,81	21.264,34
21/11/2024	CREDITO DE JAM	69,63	21.333,97
21/12/2024	CREDITO DE JAM	66,47	21.400,44
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	1.580,93	22.981,37
21/01/2025	CREDITO DE JAM	75,60	23.056,97
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	501,15	23.558,12
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	1.063,11	24.621,23
21/02/2025	CREDITO DE JAM	102,42	24.723,65
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	1.064,25	25.787,90
21/03/2025	CREDITO DE JAM	97,81	25.885,71
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	1.102,05	26.987,76
17/04/2025	DEPOSITO MARCO/2025	1.300,26	28.288,02
21/04/2025	CREDITO DE JAM	96,07	28.384,09
21/05/2025	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,004159	118,04	28.502,13

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

versao:2.01.9